**ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ**

**ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ПО ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ**

1. ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ КВЧ-ТЕРАПИИ ПРИ ПСОРИАЗЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЛАГОДАРЯ \_\_\_\_\_ ЭФФЕКТУ

**А. регенеративному**

Б. противоотечному

В. противоболевому

Г. секреторному

1. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ МЕТОДИКИ ВОЙТА-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. нервный

**Б. рефлекторный**

В. мышечный

Г. костный

1. СЛЕДСТВИЕМ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВА С НЕВЕРНОГО ПОЛЮСА ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. инфицирование кожи пациента под электродом

**Б. отсутствие лечебного эффекта**

В. повреждение электрическим током

Г. возникновение воспалительной реакции в ближайших суставах

1. В МЕТОДИКЕ УЛЬТРАФОНОФОРЕЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

**А. гидрокортизон**

Б. пентамин

В. атропин

Г. аскорбиновая кислота

1. ДЛЯ ОЦЕНКИ КОНТРОЛЯ НАД БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ:

А. шкалу Borg

**Б. тесты АСТ**

В. шкалу ВАШ

Г. шкалу MRS

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

**А. 5,6 или 7,1**

Б. 2,4 или 2,7

В. 3,7 или 9,8

Г. 1,5 или 8,5

1. МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

**А. дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью буквенно-цифрового кода**

Б. не дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью буквенно-цифрового кода

В. дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью набора букв

Г. дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью буквенно-цифрового кода лишь в случае наличия патологии опорно-двигательного аппарата

1. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ:

А. неотложной

Б. реабилитационной

В. плановой

**Г. экстренной**

1. СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ИМЕЕТ СИЛУ:

А. только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения

**Б. на всей территории Российской Федерации**

В. только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный

Г. только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис

1. ТРАНСПОРТИРОВКУ БОЛЬНЫХ С ИНСУЛЬТОМ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ:

А. в зависимости от степени тяжести ОНМК легкой и умеренной степени тяжести – в положении сидя, тяжелой степени – лежа с приподнятым до угла в 30° головным концом

Б. только в положении полусидя, с приподнятым до угла в 80° головным концом, независимо от тяжести состояния больного

**В. только в положении лежа, с приподнятым до угла в 30° головным концом,** **независимо от тяжести состояния больного**

Г. при легкой степени тяжести инсульта или при ТИА допускается самостоятельное передвижение пациента

1. ВРАЧ ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. врачом, проводящим реабилитацию без мультидисциплинарной бригады

Б. только консультантом по вопросам реабилитации на всех этапах оказания специализированной помощи

**В. лечащим врачом пациента в процессе медицинской реабилитации на всех этапах оказания специализированной помощи**

Г. параклиническим специалистом

1. СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ, К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ:

А. центр мобилизационных резервов

Б. бюро медицинской статистики

В. центр военно-врачебной экспертизы

**Г. медико-санитарную часть**

1. ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №025/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ:

А. медицинской сестрой

Б. врачом-терапевтом

**В. медицинским регистратором**

Г. врачом-статистом

1. СПЕЦИАЛИСТОМ, ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАВЫКОВ БЫТОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ:

А. инструктор по труду

**Б. эрготерапевт**

В. медицинская сестра

Г. физический терапевт

1. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ:

**А. индивидуальной программы реабилитации инвалида**

Б. свидетельства инвалида

В. программы добровольного медицинского страхования

Г. полиса обязательного медицинского страхования

1. КРАТКОСРОЧНАЯ ЦЕЛЬ РЕАБИЛИТАЦИИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА СРОК:

А. один месяц

**Б. от нескольких дней до недели**

В. несколько месяцев

Г. несколько недель

1. НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ МИОПАТИИ ДЮШЕННА ЯВЛЯЕТСЯ СЛАБОСТЬ В:

А. дистальных отделах ног

Б. проксимальных отделах ног

В. дистальных и проксимальных отделах ног

Г. дистальных отделах рук

1. ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ЧЕТВЕРТОГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД:

**А. b16700 Восприятие разговорного языка**

Б. b167 Умственные функции речи

Б. b1 Умственные функции

Г. b1670 Восприятие языка

1. РАННИМ СИМПТОМОМ СО СТОРОНЫ ОРГАНОВ ЗРЕНИЯ ПРИ ПРОЗОПАРЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. гнойный конъюнктивит

Б. снижение остроты зрения

В. сухость роговицы

**Г. слезотечение**

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

**А. использование слуха**

Б. качество звука

В. слуховое восприятие

Г. распознавание речи

1. У НОВОРОЖДЕННЫХ АНТЕВЕРСИЯ КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В ГРАДУСАХ):

**А. 30-40**

Б. 40-50

В. 10-15

Г. 15-25

1. К ОСТРОЙ АУТОИММУННОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ОТНОСИТСЯ:

**А. Гийена-Барре**

Б. порфирийная

В. диабетическая

Г. гипотериодная

1. ДВИЖЕНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ ВОКРУГ:

**А. 3 осей**

Б. 4 осей

В. 2 осей

Г. 1 оси

1. ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ:

А. крупнопузырчатые хрипы над всей поверхностью

Б. жесткое дыхание и сухие жужжащие хрипы

**В. свистящие хрипы при форсированном выдохе**

Г. мелкопузырчатые хрипы с пораженной стороны

1. ПРИ ЧАСТИЧНОЙ РЕАКЦИИ ПЕРЕРОЖДЕНИЯ НЕРВА ТИПА А ПОЛЯРНАЯ ФОРМУЛА СОКРАЩЕНИЯ ДЕЙСТВУЕТ, КАК:

А. КЗС < АЗС

**Б. КЗС > АЗС**

В. КЗС < АРС

Г. КЗС = АЗС

1. ПРИ КОНТРАКТУРАХ НЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ:

А. остеопороз

Б. атрофия мышц

**В. гипермобильность**

Г. ограничение движений

1. ПОЗДНИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ИНСУЛЬТА ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДО (В МЕСЯЦАХ):

А. 3

Б. 18

**В. 24**

Г. 9

1. БОЛЬ ПО ЗАДНЕЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ БЕДРА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ КОРЕШКА:

А. L4

Б. L3

**В. S1**

Г. L5

1. ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ В МКФ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. практический и значимый набор взаимосвязанных физиологических функций, анатомических структур, действий, задач и сфер жизнедеятельности

Б. единица классификации

В. описательное выражение типов нарушения функции

**Г. числовой код, определяющий степень или величину функционирования**

1. К ХАРАКТЕРНОМУ СИМПТОМУ НЕЙРОПАТИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ОТНОСЯТ:

А. нарушение чувствительности на наружной поверхности голени

Б. симптом Ласега

В. отсутствие ахиллова рефлекса

**Г. слабость четырехглавой мышцы бедра**

1. ФУНКЦИЯ ЧЕТЫРЕХГЛАВОЙ МЫШЦЫ БЕДРА (M. QUADRICEPS FEMORIS) –

А. разгибает ногу в тазобедренном суставе

Б. приводит бедро

**В. сгибает ногу в тазобедренном и разгибает в коленном суставах**

Г. сгибает ногу в коленном суставе

1. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

А. симптомом Бабинского

Б. повышением сухожильных рефлексов

В. мышечным гипертонусом

**Г. мышечной гипотонией**

1. ШКАЛУ СПИЛБЕРГА НЕ ОЦЕНИВАЮТ У ПАЦИЕНТОВ:

А. на третьем этапе реабилитации

Б. в позднем восстановительном периоде инсульта

**В. находящихся в реанимации**

Г. со спинальной травмой

1. КОНСТРУКТИВНАЯ АПРАКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ:

**А. теменной доли доминантного полушария**

Б. теменной доли недоминантного полушария

В. лобной доли доминантного полушария

Г. лобной доли недоминантного полушария

1. СУБЭНДОКАРДИНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ МИОКАРДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА ЭКГ:

А. подъемом сегмента ST

**Б. депрессией сегмента ST**

В. появлением патологического зубца Q

Г. увеличением или уменьшением амплитуды зубца T

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

А. 96-100

Б. 25-49

В. 50-95

**Г. 0-4**

1. КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИЯ СПОСОБСТВУЕТ:

А. снижению ЧСС в покое и при нагрузке

Б. нарастанию тромбоцитоза

В. нарастанию лейкоцитоза

**Г. повышению симпатического тонуса**

1. ПРИ ИБС, СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ФК Ⅰ-Ⅱ, ХСН 0СТ. С ПОВЫШЕННОЙ АГРЕГАЦИЕЙ ТРОМБОЦИТОВ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ:

А. франклинизацию

**Б. электрофорез гепарина**

В. электрическое поле УВЧ

Г. ультразвук

1. ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. лежа с приподнятым изголовьем или сидя**

Б. стоя на четвереньках

В. стоя

Г. лежа горизонтально

1. НАЧАЛО РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ С ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕМ СУСТАВОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

А. в 48-96 часов

Б. через месяц

В. через неделю

**Г. в 12-48 часов**

1. ТРЕНАЖЕРНЫЕ УСТРОЙСТВА ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:

А. сердечно-сосудистой системы

**Б. органов дыхания с дыхательной недостаточностью 1 степени**

В. опорно-двигательного аппарата в острый период

Г. органов дыхания с дыхательной недостаточностью 3 степени

1. МЕТОДЫ НЕЙРОПСИХИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ:

А. атаксии

**Б. агнозии**

В. гемианопсии

Г. гемипареза

1. ПЕРВЫЙ ЭТАП КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ:

А. выездными бригадами на дому

Б. в реабилитационных центрах, отделениях реабилитации стационара

**В. в отделении реанимации и интенсивной терапии стационара**

Г. в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, ЛФК, психотерапии, медицинской психологии поликлиники

1. КАКОВЫ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ АСПИРАЦИОННОЙ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ?

А. прием жидкой пищи, частые повороты в кровати

**Б. прием жидкой пищи с загустителями небольшими порциями, с паузой после каждого глотка, вертикальное положение (сидя, полусидя) после приема пищи**

В. однократный прием большого количества пищи. Горизонтальное положение пациента после приема пищи

Г. прием твердой пищи, горизонтальное положение пациента после приема пищи

1. МЕТОДИКА БОБАТ-ТЕРАПИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:

А. надавливание, закрепляющее рефлекс движения

**Б. подавление рефлекторной двигательной активности**

В. расслабляющий массаж с растяжением мышц

Г. стимулирование рефлекторных точек

1. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ:

А. артрозы

**Б. новообразования злокачественные**

В. гипертоническая болезнь

Г. заболевания вегетативной нервной системы

1. ДУШ ШАРКО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ \_\_\_ ДУШ:

А. восходящий

**Б. струевой**

В. пылевой

Г. игольчатый

1. ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАЧИНАЮТСЯ:

А. на дому

Б. в условиях амбулаторных реабилитационных центров

В. в условиях реабилитационного отделения многопрофильных стационаров

**Г. в палате реанимации или хирургического стационара**

1. НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ НА РАЗЛИЧНЫЕ ЭТАПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОИЗВОДЯТСЯ ПО ШКАЛЕ:

А. Ривермид

**Б. ШРМ (шкала реабилитационной маршрутизации)**

В. Рэнкина

Г. NIHSS (шкала инсульта национального института здоровья)

1. УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЫСЛЕННО, НАЗЫВАЮТСЯ:

А. рефлекторными

Б. изометрическими

В. пассивными

**Г. идеомоторными**

1. К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В Ⅲ ПЕРИОДЕ, ОТНОСЯТ:

А. упражнения для мышц туловища из исходного положения стоя на четвереньках и стоя на коленях

Б. активные движения ногами одновременно с отрывом от плоскости постели

В. ходьбу по палате

**Г. наклоны вперед**

1. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НЕ ВКЛЮЧАЕТ:

А. релаксационный тренинг

Б. индивидуальную психотерапию

**В. прыжки в воду**

Г. групповую психотерапию

1. РЕБЕНОК УДЕРЖИВАЕТ ВЛОЖЕННУЮ В КИСТЬ ИГРУШКУ И ТЯНЕТ ЕЕ В РОТ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ):

А. 3,5

Б. 3

В. 2

**Г. 2,5**

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

А. 4

Б. 3,5

В. 4,5

**Г. 3**

1. СТАТИНЫ С ЦЕЛЬЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА РЕКОМЕНДУЮТ:

А. пациентам вне зависимости от типа инсульта при наличии гиперхолестеринемии

Б. больным, перенесшим кардиоэмболический ишемический инсульт

**В. больным, перенесшим некардиоэмболический инсульт или транзиторную ишемическую атаку**

Г. больным, перенесшим геморрагический инсульт

1. ШАГОВЫЙ РЕФЛЕКС У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА УГАСАЕТ К \_\_\_ МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ:

А. 12

**Б. 2**

В. 5

Г. 6

1. РЕБЕНОК МОЖЕТ ПЕРЕВОРАЧИВАТЬСЯ СО СПИНЫ НА ЖИВОТ С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ):

А. 8,5

**Б. 6,5**

В. 8

Г. 7

1. «ОГРАНИЧЕНИЕ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ОТНОСИТСЯ К:

А. функциям

**Б. активности и участию**

В. факторам контекста

Г. структурам

1. ТРЕХГЛОТКОВУЮ ПРОБУ ПАЦИЕНТУ ВЫПОЛНЯЕТ:

**А. медицинская сестра**

Б. эрготерапевт

В. логопед

Г. невролог

1. ПОВРЕЖДЕНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ТЕСТ ПО ФИНКЕЛЬШТЕЙНУ, ЯВЛЯЕТСЯ:

А. тендинит сухожилий тыла кисти

Б. тендинит трехглавой мышцы плеча

**В. стенозирующий тендовагинит запястья**

Г. запястный синдром

1. О СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ НАРУШЕНИЕ \_\_\_ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ПО В. ВОЙТА:

А. 10 реакций

Б. 3 и более реакций

**В. 2 реакций**

Г. 1 реакции

1. ДЛЯ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА ХАРАКТЕРНЫ:

**А. нарушения глотания**

Б. симптомы орального автоматизма

В. высокие глоточные рефлексы

Г. насильственные эмоции

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

А. ритм сердечных сокращений

**Б. желудочки сердца**

В. кровоснабжение сердца

Г. повышенное артериальное давление

1. К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ:

А. ходьбу

**Б. подвижность таза**

В. перенос предметов

Г. наклоны

1. ОТВЕДЕНИЕ И ПРИВЕДЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДВИЖЕНИЕМ:

**А. во фронтальной плоскости**

Б. в аксиальной плоскости

В. вокруг продольной оси

Г. в сагиттальной плоскости

1. ПРИ ГИПЕРТРОФИИ СЕРДЦА МАССА ЕГО У ВЗРОСЛОГО ПРЕВЫШАЕТ (В ГРАММАХ):

**А. 350**

Б. 600

В. 200

Г. 750

1. «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ГЛОТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. видеофиброларингоскопия**

Б. оценка пациента с помощью шкалы дисфагии

В. визуальный осмотр пациента логопедом

Г. тест трех глотков

1. К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ:

А. ионизирующее излучение

**Б. отягощенная наследственность**

В. некачественное питание

Г. курение

1. НЕПОСРЕДСТВЕННЫМИ ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА МОГУТ БЫТЬ:

А. повышение уровня холестерина и глюкозы крови

Б. травмы и демиелинизирующие заболевания головного мозга

В. аномалии развития сосудов головного мозга и каверномы

**Г. церебральный атеросклероз и мерцательная аритмия**

1. ФАКТОР СРЕДЫ С ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ БАРЬЕРЫ ИМЕЕТ ЗНАК:

А. +3

Б. -9

В. -8

**Г. -1**

1. КАКОЙ ТИП БОЛИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ТУННЕЛЬНЫХ СИНДРОМАХ:

**А. ноцицептивный и нейропатический**

Б. дисфункциональный и ноцицептивный

В. дисфункциональный и нейропатический

Г. только дисфункциональный

1. В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ:

А. ходьбу на средние дистанции

Б. упражнения в развитие силы

В. терренкур

**Г. длительные статические нагрузки**

1. ПРИ НАЛИЧИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q ВО Ⅱ, Ⅲ И AVF ОТВЕДЕНИЯХ ОЧАГОВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В:

А. области верхушки сердца

**Б. нижней стенке левого желудочка**

В. боковой стенке левого желудочка

Г. переднеперегородочной области

1. МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ:

А. отдельные патологические состояния

**Б. медико-биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы)**

В. перечень диагнозов в определенном порядке

Г. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний

1. КАКОЙ ИЗ СПЕЦИАЛИСТОВ В МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЕ МОЖЕТ ЗАМЕНИТЬ КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА:

**А. только другой клинический психолог**

Б. логопед

В. невролог

Г. врач-психотерапевт

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

**А. 1,4**

Б. 2,5

В. 3,5

Г. 3

1. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ШЕЙНЫХ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА ВЫЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_ И НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ:

А. гемипарез

Б. нижний парапарез

В. верхний парапарез

**Г. тетрапарез**

1. РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ПЕРЕВОРАЧИВАТЬСЯ НА БОК В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ):

А. 6

Б. 5

В. 5,5

**Г. 4,5**

1. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗОВ НА 1 ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ОНМК ПРИМЕНЯЕТСЯ:

А. вибротерапия

Б. местная дарсонвализация

В. механотерапия

**Г. интермитирующая пневмокомпрессия**

1. РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ БЕГАТЬ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ):

А. 1

**Б. 2**

В. 6

Г. 3

1. К ПОКАЗАТЕЛЮ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА 7 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОТНОСИТСЯ УМЕНИЕ:

**А. перекладывать игрушку из руки в руку**

Б. ставить кубик на кубик

В. стучать игрушкой об игрушку

Г. захватывать мелкие предметы

1. ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ КВЧ-ТЕРАПИИ В НАРКОЛОГИИ ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ:

А. противозудного действия

Б. сильного болеутоляющего действия

**В. активизации системы опиоидных рецепторов**

Г. анаболического эффекта

1. СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ РОССИЙСКИХ ЭКСПЕРТОВ, ОБЩАЯ ДОЗА ПРЕПАРАТА ДИСПОРТ НА ЛЕЧЕБНУЮ СЕССИЮ, ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВЕСА И ВОЗРАСТА РЕБЕНКА, НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ЕД):

А. 500

Б. 10

В. 10000

**Г. 1000**

1. УРОВЕНЬ ДЕФИНИТИВНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МЫШЕЧНЫХ СТРУКТУР ДОСТИГАЕТСЯ:

А. интранатально

**Б. после полового созревания**

В. внутриутробно

Г. антенатально

1. АДЕКВАТНЫЙ РЕЖИМ ТРЕНИРОВКИ ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АГ:

А. 1 ст. – 80–95 % ЧСС; АГ 2 ст. – 40–65% максимального для возрастной группы

Б. 1 ст. – 90–95 % ЧСС; АГ 2 ст. – 80–85% максимального для возрастной группы

**В. 1 ст. – 60–75 % ЧСС; АГ 2 ст. – 40–65% максимального для возрастной группы**

Г. 1 ст. – 80–95 % ЧСС; АГ 2 ст. – 60–75% максимального для возрастной группы

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

А. мозжечка

Б. только ствола мозга

**В. ствола мозга и спинного мозга**

Г. только спинного мозга

1. ЦЕЛЬЮ ТРЕТЬЕГО УПРАЖНЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. рефлекторный поворот со спины на бок

Б. рефлекторное вставание на ноги

**В. рефлекторное ползание**

Г. рефлекторный поворот с бока на живот

1. К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ У БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ОТНОСЯТ:

**А. недостаточность кровообращения Ⅰ степени**

Б. недостаточность кровообращения Ⅱ степени

В. острые заболевания сердечно-сосудистой системы

Г. нарушение ритма сердца и его проводимости

1. ЦЕЛЬЮ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ:

А. ослабление мышц разгибателей

Б. развитие выносливости

В. снижение статической и динамической функций позвоночника и грудной клетки

**Г. укрепление мышц туловища**

1. МЕСТНЫЕ ТЕПЛОВЫЕ ПРОЦЕДУРЫ НАЗНАЧАЮТ ПАЦИЕНТАМ С:

**А. невритом лицевого нерва в подострой стадии**

Б. гепатитом в острой стадии

В. активным туберкулезом

Г. мастопатией

1. ПОЛНАЯ ОСЕВАЯ НАГРУЗКА НА ОПЕРРИРОВННУЮ НОГУ ПОСЛЕ БЕСЦЕМЕНТНОГО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА РАЗРЕШАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ):

А. 10

Б. 8

**В. 6**

Г. 4

1. К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ:

А. идеомоторные

Б. корригирующие

В. деторсионные

**Г. звуковые**

1. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ПАЦИЕНТА ИСПОЛЬЗУЮТ НАГРУЗОЧНУЮ ПРОБУ:

А. с использование велоэргометра

**Б. с комфортным апноэ**

В. с использованием тредмила

Г. Мартине-Кушелевского в классической версии

1. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ХЛОРИДНЫХ НАТРИЕВЫХ ВАНН ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. гипертоническая болезнь Ⅰ-Ⅱ стадии**

Б. вегетативная полинейропатия

В. хроническая почечная недостаточность

Г. тромбофлебит

1. ПАРАФИНОТЕРАПИЮ ПРИ ПРОЗОПАРЕЗЕ НАЗНАЧАЮТ НА ОБЛАСТЬ:

А. пораженной части лица

Б. только воротниковой зоны

**В. воротниковой зоны и на пораженную половину лица**

Г. пораженной половины и здоровую сторону лица

1. ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМА ПО КОЛДУЭЛЛУ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЛЕЧЕНИЕ:

А. в бинтовой повязке

**Б. в тракционной гипсовой повязке**

В. физиотерапевтическое

Г. медикаментозное

1. ТОЧКА ИНЬ-ЛИН-ЦЮАНЬ (RP-9) ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКОЙ КАНАЛА:

А. желудка

Б. толстой кишки

В. сердца

**Г. селезенки**

1. ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ОБЛАСТИ ШЕЙНЫХ СИМПАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СОСТАВЛЯЕТ ДО \_\_\_\_ МИНУТ:

А. 50

Б. 40

В. 60

**Г. 20**

1. ИЗ МЕТОДОВ ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА ПРИМЕНЯЕТСЯ:

А. физиотерапия

Б. массаж

В. курортное лечение

**Г. лечебная гимнастика**

1. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ ПРИ МИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. терапия импульсным током

**Б. электростимуляция**

В. электрофорез

Г. дарсонвализация

1. КАКОВО ДЕЙСТВИЕ СЕЛЕКТИВНЫХ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ (НПВП):

А. блокада бета-адренергических рецепторов

Б. блокада циклооксигеназы 1 типа (ЦОГ-1)

В. блокада альфа-адренергических рецепторов

**Г. блокада циклооксигеназы 2 типа (ЦОГ-2)**

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

**А. дисплазии или вывихе бедра**

Б. косолапости

В. переломе голени

Г. переломе бедренной кости

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

А. наложение надлобковой цистостомы

Б. антибиотикотерапия, уменьшение потребления жидкости

**В. периодическая катетеризация мочевого пузыря самим пациентом после предварительного обучения, проводимого медперсоналом**

Г. установление постоянного катетера мочевого пузыря

1. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЮ СУСТАВА ПРИМЕНЯЕТСЯ \_\_\_ РЕЖИМ:

А. постельный

Б. щадяще-тренирующий

В. тренирующий

**Г. щадящий**

1. ГЕЛИОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПАЦИЕНТУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С:

А. ИБС, стенокардией

Б. пиелонефритом

**В. гипертиреозом**

Г. экстрасистолией

1. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПЛАН ФОРМИРУЕТСЯ:

А. при проведении диагностического обследования

Б. при оценке пациента по мкф

В. на первичном приеме пациента

**Г. на собрании мультидисциплинарной команды**

1. ДОСТУП ГРАЖДАН К УСЛУГАМ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОСРЕДСТВОМ ЕДИНОГО ПОРТАЛА ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ:

**А. федеральной электронной регистратуры**

Б. регистра медицинских работников

В. подсистемы ведения специализированных регистров населения

Г. лабораторной информационной системы

1. ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ПЕРВОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМ СТАЖ РАБОТЫ ПО ФИЗИОТЕРАПИИ (В ГОДАХ):

**А. 7**

Б. 3

В. 5

Г. 10

1. МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ:

А. остановки сердцебиения в течение 20 минут

**Б. смерти его мозга или биологической смерти**

В. остановки дыхания в течение 20 минут

Г. трупного окоченения

1. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. прохождение профилактической диспансеризации

Б. прохождение обследования по направлению военных комиссариатов

В. диспансеризация по поводу хронического заболевания

**Г. установление острого заболевания**

1. В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ:

А. третье

**Б. первое**

В. второе

Г. четвертое

1. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_ В ОТЛИЧИЕ ОТ \_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:

**А. некоммерческим; добровольного**

Б. имущественным; группового

В. страхованием ответственности; популяционного

Г. коммерческим; индивидуального

1. ОПТИМАЛЬНЫМ ВРЕМЕНЕМ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ИНСУЛЬТ В СОСУДИСТЫЙ ЦЕНТР СЧИТАЮТСЯ ПЕРВЫЕ ОТ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ \_\_\_ ЧАСОВ:

А. 6-9

Б. 9-12

В. 12-18

**Г. 3-6**

1. КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ЛЮБОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. улучшение качества жизни пациента**

Б. восстановление функций пациента

В. увеличение социальной активности пациента

Г. нормализация соматического состояния пациента

1. СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ:

А. 30 дней

Б. 10 дней

**В. 2 месяца**

Г. 6 месяцев

1. КЛАССИЧЕСКАЯ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ:

А. фантомных болях

Б. остеохондрозе позвоночника

**В. неустановленном диагнозе заболевания**

Г. гипертонической болезни

1. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ДЕЛИРИЯ ВОЗНИКАЮЩЕГО ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРИМЕНЯЮТ ПАРЕНТЕРАЛЬНО:

А. лабеталол

Б. кордарон

**В. диазепам**

Г. морфин

1. К УМЕРЕННО СЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ:

**А. этодалак**

Б. ибупрофен

В. диклофенак

Г. кеторолак

1. К АНАЛЬГЕТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ:

А. амплипульстерапия

Б. СУФ-облучение

**В. транскраниальная электроанальгезия**

Г. диадинамотерапия

1. РАБОТА МЫШЦ ПРИ ИМЕЮЩЕМСЯ СОПРОТИВЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ МЕТОДИКИ:

А. Кастильо Моралеса

Б. Бобат-терапии

В. ПНФ

**Г. Войта-терапии**

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛФК ЯВЛЯЕТСЯ:

А. пояснично-крестцовый остеохондроз

**Б. астматический статус**

В. гастрит в стадии ремиссии

Г. наличие центрального венозного катетера

1. ДЛЯ МЕСТНОЙ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ АППАРАТ:

А. Поток-1

Б. Тонус-1

**В. Искра-3М**

Г. Амплипульс-8

1. КОРРЕКЦИЯ ДЕФОРМАЦИИ «КРЫЛОВИДНЫЕ ЛОПАТКИ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УКРЕПЛЕНИЯ МЫШЦ:

А. передних лестничных

Б. дельтовидный

**В. ромбовидных**

Г. грудных

1. К СРЕДСТВАМ ЛФК ОТНОСЯТСЯ:

А. климатотерапию

Б. магнитотерапию

В. трудотерапию

**Г. физические упражнения**

1. ТОЧЕЧНЫЙ МАССАЖ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕХНИКОЙ ВЫПОЛНЕНИЯ \_\_\_\_ ЭТАПА ПО МЕТОДУ КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА:

А. подготовительного

**Б. третьего**

В. второго

Г. первого

1. ОБЩЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ НАЗЫВАЮТ:

**А. нагрузку, обязательно включающую в активную деятельность все мышечные группы**

Б. нагрузку на определенную группу мышц

В. нагрузку, частично охватывающую группы мышц, но с напряженной работой

Г. напряженную работу определенной группы мышц

1. ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ВОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. хронические болезни кожи**

Б. заболевания опорно-двигательного аппарата

В. заболевания внутренних органов при удовлетворительном функциональном состоянии

Г. заболевания нервной системы

1. ОТВЕДЕНИЕМ КИСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. одновременное сокращение лучевого сгибателя и лучевых разгибателей кисти**

Б. сокращение мышц задней поверхности предплечья и квадратного пронатора

В. одновременное сокращение локтевого сгибателя и разгибателя кисти, сокращение сгибателей плеча

Г. одновременное сокращение мышц передней поверхности предплечья и плеча

1. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ:

А. пациентов, направленных в стационар

Б. пролеченных за год больных

В. больных, выписанных из стационаров

**Г. коек на 1000 жителей**

1. МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ ИМЕНУЮТ КАК:

**А. областные**

Б. автономные

В. казенные

Г. лечебно-профилактические

1. ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗАЗЕМЛЯЮЩЕГО КОНТУРА:

А. разрешается по согласованию с главным врачом

Б. разрешается всегда

**В. не разрешается**

Г. разрешается при условии отсутствия аппаратов, выполненных по I или OI классу защиты

1. НЕ ДОПУСКАЕТСЯ РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ:

А. в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю

Б. при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

**В. по просьбе родственников (родителей или детей) или законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина**

Г. по запросу органом дознания и следствия, прокуроров и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством

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

**А. предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах**

Б. участие в научно-практических конференциях

В. участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

Г. подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОБЫЧНОГО РАБОЧЕГО ДНЯ ВРАЧА-ФИЗИОТЕРАПЕВТА И МЕДСЕСТРЫ ПО ФИЗИОТЕРАПИИ ПРИ ШЕСТИДНЕВНОЙ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

А. 8

Б. 2

В. 3,5

**Г. 6,5**

1. В НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ФИЗИОТЕРАПЕВТА ПРЕДУСМОТРЕНА, ЕСЛИ ОТДЕЛЕНИЕ ИМЕЕТ \_\_\_ КОЕК:

А. 10

Б. 15

В. 20

**Г. 12**

1. ПРИКАЗ РАБОТОДАТЕЛЯ О ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ РАБОТНИКУ ПОД РОСПИСЬ В \_\_\_ -ДНЕВНЫЙ СРОК СО ДНЯ НАЧАЛА РАБОТЫ:

А. 5

Б. 7

В. 2

**Г. 3**

1. ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ ЗАКРЕПЛЕНА В:

А. Трудовом кодексе Российской Федерации от 30.12.2001г. № 197-ФЗ

Б. территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

**В. Федеральном законе № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**

Г. программе добровольного медицинского страхования

1. СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ:

А. недостатки работы системы здравоохранения

Б. генетическая предрасположенность

**В. образ жизни**

Г. окружающая среда

1. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ПРИ ЖАЛОБАХ ПАЦИЕНТА НА БОЛЬ В ОБЛАСТИ ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА СТОПЫ ПРИ ХОДЬБЕ, СТОЯНИИ, УКОРОЧЕНИЕ Ⅱ И Ⅲ ПАЛЬЦЕВ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. остеохондропатия головок Ⅲ и Ⅳ плюсневых костей

**Б. остеохондропатия головок Ⅱ и Ⅲ плюсневых костей**

В. бурсит головок Ⅱ и Ⅲ плюсневых костей в сочетании с невромой Мортона

Г. воспаление подошвенной фасции и межкостных мышц

1. МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ КЛАССИФИЦИРУЕТ:

А. патогенетические варианты заболеваний

**Б. составляющие здоровья**

В. врачебные вмешательства по поводу здоровья

Г. причины заболеваний

1. ДЛЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ПАРЕЗА ХАРАКТЕРНЫ:

А. мышечный гипертонус и гипотрофия

**Б. мышечная гипотония и гипотрофия**

В, мышечная гипотония и гипертрофия

Г. мышечный гипертонус и гипертрофия

1. ТРАВМАТИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЕМ КОНГРУЭНТНОСТИ СУСТАВНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

А. растяжение

Б. ушиб

**В. вывих**

Г. перелом

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

А. любого пациента

Б. лечебного учреждения

В. конкретного отделения

**Г. конкретного пациента**

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

А. общественную и гражданскую жизнь

Б. заботу о других

**В. использование точных движений кисти**

Г. покупки в магазине

1. ОТСУТСТВИЕ СУХОЖИЛЬНОГО РЕФЛЕКСА НАЗЫВАЕТСЯ:

**А. арефлексия**

Б. синкинезия

В. гиперрефлексия

Г. гипорефлексия

1. ИНДЕКС БАРТЕЛ ОТРАЖАЕТ:

А. степень когнитивных нарушений

**Б. активность повседневной жизни**

В. степень инвалидности

Г. состояние мышечного тонуса

1. ОСОБЕННОСТЬЮ РОТАЦИИ БЕДРА С РОЖДЕНИЯ И В РАННЕМ ДЕТСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО:

**А. наружная ротация бедра превышает внутреннюю**

Б. внутренняя ротация бедра превышает наружную

В. внутренняя ротация бедра превышает наружную только до 1 месяца

Г. наружная ротация бедра превышает внутреннюю только до 1 месяца

1. ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ СТЕНОЗЫ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ \_\_\_ % И БОЛЕЕ:

А. 50

Б. 20

**В. 70**

Г. 30

1. ИНДЕКС БАРТЕЛ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИВАТЬ:

А. нарушение памяти

**Б. уровень самостоятельной повседневной активности**

В. нарушение чувствительности

Г. нарушение глотания

1. ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:

А. длительность (в течение суток) регистрацию АД

Б. регистрация ЭКГ при физической нагрузке

**В. длительную (в течение суток и более) регистрацию ЭКГ**

Г. запись ЭКГ с 35-70 отведений с поверхности грудной клетки

1. АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА ЯВЛЯЕТСЯ:

А. спондилолистез

Б. утрата ахиллова рефлекса

**В. нарушение функции тазовых органов**

Г. выраженный острый болевой синдром

1. К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ:

А. помощь другим в самообслуживании

Б. питье

В. мытье частей тела

**Г. зубная щетка**

1. КЛЮЧЕВЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ДЕФОРМИРУЮЩЕГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. деградация хряща**

Б. повреждение мениска

В. сужение суставной щели

Г. повреждение крестовидных связок

1. ГОРМЕТОНИЯ С ПЕРИОДИЧЕСКИМИ ТОНИЧЕСКИМИ СПАЗМАМИ МЫШЦ КОНЕЧНОСТЕЙ, ВОЗНИКАЮЩИМИ СИНХРОННО ДЫХАНИЮ, ВЕГЕТАТИВНЫЕ РЕАКЦИИ (ГИПЕРТЕРМИЯ, МИДРИАЗ ИЛИ МИОЗ), НЕРЕДКО ПЛАВАЮЩИЕ ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК, ДЫХАНИЕ ТИПА ЧЕЙН-СТОКСА ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

А. эмболии средней мозговой артерии

**Б. кровоизлияние в желудочки мозга**

В. тромбозе внутренней сонной артерии

Г. ишемии в системе передней мозговой артерии

1. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ФИЗИЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВКИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ:

А. определение среднего АД

Б. определения уровня холестерина в крови

**В. нагрузочную пробу**

Г, измерение сахара в крови

1. РЕФЛЕКС ПОЛЗАНИЯ (ПО БАУЭРУ) У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА УГАСАЕТ К \_\_\_ МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ:

**А. 4**

Б.12

В. 2

Г. 6

1. КАКИЕ МЕРЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АРТРОПАТИИ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ?

**А. ранее применение пассивных движений в паретичной руке, назначение анальгетиков**

Б. фиксация плечевого сустава

В. укладка всех отделов парализованной руки на одном горизонтальном уровне

Г. выражение сустава под собственной тяжестью руки

1. ОЦЕНКА И ЛЕЧЕНИЕ АФАЗИЙ, ДИЗАРТРИЙ И ДИСФАЗИЙ В КОМПЕТЕНЦИИ

А. клинического психолога

Б. специалиста по эргореабилитации

**В. логопеда**

Г. реабилитационной медицинской сестры с высшим образованием

1. РЕФЛЕКС МОРО У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА УГАСАЕТ К \_\_\_ МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ:

А. 10-12

Б. 7-8

В. 1-2

**Г. 5-6**

1. СИЛА ТОКА ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИАМПЕРАХ):

**А. до 50**

Б. 60-70

В. 70-80

Г. 50-60

1. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВОДНЫХ ПРОЦЕДУР У РЕБЕНКА 5 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАБЛЮДАЮТ:

А. самостоятельную способность плавать

Б. боязнь воды

В. опору стоп на дно и активацию рефлекса «автоматической походки»

**Г. циклические движения ножками «велосипед»**

1. ПРИ ГРУППОВОЙ ЭЛЕКТРОАЭРОЗОЛЬТЕРАПИИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ):

А. 15-20

Б. 20-25

**В. 10-15**

Г. 25-30

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

А. 150-250

Б. 350-450

В. 100-350

**Г. 426-550**

1. ОДНОСТОРОННИЙ ВЫВИХ ЧЕЛЮСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

А. нормальной артикуляцией при онемении нижней челюсти

Б. сиалоаденитом и болью в области затылка

В. те, что подбородок отклоняется в больную сторону

**Г. болью в области пораженного сустава.**

1. ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ:

А. увеличению расходов финансовых средств

**Б. выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи**

В. повышению укомплектованности медицинскими кадрами

Г. реорганизации медицинских организаций

1. КАКОЙ РАЗДЕЛ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ НЕ КОДИРУЕТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ:

А. факторы среды

Б. функции и структуры

**В. личностные факторы**

Г. активность и участие

1. НЕЙРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПОРАЖЕНИЕМ:

**А. периферических нервов**

Б. мягких тканей

В. внутренних органов

Г. болевых рецепторов

1. ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_ И КОМБИНИРОВАННЫЕ ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВЫЕ ТРАВМЫ (ПСМТ):

А. легкие, сочетанные

Б. легкие, тяжелые

**В. изолированные, сочетанные**

Г. сочетанные, открытые

1. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ МАССАЖА ПРИ МИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. улучшение трофики тканей

**Б. профилактика мышечных контрактур**

В. ликвидация болей

Г. улучшение кровообращения в паретичных конечностях

1. ТЕСТ ДЛЯ РУКИ ФРЕНЧАЙ СОСТОИТ ИЗ \_\_\_ ЗАДАНИЙ:

**А. 5**

Б. 4

В. 3

Г. 6

1. АУТОГЕННЫЙ ДРЕНАЖ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С:

А. 10 лет

**Б. 4 лет**

В. 18 лет

Г. рождения

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

А. питье

Б. прием пищи

В. умывание

**Г. глотание**

1. РЕФЛЕКС ОПОРЫ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА УГАСАЕТ К \_\_\_МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ:

**А. 2**

Б. 12

В. 5

Г. 6

1. В КЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С ПОРАЖЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЮТ:

А. измерение массы тела

Б. измерение ЖЕЛ

В. измерение роста

**Г. осмотр и сравнение симметричных участков тела**

1. ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ МОТОРНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА \_\_\_ ВСАСЫВАНИЕ:

А. ослабевает, улучшается

**Б. ослабевает, ухудшается**

В. усиливается, ухудшается

Г. усиливается, улучшается

1. ТОЧКА ЦЮЙ-ЧИ (GI-11) РАСПОЛОЖЕНА ОТНОСИТЕЛЬНО ТОЧКИ ШОУ-САНЬ-ЛИ НА РАССТОЯНИИ \_\_\_ ПРОПОРЦИОНАЛЬНЫХ ОТРЕЗКОВ:

**А. 2**

Б. 4

В. 5

Г. 3

1. НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО:

А. врач, не состоящий в штате медицинской организации (индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность)

Б. врач станции переливания крови

В. врач «скорой медицинской помощи»

**Г. частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии**

1. К ЦЕНТРАЛЬНОМУ НЕОПИОИДНОМУ АНАЛЬГЕТИКУ ОТНОСЯТ:

А. флюрбиопрофен

Б. напроксен

В. нимесулид

**Г. анальгин**

1. ДЛЯ ТЕРАПИИ ОСТРОЙ МЫШЕЧНО-СКЕЛЕТНОЙ БОЛИ ПРИМЕНЯЮТ:

**А. нестероидные противовоспалительные препараты**

Б. антидепрессанты

В. антиконвульсанты

Г. бета-блокаторы

1. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ АРИТМИИ У ПАЦИЕНТА С ГБ ВО ВРЕМЯ ЛФК НЕОБХОДИМО:

А. ввести эналапрала фумарат

Б. ввести сульфат магния

**В. прекратить занятие**

Г. ввести нефракционированный гепарин

1. ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ:

А. поджелудочной железы

Б. дыхательной системы

В. надпочечников

**Г. щитовидной железы**

1. МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ ТЯЖЕСТИ БОЛЬНОГО С ИНСУЛЬТОМ ПРОВОДИТСЯ ПО ШКАЛЕ:

А. EDSS

**Б. NIHSS**

В. ВАШ

Г. МoСА

1. МЕТОДИКА «БАЛАНС» ПОКАЗАНА ПРИ:

А. нарушении мышечного тонуса

Б. задержке психомоторного развития

**В. нарушение координации**

Г. состояние после перелома плечевой кости

1. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ПАТОЛОГИИ ЖКТ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. флюрбипрофен

Б. кетопрофен

**В. целекоксиб**

Г. кеторолак

1. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО НЕАНЕВРИЗМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ:

А. статины

Б. сосудорасширяющие средства

**В. антигипертензивные средства**

Г. метаболические средства

1. ПРОВЕДЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР МЛАДШИМ МЕДПЕРСОНАЛОМ ФТК, ФТО:

А. расширяется всегда

Б. расширяется при стаже работы младшего персонала более 5 лет

**В. запрещается**

Г. разрешается по согласованию с заведующей ФТК, ФТО

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

**А. избирательное расширение артериол и мелких артерий поверхностных тканей**

Б. кардиотоническое действие

В. снижение артериального давления

Г. седативное действие

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

А. младший школьный возраст

Б. период раннего возраста

**В. средний школьный возраст**

Г. старший школьный возраст

1. ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ:

**А. приказа руководителя медицинской организации**

Б. наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности

В. распоряжение органа исполнительной власти субъекта Федерации

Г. постановления органов местного самоуправления

1. ОРТОСТАТИЧЕСКИЙ КОЛЛАПС У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ПРИ ПРИЕМЕ:

А. ивабрадина

Б. бисопролола

**В. натрия нитропруссида**

Г. кардиомагнил

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. нестабильное клиническое состояние пациента**

Б. наличие реабилитационного потенциала

В. риск осложнений (не превышает перспективы восстановления функций)

Г. отсутствие самостоятельного перемещения пациента

1. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ЖАЛОБОЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. ноющая боль в области сердца

Б. боль в суставах

В. головная боль

**Г. одышка**

1. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВЕРХНЕЙ КОСОЙ МЫШЦЫ ГЛАЗА НАБЛЮДАЕТСЯ ДВОЕНИЕ ПРИ ВЗГЛЯДЕ:

А. в здоровою сторону

Б. в сторону поражения

В. вверх

**Г. вниз**

1. СРЕДИ ПОРОКОВ СЕРДЦА В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ:

**А. стеноз устья аорты**

Б. митральный стеноз

В. митральная недостаточность

Г. стеноз клапана легочной артерии

1. РЕБЕНОК МОЖЕТ СИДЕТЬ ПРИ ПАССИВНО ПРИДАННОЙ ОПОРЕ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ):

А. 6,5

Б. 8

**В. 6**

Г. 7

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

А. 9

Б. 0

**В. 8**

Г. 4

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

**А. упражнения с выраженным усилием, стимуляцию мышц**

Б. посылку двигательного импульса

В. упражнения в водной среде

Г. развитие опорной функции

1. У ПАЦИЕНТА ВЫРАЖЕННОЕ ОГРАНИЧЕНИЕ ОБЫЧНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ – СТЕНОКАРДИЯ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ХОДЬБЫ НА РАССТОЯНИЕ ОТ 100М ДО 200М ПО РОВНОЙ МЕСТНОСТИ ИЛИ ПРИ ПОДЪЕМЕ ПО ЛЕСТНИЦЕ НА ОДИН ПРОЛЕТ В ОБЫЧНОМ ТЕМПЕ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ, ЧТО ОПРЕДЕЛЯЕТ ФК ИБС:

**А. ФК Ⅲ**

Б. ФК Ⅱ

В. ФК Ⅰ

Г. ФК Ⅳ

1. В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА МЕЖДУ НОГ БОЛЬНОГО УКЛАДЫВАЮТ ПОДУШКУ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩУЮ:

А. приведение и ротацию оперированной конечности

Б. ротацию оперированной конечности

В. приведение и нейтральное положение оперированной конечности

**Г. легкое отведение и нейтральное положение оперированной конечности**

1. ПРИСПОСОБЛЕНИЕ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ОПРЕДЕЛИТЬ АМПЛИТУДУ ПОДВИЖНОСТИ СУСТАВОВ, НАЗЫВАЕТСЯ:

А. акуметр

Б. спирометр

**В. гониометр**

Г. сфигмоманометр

1. ПРИ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ:

**А. увеличивается**

Б. остается без изменений

В. снижается, потом увеличивается

Г. снижается

1. МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ РЕФЛЕКТОРНО-СЕГМЕНТАРНОГО МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ:

А. вызывание двигательных рефлексов с целью стимуляции скелетной мускулатуры

Б. вызывание двигательных рефлексов с целью расслабления скелетной мускулатуры

В. воздействие на сегменты тела с целью местного обезболивания

**Г. воздействие на кожные зоны с целью влияния на рефлекторно связанные органы**

1. ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НЕ В СОСТОЯНИИ БОЛЬШЕ РАБОТАТЬ ПО ЕГО БЫВШЕЙ ПРОФЕССИИ «D850 ОПЛАЧИВАЕМАЯ РАБОТА», КАКУЮ ОЦЕНКУ РЕАЛИЗАЦИИ ВЫ ПОСТАВИТЕ:

**А. 4**

Б. 8

В. 3

Г. 0

1. ПРИ КВЧ-ВОЗДЕЙСТВИИ НА ОБЛАСТЬ СЕРДЦА ИЗЛУЧАТЕЛЬ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ:

**А. на мечевидный отросток**

Б. в области верхушки сердца

В. под левой лопаткой

Г. между ключиц

1. НАИБОЛЬШИЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЕМЕ:

А. правастатина

Б. флувастатина

**В. розувастатина**

Г. симвастатина

1. У РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ ОПОРА НА НОГИ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ):

**А. 4**

Б. 5,5

В. 5

Г. 4,5

1. ПОЗДНИЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД УСЛОВНО ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА:  
   А. 3 этапа

**Б. 2 этапа**

В. 5 этапов

Г. 4 этапа

1. ПРИ ОЧАГОВОМ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ СИЛЫ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ:   
   А. в нижних конечностях

Б. в верхних конечностях

**В. на левой половине тела**

Г. на правой половине тела

1. СТЕНЫ ЭЛЕКТРОСВЕТОЛЕЧЕБНОГО КАБИНЕТА ПОКРЫВАЮТ:

А. декоративным пластиком

**Б. масляной краской всех тонов**

В. деревянными панелями

Г. глазурованной плиткой светлых тонов

1. ПОВОРОТ СО СПИНЫ НА БОК ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ \_\_\_ УПРАЖНЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА-ТЕРАПИЯ:

А. второго

**Б. первого**

В. третьего

Г. четвертого

1. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ОКАЗЫВАЕТСЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ:

А. в острый период

**Б. на третьем этапе**

В. на первом этапе

Г. на втором этапе

1. ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЛЯ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ВКЛЮЧАЮТ СТАВКУ НЕВРОЛОГА НА \_\_\_ КОЕК:

**А. 20 (15 детских)**

Б. 5 (5 детских)

В. 10 (5 детских)

Г. 30 (20 детских)

1. ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ЧСС У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ \_\_\_ МИНУС ПОЛНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕТ:

**А. 220**

Б. 170

В. 190

Г. 200

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

А. локализацию нарушений

**Б. реализацию и капаситет**

В. характер нарушений

Г. оценку степени выраженности нарушений

1. ЕДИНИЦА МОЩНОСТИ НАГРУЗКИ (1 КИЛОГРАММ-МЕТР В МИНУТУ) РАВНА \_\_\_ ВТ:

А. 0,30

Б. 0,25

В. 0,60

**Г. 0,16**

1. КОЛИЧЕСТВО КУРСОВ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С УСТАНОВЛЕННОЙ ИНВАЛИДНОСТЬЮ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ:

А. трех в год

Б. двух в год

В. одного раз в два года

**Г. одного в год**

1. СРОКИ НАЗНАЧЕНИЯ АКТИВНОГО СГИБАНИЯ В ОПЕРИРОВАННОМ ТАЗОБЕДРЕННОМ (ПОДЪЕМ ПРЯМОЙ НОГИ) В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ТОТАЛЬНОМ ЦЕМЕНТНОМ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ДНЯХ):

**А. 3-5**

Б. 7-8

В. 5-6

Г. 1-2

1. ДЛЯ ЗАЩИТЫ ТАЗОБЕДРЕННОГО И КОЛЕННОГО СУСТАВОВ ПРИ ХОДЬБЕ НЕОБХОДИМО:

А. ограничить ходьбу и пользоваться транспортом

Б. носить ортопедическую обувь

В. использовать тейпы и корсеты

**Г. использовать трость в качестве дополнительной опоры и стремиться к снижению массы тела**

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

А. участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

Б. участие в научно-практических конференциях с представителями фармацевтических компаний

В. получение информации о лекарственных препаратах и независимых источников

**Г. выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которые заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера**

1. К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА НАИБОЛЕЕ ЗРЕЛЫМИ СТРУКТУРАМИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ:

**А. спинной мозг и стволовые структуры головного мозга**

Б. кора головного мозга с хорошо развитыми извилинами

В. затылочные и теменные отделы головного мозга

Г. лобные доли и височные области головного мозга

1. К ПРИЧИНАМ МИОФАСЦИАЛЬНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ:

А. остеохондроз позвоночника

**Б. внезапное растяжение или ушиб мышц**

В. нарушение сна, депрессию

Г. сосудистую миелопатию

1. ОПЕРАЦИЯ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ:

**А. невозможности самостоятельного передвижения**

Б. возрасте старше 85 лет

В. ожирении Ⅲ степени

Г. нарушении мозгового кровообращения в анамнезе

1. БОЛЬНОМУ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СИДЕТЬ НА НИЗКИХ СТУЛЬЯХ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ):

А. 2

Б. 3

**В. 1,5**

Г. 6

1. ЭРГОТЕРАПИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК:

А. психологическая методика с элементами двигательной реабилитации

Б. реабилитационная сестринская методика

В. сложная разновидность лечебной физкультуры

**Г. самостоятельный метод восстановления активности и участия**

1. КАКОВО ДЕЙСТВИЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ (НПВП):

А. блокада бета-адренергических-рецепторов

**Б. подавление синтеза простагландинов**

В. блокада альфа-адренергических-рецепторов

Г. повышение синтеза лейкотриенов

1. СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ:

А. перинатальной

Б. неонатальной

В. детской

**Г. младенческой**

1. УПРАЖНЕНИЯ НА РАЗВИТИЕ ЗРИТЕЛЬНО-ДВИГАТЕЛЬНО-КИНЕСТЕТИЧЕСКИХ СВЯЗЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ:

А. развития памяти

Б. развития мелкой моторики

В. общей коррекции двигательных нарушений

**Г. коррекции речевых и психических функций**

1. К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ:

А. напроксен

Б. нимесулид

В. флюрбипрофен

**Г. амитриптилин**

1. ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, КОТОРЫЙ \_\_\_\_\_ ВЫДАЕТ ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СО СРОКОМ ДО ПЯТНАДЦАТИ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО.

**А. единолично**

Б. по решению врачебной комиссии

В. по согласованию с заведующим отделением

Г. с учетом пожеланий пациента

1. НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЛОЖЕНИЕ ЖИРА В ОБЛАСТИ:

А. ягодиц

**Б. талии**

В. бедер

Г. спины

1. НА СТАДИИ РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ, ДОПОЛНИТЕЛЬНО К УЖЕ ПРИМЕНЯВШИМСЯ НА СТАДИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА, БОЛЬНЫМ С ОСТРОЙ ПНЕВМОНИЕЙ НАЗНАЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ:

**А. для тренировки кардиореспираторной системы (велоэргометр, тредмил, дозированная ходьба)**

Б. для мышц плечевого пояса

В. с отягощением, преодоление сопротивления

Г. дыхательные статистического и динамического характера

1. СРЕДНИЕ СРОКИ СРАЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПОСЛЕ НЕСЛОЖНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ:

А.1-2 недели

Б. до 7 дней

**В. 3-4 недели**

Г. 2 месяца

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

**А. 40-36**

Б. 33-20

В. 35-34

Г. 19-17

1. К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ОТНОСЯТСЯ \_\_\_\_БОЛИ:

А. иррадиирующие в правую руку

Б. тупые ноющие; в правой половине грудной клетки

В. колющие, в области левой лопатки

**Г. давящие; за грудиной, возникающие при физической нагрузке**

1. СПЕЦИАЛЬНУЮ ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ НАЗНАЧАЮТ:

А. через неделю после инсульта

Б. через месяц после выписки из стационара

В. с первых часов после инсульта

**Г. с момента восстановления гемодинамики**

1. ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ ДЛИННОГО ГРУДНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПАРЕЗ\_\_\_\_\_ МЫШЦЫ:

**А. передней зубчатой**

Б. надлопаточной

В. грудинно-ключично-сосцевидной

Г. дельтовидной

1. КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ:

**А. порядков, стандартов и клинических рекомендаций**

Б. правил внутреннего распорядка

В. административных регламентов

Г. плана посещений

1. В СТРУКТУРЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ У ЖЕНЩИН РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЗАНИМАЕТ \_\_\_\_\_ МЕСТО:

**А. 1**

Б. 4

В. 3

Г. 2

1. ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ МАКСИМАЛЬНУЮ ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ:

А. конечное систолическое давление

**Б. максимальное потребление кислорода**

В. ударный объем сердца

Г. жизненная емкость легких

1. БРАДИКАРДИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

А. нормальным пульсом

Б. экстасистолией

**В. редким пульсом**

Г. учащенным пульсом

1. ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП ПО МЕТОДУ КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:

А. пассивно-активных движениях головой

Б. пассивных движениях головой

В. точечном массаже лица

**Г. поглаживание лица, шеи и головы**

1. ЗРЕЛЫЙ ТИП ПОХОДКИ ФОРМИРУЕТСЯ К:

А. 10 годам

**Б. 7 годам**

В. 12 месяцам

Г. 3 годам

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

**А. оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством (или) реализацией лекарственных препаратов**

Б. участие в научно-практических конференциях

В. подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности и применяемых лекарственных препаратов

Г. участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

1. РАСШИРЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ:

А. отказе от посещения школы пациента с артериальной гипертензией

Б. нормализации основных гемодинамических показателей

В. избыточной массе тела пациента

**Г. высоких степенях АД (≥ 220/120 мм.рт.ст.)**

1. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПАССИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ:

А. врач перемещает сегмент расслабленной конечности, а больной сопротивляется

**Б. врач перемещает сегмент расслабленной конечности, оценивая возможный объем**

В. больной выполняет заданное движение в доступному ему объеме сопротивлением

Г. больной выполняет заданное движение в доступном ему объеме

1. КАКУЮ ОЦЕНКУ ЗА РЕАЛИЗАЦИЮ ДОМЕНА «D8451 ВЫПОЛНЕНИЕ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ» ВЫ ПОСТАВИТЕ ПАЦИЕНТУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СОСТОЯНИИ КОМЫ:

А. 4

Б. 8

**В. 9**

Г. 3

1. ПОД ЭТАПАМИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОНИМАЮТ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЙ, СТАЦИОНАРНЫЙ И

**А. санаторно-курортный**

Б. превентивный

В. метаболический

Г. прогредиентный

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

А. подводного душ-массажа

**Б. электрического поля ультравысокой частоты**

В. сульфидных ванн

Г. грязевых аппликаций

1. РЕФЛЕКС ГАЛАНТА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА УГАСАЕТ К \_\_ МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ:

**А. 4**

Б. 2

В. 12

Г. 6

1. ПО ШКАЛЕ ХОДЬБЫ ХАУЗЕРА «ХОДЬБА С ОДНОСТОРОННЕЙ ПОДДЕРЖКОЙ» СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_ БАЛЛАМ:

А. 5

**Б. 4**

В. 5

Г. 3

1. ЛОРДОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФОРМАЦИЯ ПОЗВОНОЧНИКА:

А. С-образная во фронтальной плоскости

**Б. в сагиттальной плоскости с выпуклостью кпереди**

В. в сагиттальной плоскости с выпуклостью кзади

Г. S-образная во фронтальной плоскости

1. ПРИ КЮВЕТНО-АППЛИКАЦИОННОЙ МЕТОДИКЕ ТЕМПЕРАТУРА ПАРАФИНОВОЙ И ОЗОКЕРИТОВОЙ АППЛИКАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ):

А. 70-75

**Б. 50-55**

В. 35-40

Г. 25-30

1. СТАРЧЕСКИМ СЧИТАЕТСЯ ВОЗРАСТ (В ГОДАХ):

А. 60-74

Б. 96 и более

**В. 75-89**

Г. 90-95

1. ПРОБА МАРТИНЕ-КУШЕЛЕВСКОГО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

А. пробу с гипервентиляцией

**Б. 20 приседаний за 30 секунд с выбросом рук вперед**

В. физическую нагрузку на велотренажере

Г. пробу с задержкой дыхания

1. НА СТАДИИ РЕПАРАТИВНОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ ДЛЯ ФИЗИОТЕРАПИИ ПРЕИМУЩЕСТВАМИ ОБЛАДАЮТ:

А. диадинамотерапия и гальванизация по Вермелю

Б. низкочастотная магнитотерапия и поляризованный свет

В. лазеротерапия красного спектра и механотерапия

**Г. инфракрасная лазеротерапия и тепловые факторы**

1. К ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЛЯ РАСЧЕТА МАКСИМАЛЬНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ КИСЛОРОДА (Л/МИН) НЕПРЯМЫМ МЕТОДОМ ПОСЛЕ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ ОТНОСЯТ:

**А. максимальную частоту сердечных сокращений и максимальную мощность велоэргометрической нагрузки в кг-м/мин**

Б. мощность первой нагрузки в кг-м/мин

В. мощность второй нагрузки в кг-м/мин

Г. частоту сердечных сокращений до нагрузки

1. МЕДЛЕННЫЙ МИОЗИН СОДЕРЖАТ МЫШЕЧНЫЕ ВОЛОКНА \_\_\_ ТИПА:

А. ⅡА

**Б. Ⅰ**

В.Ⅲ

Г. ⅡВ

1. К ПРЕПАРАТАМ ВТОРОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ:

А. тизанидин

**Б. капсаицин**

В. баклофен

Г. толперизон

1. КАКОВО ДЕЙСТВИЕ НЕСЕЛЕКТИВНЫХ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ (НПВП)?

А. блокада бета-адренергических рецепторов

**Б. блокада циклооксигеназы-1 (ЦОГ-1) и циклооксигеназы-2 (ЦОГ-2)**

В. стимуляция циклооксигеназы 2 (ЦОГ-2)

Г. блокада альфа-адренергических рецепторов

1. ОНТОГЕНЕЗ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЙ – ЭТО ИЗМЕНЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ И ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАВЫКОВ В ТЕЧЕНИЕ:

А. первых 3-х лет жизни

Б. жизни

В. первого года жизни

**Г. первого месяца жизни**

1. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА:

А. выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию

Б. предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

**В. стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы**

Г. оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

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

А. боль в руке

**Б. грудь и сосок**

В. послеоперационный отек руки

Г. протез молочной железы

1. ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ:

А. пробу с бронхолитиком

Б. уреазный дыхательный тест

**В. пробу Мастера**

Г. пробу Генчи

1. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ СКОРОСТИ ХОДЬБЫ, ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЕЕ СИММЕТРИИ И УМЕНЬШЕНИЕ РИСКА ПАДЕНИЙ ПАЦИЕНТАМ С ОНМК ИЗ МЕТОДОВ ФИЗИОТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

А. низкочастотная магнитотерапия

Б. транскраниальная электростимуляция

В. локальная криотерапия

**Г. функциональная электростимуляция**

1. КАКОВЫ ЗАДАЧИ КИНЕЗОТЕРАПИИ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ И ПАРЕЗАХ?

А. обучить мышечному расслаблению

Б. способствовать проявлению чувствительности

В. бороться с дискоординацией и порочными двигательными стереотипами

**Г. предотвратить контрактуры и перерастяжение мышц, сухожилий и связок**

1. РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО:

А. министерство здравоохранения и министерство юстиции РФ

Б. органы местного самоуправления

**В. медицинские профессиональные некоммерческие организации**

Г. органы исполнительной власти субъектов РФ

1. САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОМУ С НЕВРОПАТИЕЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА НАЧИНАЮТ:

А. через год

Б. через 6 месяцев

**В. через 1-2 месяца**

Г. с первых дней

1. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДЕФИБРОЗИРУЮЩЕГО ЭФФЕКТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ УЛЬТРАФОНОФОРЕЗ:

**А. лидазы, пилоидотерапия**

Б. анальгина, криотерапия

В, гидрокортизона, диадинамотерапия

Г. компламина, дарсонвализация

1. ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ \_\_\_ ПОМОЩИ:

А. скорой медицинской

Б. специализированной медицинской

**В. первичной медико-санитарной**

Г. паллиативной медицинской

1. ПРИ ПОРАЖЕНИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЮТ:

**А. выпадение ахиллова рефлекса**

Б. симптом Вассермана

В. гипестезию по наружной передней поверхности бедра

Г. выпадение коленного рефлекса

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

А. участия в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

Б. участие в научно-практических конференциях

**В. заключение соглашений с компанией, представителем компании о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий**

Г. создание формулярных комиссий в медицинской организации

1. ЗАПРЕЩАЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВОВАТЬ УЛЬТРАЗВУКОМ НА ОБЛАСТЬ:

А. мочевого пузыря

Б. ладони

**В. сердца**

Г. придатков матки

1. К ВНУТРИТКАНЕВЫМ СПОСОБАМ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ПРИ АРТРИТЕ ОТНОСИТСЯ:

А. гальваногрязь

Б. полостной электрофорез

**В. гальванизация после предварительного внутривенного введения лекарственного вещества**

Г. электроакупунтура

1. МЕТОДОМ МАНУАЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. телесно-ориентированная психотерапия Райха

Б. выполнение идеомоторных упражнений

**В. проприоцептивная нейромышечная фасилитация (PNF)**

Г. индуцированная ограничением двигательная терапия (CIMT)

1. АКТИВНАЯ КОРРЕКЦИЯ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ЛОКЛИЗАЦИИ СКОЛИОЗА В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ НА ОТВЕДЕНИЕ:

А. ноги назад со стороны выпуклости искривления позвоночника

**Б. ноги в сторону на выпуклой стороне искривления позвоночника**

В. обеих ног в стороны

Г. ноги в сторону на вогнутой стороне искривления позвоночника

1. ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМОВ МЫЩЕЛКА БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ ПУТЕМ ОСТЕОСИНТЕЗА НАГРУЗКУ НА НОГУ РАЗРЕШАЮТ В СРОКИ НЕ РАНЬШЕ (В МЕСЯЦАХ):

А. 1

Б. 2

**В. 3**

Г. 4

1. К «ЛИЧНОСТНЫМ ФАКТОРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ:

А. трудности в выполнении трудовых обязанностей

Б. депрессивное расстройство

В. установки и убеждения членов семьи

**Г. профессию пациента**

1. РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО СТОЯТЬ С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ):

А. 12

Б. 11,5

В. 18

**Г. 11**

1. МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ В ПРАКТИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ТАКЖЕ НЕОБХОДИМА КАК:

А. идентификатор жалоб пациента

**Б. статистический инструмент**

В. назологический определитель

Г. формулятор функционального диагноза

1. К ОЦЕНОЧНЫМ ШКАЛАМ НЕ ОТНОСИТСЯ:

А. альгофункциональный индекс Лекена

Б. индекс мобильности Ривермид (RMI)

В. канадская оценка выполнения деятельности (COPM)

**Г. международная классификация функционирования (ICF)**

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

А. липопротеидов низкой плотности

**Б. триглицеридов**

В. общего холестерина

Г. липопротеидов высокой плотности

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

А. 3

**Б. 2**

В. 5

Г. 4

1. СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ:

**А. усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов**

Б. рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений

медицинской организации

В. информацию об этиологии, патогенезе клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

Г. план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнение лабораторных и инструментальных исследований

1. КТО ИЗ СПЕЦИАЛИСТОВ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ РАБОТАЕТ С МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?

А. только врач физической и реабилитационной медицины

Б. только реабилитационная медицинская сестра

**В. все специалисты по реабилитации в мультидисциплинарной бригаде**

Г. только специалист по эргореабилитации

1. ПОЯСНЫЕ ВАННЫ ПО-ДРУГОМУ НАЗЫВАЮТСЯ:

**А. полуванны**

Б. местные

В. общие

Г. частичные

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

**А. 4-5 раз**

Б. 6-7 раз

В. 2-3 раза

Г. 8-9 раз

1. К ТРЕТЬЕМУ ПЕРИОДУ В ДИНАМИКЕ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ АОРТОКОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

А. астено-нервотический

**Б. период обратного развития**

В. депрессивный

Г. неврозоподобный

1. ПО ОТНОШЕНИЮ К ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ТОРМОЗЯЩИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ \_\_\_ УПРАЖНЕНИЯ:

А. динамические

Б. изометрические

В. идеомоторные

**Г. релаксирующие**

1. ПРИ ХСН ФК Ⅱ (ПО NYHA):

А. больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, но малейшие физически нагрузки приводят к проявлению слабости, сердцебиения, одышки

**Б. в покое какие-либо патологические симптомы отсутствуют, обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку**

В. симптомы сердечной недостаточности имеются в покое и усиливаются при любой физической нагрузке

Г. обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки и сердцебиения

1. К МИОТОНИЧЕСКИМ ФЕНОМЕНАМ ОТНОСЯТ СИМПТОМ:

А. зубчатого колеса

Б, маятника

В. лагофтальма

**Г. кулака**

1. ПРИ ПЛЕЧЕЛОПАТОЧНОМ ПЕРИАРТРОЗЕ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ НЕ НАЗНАЧАЮТ:

А. электрофорез новокаина

Б. фонофорез гидрокортизона

В. синусоидальные модулированные токи

**Г. бальнеотерапию**

1. КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. модуль

Б. вариация

В. медиана

**Г. показатель**

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

**А. 11-25**

Б. 1-10

В. более 50

Г. 26-50

1. ВЫСОКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:

А. незначительную степень восстановления конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации

Б. частичное восстановление конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации

В. отсутствие восстановления конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации

**Г. высокую степень восстановления конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации**

1. ДЛЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ЦЕЛЕЙ РЕКОМЕНДОВАНА ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА В ПРЕДЕЛАХ \_\_\_ ЗОН ИНТЕНСИВНОСТИ:

А. 4-й и 5-й

Б. 3-й и 4-й

В. 2-й и 3-й

**Г. 1-й и 2-й**

1. ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ:

А. участвующий в проведении профилактических медицинских осмотрах

**Б. оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации**

В. имеющий ученую степень

Г. участвующий в консилиуме в качестве консультанта

1. СИСТЕМА РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ЭТАП:

А. госпитальный

Б. реконвалесценции

В. постреконвалесценции

**Г. догоспитальный**

1. СРЕДИ ТРАВМ РАЗЛИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА ПОВРЕЖДЕНИЯ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ЗАНИМАЮТ \_\_\_ МЕСТО:

А. первое

**Б. второе**

В. третье

Г. пятое

1. К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА ОТНОСЯТ:

**А. сертралин**

Б. дулоксетин

В. напроксен

Г. эторикоксиб

1. ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ:

А. состояние соматобиологических функций организма пациента

Б. резервы адаптации вегетативной нервной системы организма пациента

**В. методы и формы реабилитационного воздействия**

Г. состояние социально-психологических функций организма пациента.

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

**А. не более 5**

Б. более 20

В. более 10

Г. более 5

1. ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ПРИ ТРАВМАХ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ:

А. деформация в области позвонков

Б. выстояние остистого отростка позвонка

В. «симптом возжей»

**Г. паралич**

1. К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА И НОРАДРЕНАЛИНА ОТНОСЯТ:

А. габапентин

Б. карбамазепин

В. амитриптилин

**Г. дулоксетин**

1. ПРИ ПАРЕЗЕ НАБЛЮДАЮТ:

А. нарушение памяти

**Б. полное ослабление произвольных движений**

В. частичное ослабление произвольных движений

Г. нарушение координации

1. СИЛА ТОКА ПРИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИАМПЕРАХ):

**А. до 50**

Б. 70-80

В. 60-70

Г. 50-60

1. К ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМАМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА НЕ ОТНОСИТСЯ:

**А. элевация**

Б. дистракция

В. компрессия

Г. ротация

1. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. недопустимость отказа в оказании медицинской помощи**

Б. социальная защита граждан РФ

В. взаимодействие со средствами массовой информации

Г. безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения

1. ДЛЯ ТЕРАПИИ ОСТРОЙ МЫШЕЧНО-СКЕЛЕТНОЙ БОЛИ ПРИМЕНЯЮТ:

А. антидепрессанты

Б. антиконсульсанты

**В. миорелаксанты центрального действия**

Г. бета-блокаторы

1. ВТОРОЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОТДЕЛЕНИИ:

А. интенсивной терапии

Б. клинико-лабораторной диагностики

**В. реабилитации**

Г. дневного стационара

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

А. 0,5

Б. 2

В. 1

**Г. 3**

1. ВЯЛЫЕ ПАРАЛИЧИ МЫШЦ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ:

А. задних рогов спинного мозга

**Б. периферических нервных стволов**

В. передней центральной извилины

Г. внутренней капсулы

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

А. юридическую, если индивидуальная программа реабилитации не выполнена по нежеланию пациента, о чем сделана соответствующая отметка

Б. юридическую, если индивидуальная программа реабилитации не выполнена по недостаточному контролю врача-реабилитолога, о чем сделана соответствующая отметка

**В. административную, если индивидуальная программа реабилитации не выполнена по недостаточному контролю врача-реабилитолога, о чем сделана соответствующая отметка**

Г. административную, если индивидуальная программа реабилитации не выполнена по нежеланию пациента, о чем сделана соответствующая отметка

1. СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ:

А. побледнением лица

Б. мидриаза, экзольфтальма

В. гиперемии конъюнктивы

**Г. птоза, миоза, энофтальма**

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

А. 10

Б. 5

**В. 15**

Г. 30

1. ТОЛЩИНА ГИДРОФИЛЬНОЙ ПРОКЛАДКИ ДЛЯ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В САНТИМЕТРАХ):

**А. 1**

Б. 4

В. 2

Г. 3

1. ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ:

**А. нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния пациента**

Б. представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента

В. представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов

Г. сотрудников клинической сферы по профилю заболевания пациента

1. К ЗАБОЛЕВАНИЯМ И ДИСФУНКЦИЯМ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСЯТСЯ:

А. адгезивный капсулит

Б. плече-лопаточный периартрит

**В. стилоидит**

Г. субакромиальный импиджмент

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

**А. подвижность одного сустава**

Б. манипулирование

В. изменение позы при положении стоя

Г. нахождение в положении сидя

1. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ МЕТОДИКИ ВОЙТА-ТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. работа мышц, контролируемая пациентом

Б. работа мышц без сопротивления

В. отсутствие работы мышц

**Г. работа мышц при имеющемся сопротивлении**

1. УПРАЖНЕНИЯ НА МЕХАНОАППАРАТАХ ЛОКАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗНАЧАЮТ БОЛЬНЫМ С:

А. заболеваниями нервной системы

Б. заболеваниями внутренних органов

**В. заболеваниями суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде**

Г. ожирением

1. ЭВАКУАЦИИ СОДЕРЖИМОГО БРОНХОВ СПОСОБСТВУЕТ:

А. диафрагмальное дыхание

Б. звуковая дыхательная гимнастика

В. статическое дыхание

**Г. дренажное упражнение**

1. ОСНОВНОЙ ШКАЛОЙ ПРИ МАРШРУТИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. модифицированная шкала Рэнкина**

Б. краткая шкала оценки когнитивных функций

В. индекс ходьбы Хаузера

Г. индекс мобильности Ривермид

1. ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. дисциплинарным проступком

Б. превышением должностных полномочий

В. халатностью

**Г. служебным подлогом**

1. ЦЕЛЬЮ ПЕРВОГО УПРАЖНЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. рефлекторное ползание

**Б. поворот со спины на бок**

В. рефлекторная ходьба

Г. поворот с бока на живот

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

А. создание формулярных комиссий в медицинской организации

Б. участие в работе в некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

В. участие в научно-практических конференциях

**Г. получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий, для вручения пациентам**

1. МИОРЕЛАКСАНТОМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. флюрбиопрофен

Б. нимесулид

**В. тизанидин**

Г. напроксен

1. К ПОКАЗАНИЮ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА КЛАССИЧЕСКОЙ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ:

А. заболевания органов дыхания в стадии декомпенсации

Б. острые лихорадочные состояния

**В. хронические болезни верхних и нижних дыхательных путей**

Г. инфекционные заболевания

1. ХВОЙНЫЕ ВАННЫ ОТНОСЯТ К ВАННАМ:

А. с использованием лекарственных средств

**Б. с использованием ароматических веществ**

В. пресным

Г. газовым

1. ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОКНО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ):

**А. 6**

Б. 12

В. 8

Г. 24

1. К ПОКАЗАТЕЛЮ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ТРЕНИРУЮЩЕЙ НАГРУЗКИ ОТНОСИТСЯ:

А. креатинин мочи

Б. кальций крови

**В. частота сердечных сокращений**

Г. объем экскурсии грудной клетки

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

А. зеркальной терапии

**Б. транскраниальной магнитной стимуляции**

В. кондуктивной педагогики

Г. терапии, индуцированной ограничением движения

1. ТРИПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ СЛУЖИТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ:

А. тромба в полостях сердца

**Б. атеросклеротических стенозов**

В. очагов ишемии головного мозга

Г. эпилептиформной активности

1. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ:

А. хронический продуктивный кашель

Б. симптомы удушья исключительно на фоне простудных заболеваний

**В. свистящие хрипы, одышку, ощущение тяжести в грудной клетке и кашель**

Г. выраженные головокружения потемнения в глазах, парестезии

1. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ МОЗЖЕЧКА ХАРАКТЕРНА:

А. депрессия

Б. гипестезия

В. афазия

**Г. атаксия**

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

А. 3

**Б. 5**

В. 2

Г. 1

1. УВЕЛИЧЕНИЕ МАССЫ ЖЕЛУДОЧКОВ СЕРДЦА ПРИ ГИПЕРТРОФИИ ОБУСЛОВЛЕНО УВЕЛИЧЕНИЕМ:

**А. размеров каждого волокна**

Б. мышечной соединительной ткани

В. количества мышечных волокон

Г. жировых отложений

1. МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ):

**А. является инструментом обеспечения преемственности между этапами реабилитации**

Б. позволяет более точно оценивать состояние пациентов, чем оценочные шкалы

В. позволяет заменить оценочные шкалы в реабилитации

Г. позволяет оценивать людей с помощью объективных методов оценки

1. ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. пациентом**

Б. пострадавшим

В. клиентом

Г. получателем медицинских услуг

1. К СРЕДСТВАМ ЛФК ОТНОСЯТСЯ:

А. подвижные игры

Б. туризм

**В. физические упражнения**

Г. закаливающие процедуры

1. НАРУШЕНИЕ 3 И БОЛЕЕ РЕАКЦИЙ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ПО В. ВОЙТА ГОВОРИТ О \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЯ:

**А. тяжелой**

Б. крайне тяжелой

В. легкой

Г. средней

1. ТОЧКА ХЭ-ГУ (GI-4) ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКОЙ КАНАЛА:

А. мочевого пузыря

**Б. толстой кишки**

В. желчного пузыря

Г. тонкой кишки

1. МЕЖДУНАРОДНУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ) В РЕАБИЛИТАЦИИ РАЗРЕШАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

А. только с кодом и оценкой

Б. без кодов и оценок

**В. как с кодами и оценкой, так и без кодов, и без оценки**

Г. без кодов, но обязательно с оценкой

1. ПЛЕЧЕВАЯ МЫШЦА ПРИ КОНЦЕНТРИЧЕСКОМ СОКРАЩЕНИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ:

**А. сгибание предплечья**

Б. супинацию кисти

В. разгибание предплечья

Г. пронацию кисти

1. ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 10 ЛЕТ МАКСИМАЛЬНАЯ ДОЗА БАКЛОФЕНА (В МГ/КГ):

А. 10

Б. 8

**В. 1,5-2,0**

Г. 2,0-3,0

1. К ВОЗРАСТНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОТНОСЯТ:

**А. атрофию слизистой оболочки**

Б. сужение голосовой щели

В. утолщение голосовых связок

Г. гипертрофию миндалин

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

А. 1

**Б. 3-4**

В. 5-6

Г. 1-2

1. АМПЛИТУДУ ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ:

**А. угломером**

Б. тонометром

В. сантиметровой лентой

Г. линейкой

1. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ:

А. врач перемещает сегмент расслабленной конечности, а больной сопротивляется

Б. врач перемещает сегмент расслабленной конечности

**В. больной выполняет заданное движение в доступном ему объеме**

Г. больной выполняет заданное движение с сопротивлением

1. ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ С ЦЕЛЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНОМУ С ГБ НАЗНАЧАЮТ В/ВО \_\_\_ ПОЛОВИНЕ ДНЯ, ЧЕРЕЗ \_\_\_ ЧАСА ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ:

А. первой; 0,5

**Б. первой; 1,5-2**

В. первой; 3,5-4,5

Г. второй; 1,5-2

1. ПЛЕЧЕЛУЧЕВАЯ МЫШЦА (M. BRACHIORADIALIS) УЧАСТВУЕТ В:

А. внутренней ротации плеча

**Б. сгибании предплечья в локтевом суставе и возращении предплечья из крайних положений пронации или супинации в среднее положение**

В. сгибании и пронации в крайнее положение

Г. наружной ротации плеча

1. ДЛЯ КИШЕЧНОГО ПРОМЫВАНИЯ-ОРОШЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ХЛОРИДНУЮ НАТРИЕВУЮ ВОДУ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ (В ГРАММАХ НА ЛИТР):

А. 30-40

**Б. 4-5**

В. 60-70

Г. 120

1. ФОРМА И СТЕПЕНЬ СЛОЖНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ЗАВИСИТ ОТ:

А. желания пациента и его родственников

Б. квалификации специалистов отделения

**В. функциональных личностных факторов конкретного пациента**

Г. технических возможностей медицинского учреждения

1. В МЕХАНИЗМЕ ДЕЙСТВИЯ ОЗОКЕРИТОТЕРАПИИ ПРЕОБЛАДАЕТ \_\_\_\_ ДЕЙСТВИЕ:

А. сосудосуживающее

**Б. репаративно-регенеративное**

В. седативное

Г. потогонное

1. ВЕРТИКАЛИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА ПРЕКРАЩАЕТСЯ ПРИ:

А. отсутствии признаков ортостатической гипотензии

**Б. появлении признаков ортостатической гипотензии**

В. стабильных цифрах АД, ЧСС и % SpO2

Г. снижении САД не более 10 мм рт. ст., а диастолического ДАД -5 мм рт. ст.

1. К ВИДАМ ТРЕНИРОВОК НА АППАРАТЕ «МОТОМЕД» ОТНОСЯТ:

А. анаэробные, пассивные, активно-пассивные

Б. силовые, пассивные, активно-пассивные

В. аэробные, пассивные, активно-пассивные

**Г. активные, пассивные, активно-пассивные**

1. СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ, ГОРОДСКУЮ БОЛЬНИЦУ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ:

А. особого типа

**Б. лечебно-профилактическим**

В. краевым

Г. по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

1. НАЗНАЧАЯ ЛФК, ВРАЧ ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОБЯЗАН \_\_\_ ПАЦИЕНТА:

А. уточнить лечебные задачи и скорректировать план лечения

Б. подобрать средства медикаментозного лечения

В. определить диагноз

**Г. исследовать и оценить физическое развитие, функциональное состояние и состояние здоровья**

1. ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЗНАЧАЮТ:

А. тикагрелор

**Б. антикоагулянты**

В. ацетилсалициловую кислоту

Г. клопидогрель

1. ПАРАЛИЧ ДЕЖЕРИНА-КЛЮМПКЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ:

А. травме верхнего пучка плечевого сплетения (C5-Th6)

Б. травме спинного мозга на уровне C3-C5

В. половинном поражении спинного мозга Броун-Секара

**Г. травме среднего и нижнего пучка плечевого сплетения (C7-Th1)**

1. СИМПТОМ «ПЕРЕДНЕГО ВЫДВИЖНОГО ЯЩИКА» ХАРАКТЕРЕН ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ:

А. медиальной боковой связки коленного сустава

**Б. крестообразных связок коленного сустава**

В. мениска

Г. латеральной боковой связки коленного сустава

1. ОПТИМАЛЬНОЙ ДОЗОЙ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ (В МГ):

**А. 75-150**

Б. 400-500

В. 500-700

Г. 700-1300

1. КАКИЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ВХОДЯТ В ПЕРЕДОВУЮ ГИМНАСТИКУ?

**А. ходьба с динамическими дыхательными упражнениями**

Б. приседания и подскоки в пределах состояния беременной

В. подтягивания

Г. кувырки

1. КАКОЙ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ АППАРАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВИБРАЦИОННОЙ ВАННЫ?

А. MMS Aqua Air

Б. ВК-3

В. ВОД-45

**Г. Волна-1**

1. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТА «ПРИЧЕСАТЬ ВОЛОСЫ (ИЛИ ИМИТИРОВАТЬ ПРИЧЕСЫВАНИЕ)» ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕСТА ДЛЯ РУКИ ФРЕНЧАЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. первым

**Б. пятым**

В. вторым

Г. четвертым

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

А. этический кодекс

Б. условия договора со страховой медицинской компанией

**В. правила поведения пациента в медицинских организациях**

Г. правила обязательного медицинского страхования

1. ВЕЛИЧИНА НАПРЯЖЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ (В ВАТТАХ):

**А. низкая (до 80)**

Б. высокая (90-180)

В. средняя (85-90)

Г. очень высокая (150-180)

1. ДИАГНОЗ «ПОВТОРНЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА» СТАВИТСЯ \_\_\_\_ ПОСЛЕ ПЕРВОГО ИНФАРКТА6

А. через 48 часов

Б. через сутки

**В. через 28 суток и более**

Г. до 3 месяцев

1. РЕБЕНОК САДИТСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО ИЗ ЛЮБЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И СИДИТ УВЕРЕННО С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ):

А. 9,5

Б. 10

**В. 8,5**

Г. 9

1. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ \_\_ РАЗ(А) В ГОД:

А. 2

Б. 4

В. 3

**Г. 1**

1. КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

А. использование рефлексотерапии в реабилитации

Б. использование методов физиотерапии в реабилитации

В. оценка по шкале Рэнкин уменьшилась не менее, чем на 3 балла за время пребывания в стационаре

**Г. медицинская реабилитация начата не позднее 48 часов от момента поступления в стационар**

1. К ПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ИНСУЛЬТЕ ОТНОСЯТ:

А. острые ишемические изменения на ЭКГ

Б. выраженные нарушения сердечного ритма

В. нарушение сознания

**Г. парезы и плегию конечностей**

1. СЕГМЕНТАРНО-РЕФЛЕКТОРНЫЙ МАССАЖ ОКАЗЫВАЕТ НА ТКАНИ \_\_\_ ВЛИЯНИЕ:

А. висцеральное

Б. гуморальное

В. трофическое

**Г. рефлекторное**

1. ВИБРАЦИОННЫЙ МАССАЖ СРЕДНЕЙ ДОЛИ ЛЕГКОГО СПЕРЕДИ, ПРОВОДЯТ ЛЕЖА НА:

А. боку, голова ниже туловища, рука специалиста на нижнебоковом отделе грудной клетки, вибрационные движения по направлению вниз, вперед и к середине:

Б. спине, голова выше туловища, рука специалиста расположена под ключицей по ходу направления ребер, направление вибрации вниз, назад (в сторону спины), к середине

**В. спине, голова на одном уровне с туловищем, рука специалиста на грудной клетке, вибрационные движения по направлению вниз, назад и к середине**

Г. спине, голова ниже туловища, рука специалиста на нижнем отделе грудной клетки вдоль края нижнего ребра, вибрационные движения по направлению к середине, вниз и назад

1. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ВКЛЮЧАЮТ:

А. контроль за измерением режима для больного

**Б. консультации больных по вопросам ЛФК**

В. консультации больных по вопросам лечения сопутствующих заболеваний

Г. консультации лечащих врачей и среднего медперсонала по вопросам состояния больного

1. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ МИОТОНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. реланиум

Б. сирдалуд

**В. фенитоин**

Г. прозерин

1. ПРИ СПЛАНХНОПТОЗЕ ПОКАЗАНЫ СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ:

А. на расслабление

**Б. для тазового дна**

В. подскоки, прыжки

Г. с отягощением

1. К КОРЕШКОВО-СОСУДИСТОМУ СИНДРОМУ ПОЯСНИЧНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА ОТНОСИТСЯ:

**А. радиокулоишемия**

Б. люмбаго

В. люмбоишалгия

Г. люмбалгия

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

А. дозы облучений

Б. локализации воздействий

В. количества полей и процедур на курс

**Г. плотность потока мощности**

1. СУПИНАЦИЯ ПРЕДПЛЕЧЬЯ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_ НЕРВА:

А. мышечно-кожного

Б. локтевого

**В. лучевого**

Г. срединного

1. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НОСИТ:

А. недифференцированный характер: при всех типах ишемического инсульта рекомендуются антитромбоцитарные средства

Б. дифференцированный характер: при некардиоэмболическом инсульте (атеротромботическом, лакунарном и инсульте неясной причиной) рекомендуется сочетание антитромбоцитарных средств и непрямых антикоагулянтов, при кардиоэмболическом инсульте-прямые антикоагулянтов

В. недифференцированный характер: при всех типах ишемического инсульта рекомендуются непрямые антикоагулянты

**Г. дифференцированный характер: при некардиоэмболическом инсульте (атеротромботическом, лакунарном и инсульте неясной причиной) – рекомендуются антитромбоцитарные средства, при кардиоэмболическом инсульте – непрямые антикоагулянты**

1. МЕТОДИКА КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:

А. рефлекторную стимуляцию ползания

**Б. проприоцептивную стимуляцию артикуляционной мускулатуры**

В. точечный массаж лица

Г. проприоцептивную стимуляцию верхних конечностей

1. ДЕЙСТВУЮЩИМ ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ В УВЧ-ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СУСТАВОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. переменное ультравысокочастотное электрическое поле**

Б. постоянный ток

В. постоянное поле высокого напряжения

Г. импульсный ток

1. ЗНАЧЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ С БРОНХОЛЕГОЧНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СОСТОИТ В:

А. увеличение выработки сурфактанта альвеолоцитами

Б. повышении физической и эмоциональной нагрузки при занятиях ЛФК

В. профилактике деформации и контрактур позвоночника

**Г. улучшении функции внешнего дыхания**

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

**А. 26-50**

Б. 1-10

В. более 50

Г. 11-25

1. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ЛФК ОТНОСЯТ:

А. гипертоническую болезнь Ⅰ степени

Б. сколиоз

**В. сильные боли**

Г. косолапость

1. Ⅱ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ОНМК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В:

А. санаторно-курортных условиях

**Б. стационарных условиях отделения реабилитации**

В. ОРИТ и палатах ранней реабилитации

Г. амбулаторных условиях отделения реабилитации

1. ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО:

А. решению врачебной комиссии

**Б. запросу органов дознания, следствия и суда**

В. заявлению работодателя пациента

Г. письменному адвокатскому запросу

1. ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА С (В ДНЯХ):

А. 7

**Б. 1-2**

В. 14

Г. 10

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

А. сухость

Б. холод

В. ветер

**Г. жар**

1. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СИСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. фракция выброса**

Б. конечный систолический объем

В. конечный систолический размер левого желудочка

Г. ударный объем

1. МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ:

А. проводятся клинические испытания

Б. проводится подготовка информационно-аналитических материалов

**В. осуществляется практическая подготовка медицинских работников**

Г. ведется научно-исследовательская деятельность

1. К НАРУЖНЫМ РОТАТОРАМ ПЛЕЧА ОТНОСЯТ:

А. большую грудную мышцу

Б. широчайшую мышцу спины

**В. подостную и малую круглую мышцу**

Г. подлопаточную мышцу

1. К ВНУТРЕННИМ РОТАТОРАМ ПЛЕЧА ОТНОСЯТ:

**А. подлопаточная мышца**

Б. остистая часть дельтовидной мышцы

В. подостная мышца

Г. малая круглая мышца

1. К НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ДВИГАТЕЛЬНЫМ ОТВЕТАМ ВО ВТОРОМ ПОЛОЖЕНИИ ПРИ ТЕРАПИИ ВОЙТА ОТНОСЯТ ОТВЕТ, ПРИ КОТОРОМ:

А. кисть руки, расположенной снизу раскрывается

**Б. плечевой сустав, расположенный снизу, поднимается к уху**

В. нога, расположенная сверху, сгибается

Г. туловище выпрямляется, увеличиваются межреберные промежутки

1. ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРНЫ:

**А. гипокинезия и тремор покоя**

Б. гипокинезия и атаксия

В. деменция и хорея

Г. гемипарез и тремор покоя

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

А. послеоперационную повязку

Б. головную боль

**В. базальные ганглии и относящиеся к ним структуры**

Г. нейростимулятор

1. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В СПОСОБНОСТИ РЕБЕНКА РАЗВИВАТЬ ИГРОВЫЕ НАВЫКИ ИМЕЕТ:

А. развитие когнитивных способностей

Б. социальная адаптация

В. кисть

**Г. рука**

1. ЕДИНИЦА МОЩНОСТИ НАГРУЗКИ 1 ВАТТ (ВТ) РАВНА \_\_\_ КГ-М/МИН:

А. 2

Б. 5

**В. 6**

Г. 4

1. ДЛЯ ТРЕНИРОВОК ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ:

А. тредмил-тест

Б. тест с 6-минутной ходьбой

**В. дыхательные тренажеры**

Г. велоэргометрическую пробу

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

А. суточный монитор электрокардиографии

Б. постоянный кардиостимулятор

В. лекарство

**Г. сердце**

1. РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ЗАХВАТЫВАТЬ МЕЛКИЕ ПРЕДМЕТЫ В ВОЗРАСТЕ \_\_\_ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ:

А. 4

Б. 5

**В. 5,5**

Г. 4,5

1. ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СРОКИ НАЧАЛА ЛФК СОСТАВЛЯЮТ (В ДНЯХ):

**А. 1-2**

Б. 5-6

В. 2-3

Г. 4-5

1. ПРИЗНАКОМ АНЕВРИЗМЫ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НА ЭКГ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. подъем ST выше изолинии («застывшая» монофазная кривая)**

Б. коронарный зубец Т в соответствующих отведениях

В. появление зубца Q в соответствующих отведениях

Г. снижение амплитуды зубца R в соответствующих отведениях

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

**А. 1-10**

Б. 26-50

В. 11-25

Г. более 50

1. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ):

А. 4

Б. 2

В. 1

**Г. 3**

1. МЕТОДОМ ФИЗИОТЕРАПИИ, ОБЛАДАЮЩИМ ИММУНОКОРРИГИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ:

А. гальванизация по Щербаку

**Б. ДМВ-терапия на область надпочечников**

В. диадинамотерапия по сегментарной методике

Г. низкоинтенсивная магнитотерапия

1. МЕДИАТОРОМ НЕРВНО-МЫШЕЧНОЙ ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. адреналин

Б. норадреналин

**В. ацетилхолин**

Г. дофамин

1. СРОКИ НАЗНАЧЕНИЯ ТЕСТА ТОМАСА В ОПЕРИРОВАННОМ СУСТАВЕ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ ЛЕЖА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ТОТАЛЬНОМ ЦЕМЕНТНОМ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ДНЯХ):

А. 3

**Б. 1**

В. 7

Г. 5

1. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА:

А. оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов:

**Б. создание профессиональных некоммерческих организаций**

В. предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

Г. выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию

1. К УМЕРЕННО СЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ:

А. целекоксиб

**Б. мелоксикам**

В. ибупрофен

Г. эторикоксиб

1. К ЗАНЯТИЯМ НА ВЕЛОТРЕНАЖЕРЕ БЕЗ НАГРУЗКИ ДОПУСКАЮТСЯ ПАЦИЕНТЫ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЮ СУСТАВА ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ):

А. 4-5

Б. 9-10

**В. 2-3**

Г. 7-8

1. ПАЦИЕНТАМ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ РЕКОМЕНДУЕМЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМИ КОНТРОЛИРОВАТЬ ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. потребление достаточного количества жидкости до и во вмеря занятия, перерывы для отдыха между упражнениями хорошее проветривание помещения, в котором проводится занятие, обтирание холодной водой**

Б. выполнение упражнений строго в вечернее время, ограничение приема жидкости во время выполнения упражнений

В. нагревание тела влажным теплым полотенцем во время занятия, отсутствие перерывов между упражнениями

Г. предварительное нагревание тела путем принятия горячей ванны перед занятиями, отсутствие перерывов между упражнениями

1. ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАИБОЛЕЕ ЗАТРУДНЕНО \_\_\_ ПОСЛЕ РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА:

А. через месяц

Б. через неделю

**В. в первые сутки**

Г. через год

1. ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ПОКАЗАНО ПРИ:

**А. признаках компрессии конского хвоста или спинного мозга**

Б. болевых синдромах

В. желании пациента

Г. выраженных нарушениях чувствительности

1. ПЕРИОД, КОГДА РАБОТА УЖЕ НЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ, А ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА НЕ ВЕРНУЛИСЬ К ИСХОДНОМУ МИНИМАЛЬНОМУ УРОВНЮ, НАЗЫВАЮТ ПЕРИОДОМ:

А. срыва

**Б. восстановления**

В. утомления

Г. невосприимчивости

1. ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ:

А. спада

Б. пика

В. эскалации

**Г. начальная**

1. ПОД ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ ПОНИМАЮТ:

А. уровень, обусловленный наследственностью и регулярностью занятий физической культурой и спортом

Б. процесс совершенствования физических качеств при выполнении физических упражнений

В. функциональные возможности дыхания и кровообращения при выполнении физических упражнений

**Г. процесс изменения морфофункциональных свойств организма на протяжении жизни**

1. ШКАЛА ОЦЕНКИ РАВНОВЕСИЯ И ХОДЬБЫ ТИНЕТТИ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ:

А. интенсивность боли

**Б. риск падения**

В. инвалидизацию

Г. скорость ходьбы

1. РЕБЕНКУ 10 ЛЕТ С РЕВМАТИЗМОМ В НЕАКТИВНОЙ ФАЗЕ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ АРТРАЛГИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ:

А. дарсонвализацию

Б. общие кислородные ванны

В. душ Шарко

**Г. общие радоновые ванны**

1. ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ПЕРВОГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ. ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. s7502

**Б. b7**

B. d850

Г. b288013

1. ПРИ ШЕЙНОЙ РАДИКУЛОПАТИИ БОЛЬ ОБЫЧНО УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ НАКЛОНЕ ГОЛОВЫ:

А. в противоположную сторону

Б. назад

В. вперед

**Г. в больную строну**

1. О ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ НАРУШЕНИЕ \_\_\_ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ПО В. ВОЙТА:

А. двух реакций

Б. трех и более реакций

В. десяти реакций

**Г. одной реакции**

1. ЭРГОТЕРАПИЯ В СОСТАВЕ КОМПЛЕКСА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С АГ ВКЛЮЧАЕТ:

А. особенности питания и приема антигипертензивных препаратов

Б. правила купирования гипертонического криза в домашних условиях

В. лечебную физкультуру для укрепления сердечной мышцы

**Г. принципы поведения в быту, на улице, на дачном участке**

1. МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ:

А. ВАШ

Б. МКФ

В. МКБ

**Г. ШРМ**

1. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ:

А. острое начало заболевания с повышением температуры

**Б. изменение цереброспинальной жидкости**

В. синдром инфекционно-токсического шока

Г. острое начало заболевания с менингеальным синдромом

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

А. данные о летальности пациента

Б. анализ качества оказания медицинской помощи

В. показатели заболеваемости населения

**Г. врачебную тайну**

1. РАЗВИТИЕ ДЕФОРМИРУЮЩЕГО АРТРОЗА, КАК ПРАВИЛО, СОПРОВОЖДАЕТСЯ:

А. анкилозом

**Б. контрактурой сустава**

В. образованием ложного сустава

Г. развитием привычного вывиха

1. В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С:

**А. коллегами, пациентом и его родственниками**

Б. представителями общества защиты прав потребителей

В. членами своей семьи

Г. участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»

1. ШКАЛА ГЛАЗГО В ОРИТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ:

А. мышечной силы

**Б. тяжести комы**

В. координации

Г. боли

1. ФАНТОМНЫМИ БОЛЯМИ НАЗЫВАЮТ:

**А. боли в ампутированных конечностях**

Б. афферентацию, идущую от внутренних органов

В. боли, повышающие возбудимость и соответствующего дерматома

Г. боли, воспринимаемые как боль в данном участке кожи

1. ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА СОПРОВОЖДАЕТСЯ:

А. недоведением глазного яблока кнаружи

**Б. блефароптозом**

В. снижением зрения

Г. сходящимся косоглазием

1. ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПОКОЙ БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К:

А. снижению систолического объема крови

Б. артериальной гипертензии

**В. тромбоэмболическим осложнениям**

Г. тахикардии

1. ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, НЕСУТ \_\_\_ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В СООТВЕТСТВИИ С:

**А. уголовную**

Б. материальную

В. персональную

Г. строгую

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

А. капу для исправления прикуса

Б. зубные протезы

В. шину для фиксации перелома нижней челюсти

**Г. кости лица**

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МЕСЯЦАХ)
2. 9
3. 3
4. **6**
5. 12
6. В ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА СО СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИЕЙ НЕ ВХОДЯТ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО
7. питанию
8. умственной активности
9. физической активности
10. **лекарственному сопровождению**
11. К ЗАДАЧАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ НАРУШЕНИИ ОСАНКИ ОТНОСЯТ УКРЕПЛЕНИЕ МЫШЦ
12. нижних конечностей
13. **позвоночника и мышц живота**
14. сгибателей позвоночника
15. тазового дна
16. К ПАССИВНЫМ ДВИЖЕНИЯМ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ СНЯТИЯ АБДУКЦИОННОЙ ШИНЫ ОТНОСЯТ
17. сгибание, приведение, внутреннюю ротацию
18. **сгибание, отведение, внутреннюю ротацию**
19. разгибание, отведение, внутреннюю ротацию
20. сгибание, отведение, наружную ротацию
21. ВИБРАЦИОННЫЙ МАССАЖ ПОКАЗАН К ВКЛЮЧЕНИЮ В ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ
22. гипертонической болезни
23. **бронхоэктатической болезни**
24. вертеброгенных проявлениях остеохондроза позвоночника
25. остеоартрозе суставов нижних конечностей
26. ОСНОВНЫМ МАССАЖНЫМ ПРИЕМОМ ПРИ БРОНХОЭКТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ
27. разминание
28. растирание
29. поглаживание
30. **вибрация**
31. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ В ИММОБИЛИЗОВАННОЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА ИСКЛЮЧАЮТ
32. изометрическое напряжение мышц стопы и голени
33. динамические упражнения для пальцев стопы
34. **динамические упражнения в коленном суставе**
35. изометрическое напряжение мышц бедра
36. К ЗАДАЧАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ И ПАРЕЗАХ ОТНОСЯТ
37. способствование проявлению чувствительности
38. **предотвращение контрактуры и перерастяжение мышц, сухожилий и связок**
39. обучение мышечному расслаблению
40. воздействие на рефлекторную сферу
41. ПРИ ТРАВМАХ КОЛЕННОГО СУСТАВА В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ
42. «ножницы»
43. идеомоторные
44. «велосипед»
45. **приседания**
46. ПРИМЕНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ С ВЫРАЖЕННЫМ УСИЛИЕМ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ
47. вестибулярных нарушениях
48. вялых параличах
49. **спастических параличах для мышц с гипертонусом**
50. спастических параличах для мышц антагонистов
51. ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ
52. опускание ножного конца кровати
53. приподнятое на 40-60 сантиметров положение головного конца кровати
54. **укладывание больного на жесткой постели**
55. укладывание больного на кровать с приподнятым на 30 сантиметров ножным концом
56. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПОВЫШЕННОГО ТОНУСА ИСПОЛЬЗУЮТ УПРАЖНЕНИЯ
57. силовые
58. с наибольшим напряжением на вдохе
59. **с пассивными движениями в отдельных суставах**
60. с направленным напряжением спастически сокращённых мышц
61. КЛАСС ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПОСЛЕ
62. **ликвидации болевого синдрома и осложнений**
63. трех месяцев с начала заболевания
64. выявления осложнений
65. обращения к врачу
66. НАЗНАЧЕНИЕ ЛФК ПРИ ТРАВМАХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ВОЗМОЖНО ПРИ
67. резких болях в конечности при движении
68. кровотечении
69. смещении костных отломков
70. **субфебрильной температуре тела**
71. АЭРОБНЫЕ НАГРУЗКИ РАЗВИВАЮТ
72. ловкость
73. силу
74. увеличивают мышечную массу
75. **выносливость**
76. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ ПОСТУРАЛЬНЫЙ ДРЕНАЖ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ \_\_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В ДЕНЬ
77. **1-2**
78. 5-7
79. 3-4
80. 4-5
81. НАИБОЛЬШИЙ ЭФФЕКТ ОТ ЛЕЧЕНИЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО СКОЛИОЗА МОЖНО ПОЛУЧИТЬ
82. после 25 лет
83. по окончании активного роста с 18 лет
84. **в период активного роста**
85. в дошкольном возрасте
86. ПРИ СПЛАНХНОПТОЗЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ
87. наклоны туловища
88. приседания
89. **прыжки и подскоки**
90. повороты туловища
91. ПРИ ПОДВОДНОМ ДУШЕ-МАССАЖЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МАССАЖ
92. внутренней поверхности бедра
93. области сердца
94. **мышц голеней**
95. молочных желез
96. К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ ОТОЛИТОВОГО АППАРАТА ОТНОСЯТ
97. прыжки
98. **ходьбу обычную и с ускорением**
99. бег
100. приседания
101. ПОЛОЖЕНИЕМ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ МАССАЖА ОБЛАСТИ ЖИВОТА ПРИ ОЖИРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
102. сидя
103. лежа на боку
104. лежа на спине с вытянутыми ногами
105. **лежа на спине с согнутыми ногами**
106. ПРОЦЕДУРА, ПРОВОДИМАЯ НА КУШЕТКЕ С ПОМОЩЬЮ РУЧНОГО МАССАЖА И НАПРАВЛЕННЫХ ВНИЗ СЕТОК ДОЖДЕВОГО ДУША, ЯВЛЯЕТСЯ
107. горизонтальным душем
108. классическим массажем
109. дождевым душем
110. **ручным общим подводным душем – массажем**
111. ПЛОТНОСТЬ ЗАНЯТИЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ ОТНОШЕНИЕМ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ФАКТИЧЕСКОГО ВЫПОЛНЕНИЯ УПРАЖНЕНИЯ К
112. длительности пребывания в стационаре
113. дозировке физической нагрузки
114. длительности отдыха между упражнениями
115. **длительности всего занятия лечебной гимнастикой**
116. К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ТАЗА, ОТНОСЯТ
117. активные движения верхними конечностями
118. **диафрагмальное дыхание**
119. идеомоторные
120. грудное дыхание
121. СРОКИ УГАСАНИЯ НИЖНЕГО ХВАТАТЕЛЬНОГО РЕФЛЕКСА У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СООТВЕТСТВУЮТ \_\_\_ МЕСЯЦАМ

А. 4

**Б. 12**

В. 8

Г. 10

1. К МЕТОДАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ:

А. спелеотерапия

Б. электронейростимуляция

В. денс-терапия

**Г. точечный массаж**

1. СРОКИ НАЗНАЧЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ТОТАЛЬНОМ БЕСЦЕМЕНТНОМ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ДНЯХ):

А. 7

**Б. 1**

В. 5

Г. 3

1. ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ОРГАНИЗМ ПРИ ПОМОЩИ ПОСТОЯННОГО ТОКА ВОЗМОЖНО В \_\_\_ ФОРМЕ

А. дипольной

Б. молекулярной

В. атомарной

**Г. ионизированной**

1. СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ \_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

**А. принципов**

Б. индикаторов

В. факторов

Г. критериев

1. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА:

А. выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламу

Б. получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

**В. прохождение аттестации для получения квалификационной категории**

Г. оплату отдыха, проезд к месту отдыха за счет организаций, занимающихся производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

1. РАННЮЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ НАЧИНАЮТ:

А. через 6 месяцев

Б. через 2 недели

**В. с 1-го дня**

Г. через 2 месяца

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

**А. 5-6**

Б. 1

В. 4

Г. 3

1. ОПТИМАЛЬНОЕ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ СО СКОЛИОТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЗВОНОЧНИКА – ПОЛОЖЕНИЕ:

А. лежа на спине

Б. стоя

В. в коленно-локтевой позе

**Г. лежа на животе**

1. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ БОЛИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ:

А. неопиоидные анальгетики

Б. нестероидные противовоспалительные

**В. антидепрессанты и антиконсульванты**

Г. антиоксиданты

1. ДЕПОНИРОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ИОНОВ В ТЕЛЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ЗАВИСИТ ОТ:

А. температуры воды, в которой смочены гидрофильные прокладки

**Б. структуры и химических свойств лекарственных веществ**

В. вид заболевания у пациента

Г. размеров электродов

1. РЕБЕНОК САМОСТОЯТЕЛЬНО НАЧИНАЕТ ХОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ):

А. 20

**Б. 12**

В. 18

Г. 16

1. ПОКАЗАНИЕМ К ЛЕЧЕНИЮ ДЕТЕЙ СО СКОЛИОЗОМ В ШКОЛАХ-ИНТЕРНАТАХ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. диспластический сколиоз Ⅰ степени при наличии неблагоприятных прогностических признаков

Б. диспластический сколиоз Ⅱ-Ⅲ степени с незаконченным ростом позвоночника

В. диспластический сколиоз любой степени при значительно выраженной мобильности позвоночника

**Г. наличие торсии до 10° без выраженного искривления позвоночника**

1. ПРИ АТРОФИИ МЫШЦ ТАЗОВОГО ПОЯСА ВОЗНИКАЕТ НАРУШЕНИЕ ПОХОДКИ ПО ТИПУ:

**А. «утиной»**

Б. абазии

В. Атаксии

Г. степпаж

1. ОНТОГЕНЕЗ ФУНКЦИИ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ ПРОИСХОДИТ ПО АЛГОРИТМУ

А. верхние конечности, нижние конечности, голова, туловище

Б. голова, верхние конечности, нижние конечности, туловище

**В. голова, туловище, верхние конечности, нижние конечности**

Г. верхние конечности, голова, туловище, нижние конечности

1. ПОД ТЕРМИНОМ «РЕАЛИЗАЦИЯ» ПОНИМАЮТ:

А. параметр, отмечающий, как, максимально возможный уровень … достичь человек в каком-либо домене перечня активности и участия

Б. факторы, которые в совокупности представляют полную обстановку …

**В. параметр, описывающий как определитель, что делают индивиды в …. выявляя, таким образом, аспект вовлечения в жизненные ситуации**

Г. факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия …. функционирование и уменьшают ограничения жизнедеятельности

1. ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ:

А. улучшения нервной проходимости

Б. увеличения скорости кровотока

В. снижения артериального давления

**Г. восстановления кровотока**

1. МЫШЦЫ-СИНЕРГИСТЫ РАСПОЛОЖЕНЫ:

**А. по одну сторону оси вращения сустава и выполняют одинаковую функцию**

Б. по разные стороны оси вращения сустава и выполняют одинаковую функцию

В. вокруг сустава и выполняют одинаковую функцию при одновременном …

Г. по разные стороны оси вращения сустава и выполняют противоположные функции

1. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, НАЗЫВАЕТСЯ:

А. плановой

Б. экстренной

**В. неотложной**

Г. реабилитационной

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

А. 0,5

Б. 1

В. 6

**Г. 3**

1. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ ПАРЕЗ \_\_\_ МЫШЦЫ:

А. задней большеберцовой

Б. камбаловидной

**В. передней большеберцовой**

Г. икроножной

1. ПОДОСТРАЯ БОЛЬ ДЛИТСЯ (В НЕДЕЛЯХ):

А. до 6

Б. свыше 24

В. свыше 12

**Г. 6-12**

1. ДЛЯ ОЦЕНКИ АЖИТАЦИИ И СЕДАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ ШКАЛУ:

А. MASА

**Б. RASS**

В. GRACE

Г. Борга

1. К «ФАКТОРОМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ:

А. разговор

Б. помощь другим

**В. друзей**

Г. взаимоотношения с друзьями

1. ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ТРЕТЬЕГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД

А. b167 Умственные функции речи

Б. b16700 Восприятия разговорного языка

**В. b1670 Восприятие языка**

Г. b1 Умственные функции

1. В РАМКАХ РАБОТЫ МДБ ЛОГОПЕД ИСПОЛЬЗУЕТ ШКАЛУ:

А. Харриса

**Б. оценки глотания (MASA)**

В. ВАШ

Г. NIHSS

1. ЖАЛОБЫ НА ПЕРЕКОС ЛИЦА СЛЕВА, НЕВОЗМОЖНОСТЬ ЗАЖМУРИТЬ ГЛАЗ СЛЕВА, ВЫТЯНУТЬ ГУБЫ «ТРУБОЧКОЙ», СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ ИЗ ЛЕВОГО ГЛАЗА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ:

А. n. abducens

**Б. n. facialis**

В. n. trochlearis

Г. n. trigeminis

1. ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ \_\_\_ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ ЕЕ \_\_\_\_:

А. временное; выдача листка нетрудоспособности

**Б. стойкое; социальной защиты**

В. обратимое; санаторно-курортного лечения и реабилитации

Г. незначительное; стационарного лечения

1. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ МЕТОДИКИ КАСТИЛЬО МОРАЛЕС ЯВЛЯЕТСЯ:

А. увеличение саливации

Б. улучшение аппетита

В. нормализация тонуса в конечностях

**Г. нормализация тонуса артикуляционной мускулатуры**

1. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ СЕНСИТИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ:

**А. гиперчувствительность к боли**

Б. гипочувствительность к боли

В. пониженную возбудимость центральных нейронов

Г. отсутствие изменения силы синаптических связей между ноцицепторов спинного мозга

1. К ФОРМАМ ЛФК ОТНОСИТСЯ:

А. мануальная терапия

Б. плавание

**В. механотерапия**

Г. массаж

1. ПРОЯВЛЕНИЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. зубная боль**

Б. абсцесс легкого

В. гипербилирубинемия при гепатите

Г. гетеротопические оссификаты

1. ПО ВИЗУАЛЬНО-АНАЛОГОВОЙ ШКАЛЕ, УМЕРЕННОЙ СЧИТАЕТСЯ БОЛЬ ОТ \_\_ ДО \_\_\_:

А. 0;40

**Б. 40;80**

В. 80;100

Г. 80;90

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

А. функции и структуры

Б. активность и участие

В. факторы среды и персональные факторы

**Г. симптомы заболеваний**

1. ПАЦИЕНТУ В РАННИЕ СРОКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЛАМИНЭКТОМИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СПАЕЧНОГО ПРОЦЕССА РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ:

А. магнитофорез папаина

**Б. фонофорез лидазы**

В. амплипульстерапию

Г. ульрафонофорез карипазима

1. МЕДОСМОТР ПЕРСОНАЛА, ОБСЛУЖИВАЮЩЕГО АППАРАТУРУ ДЛЯ УЛЬТРАВЫСОКОЧАСТОТНОЙ И СВЕРХВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮТ 1 РАЗ В:

А. 3 года

Б. 6 месяцев

В. 3 месяца

**Г. год**

1. ВРАЧ-РЕАБИЛИТОЛОГ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ШКОЛЫ ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ:

**А. обучает пациентов принципам самоконтроля состояния**

Б. проводит полное клинико-лабораторное обследование пациента

В. назначает адекватную антигипертензивную медикаментозную терапию

Г. обучает родственников пациентов особенностям обследования больных с АГ

1. ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОЙ ДИСЛИПИДЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ:

**А. гипотиреоз**

Б. бронхиальная астма

В. ХОБЛ

Г. язвенная болезнь желудка

1. КВЧ-ТЕРАПИЯ ОБЛАСТИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ:

А. противоотечного действия

Б. противоболевого действия

**В. ускорения эпителизации**

Г. иммуностимуляции

1. ВАННА ДЛЯ ПОДВОДНОГО ДУША-МАССАЖА ИМЕЕТ МИНИМАЛЬНУЮ ЕМКОСТЬ:

**А. 400**

Б. 200

В. 600

Г. 800

1. РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ НАКЛОНЯТЬСЯ С ВОЗРАСТА:

А. 1 года

Б. 1 года 6 месяцев

**В. 2 лет**

Г. 1 года 9 месяцев

1. РЕБЕНОК, ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ, МОЖЕТ ВЫТЯГИВАТЬ ОДНУ РУКУ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ):

**А. 6**

Б. 7

В. 6,5

Г. 8

1. ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ПОКАЗАНЫ ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ОСТРЫХ БОЛЕЙ (В ДНЯ):

А. на 6-8-й

Б. на 2-5-й

В. на 9-12-й

**Г. на 1-2-й**

1. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИОФАСЦИАЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ:

А. назначение ноотропных средств

Б. назначение антиоксидантов

В. вытяжение позвоночника

**Г. введение анестетиков в триггерные точки**

1. ОШИБКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНОГО С ИНСУЛЬТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. снижение резко АД при сопутствующей инсульту острой сердечной недостаточности

Б. активное применение в острейшем периоде ишемического инсульта препаратов нейропротекторного ряда (этилметилгидроксипиридина сукцинат, глицин и др.)

**В. активное применение в острейшем периоде ишемического инсульта препарата пирацетам**

Г. назначение диазепама для купирования эпилептического приступа

1. К НЕНАРКОТИЧЕСКОМУ ОПИОИДНОМУ АНАЛЬГЕТИКУ ОТНОСЯТ:

А. немесудид

**Б. трамадол**

В. эторикоксиб

Г. этодалак

1. ПЕРЕХОД К СЛЕДУЮЩЕМУ ЭТАПУ ВЕРТИКАЛИЗАЦИИ – ПОДЪЕМУ ПАЦИЕНТА НА СЛЕДУЮЩИЙ УГОЛ (40°-60°-80°) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ:

А. снижении САД более 10 мм рт. ст., а диастолического ДАД – 5 мм рт. ст.

**Б. отсутствие признаков ортостатической гипотензии**

В. появление признаков ортостатической гипотензии

Г. нестабильных цифрах АД, ЧСС и % SpO2

1. ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА КАРДИОСТИМУЛЯТОРА ВОЗМОЖНО ПРОВЕДЕНИЕ:

А. УВЧ-терапии

Б. местной дарсонвализации

**В. видимого излучения (поляризованный свет)**

Г. гальванизации и электрофореза

1. ОБУЧЕНИЕ ХОДЬБЕ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА НАЧИНАЕТСЯ:

А. в позднем послеоперационном периоде

Б. через 2 месяца

**В. в раннем послеоперационном периоде**

Г. через 3 месяца

1. ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ РАЗРАБАТЫВАЕТ:

А. врач ФРМ

**Б. мультидисциплинарная бригада**

В. главный врач

Г. заведующий отделением

1. КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО ПРИ:

А. нестабильной травме позвоночника с наличием угрозы повреждения спинного мозга

**Б. «свежем» разрыве надостистой связки позвоночника**

В. выраженной посттравматической деформации позвоночного столба и позвоночного канала

Г. компрессионно-оскольчатом характере перелома позвонков

1. ПРИ ПОРАЖЕНИИ НАРУЖНОЙ ПРЯМОЙ МЫШЦЫ ГЛАЗА НАБЛЮДАЕТСЯ:

**А. сходящееся косоглазие**

Б. миоз

В. блефароптоз

Г. мидриаз

1. ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ:

А. не развивается эпилептизация нейронов одной группы и снижение возбудимости других нейронов

**Б. возникает подавление тормозных механизмов, особенно на уровне задних рогов спинного мозга и таламуса**

В. возникает повышение тормозных механизмов, особенно на уровне

задних рогов спинного мозга и таламуса

Г. не развивается эпилептизация нейронов одной группы и повышение возбудимости других нейронов

1. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФОРМЫ СТОПЫ ПРИМЕНЯЮТ ИНДЕКС:

А. Кетле

Б. Брока

В. Эрисмана

**Г. Чижина**

1. УДАРНЫЙ ОБЪЕМ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ \_\_\_\_\_\_ МЛ:

**А. 70**

Б. 50

В. 100

Г. 40

1. ШКАЛОЙ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ:

А. оценочная шкала по Фан

Б. модифицированная шкала Рэнкина

**В. шкала Хауса-Бракманна**

Г. индекс мобильности Ривермид

1. ВРОЖДЕННАЯ МИОТОНИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ:

А. спазмом жевательных мышц

Б. поражением гортани

**В. мышечной гипертрофией**

Г. гипомимией

1. ДИСФАГИЕЙ НАЗЫВАЮТ НАРУШЕНИЕ:

А. речи

Б. **глотания**

В. голоса

Г. дыхания

1. САМЫМ ТРУДНЫМ ПРИ ДИСФАГИИ ДЛЯ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ:

А. глотание пюреобразной пищи

Б. переключение от одного артикуляционного акта к другому

**В. глотание жидкости**

Г. фонация

1. ТРЕМОР ПОКОЯ:

А. усиливается в вечернее время

Б. исчезает при движениях

**В. усиливается в покое**

Г. возникает после употребления алкоголя

1. ПРИ НЕВРОПАТИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ:

А. атрофия мышц голени

Б. симптом Ласега

**В. слабость четырехглавой мышцы бедра**

Г. отсутствие ахиллова рефлекса

1. АКТИВНОСТЬЮ НАЗЫВАЮТ:

А. физиологические функции систем организма (включая психические функции):

Б. вовлечение индивида в жизненную ситуацию

**В. выполнение задачи или действия индивидом (способность решать задачи, поставленные жизнью)**

Г. факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничение жизнедеятельности

1. СРЕДИ ТРАВМ ПОЗВОНОЧНИКА ТРАВМА ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ЗАНИМАЕТ \_\_\_ МЕСТО:

А. пятое

Б. второе

В. третье

**Г. первое**

1. КОЛИЧЕСТВО СТАДИЙ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ПО К.А. СЕМЕНОВОЙ РАВНО:

**А. 3**

Б. 4

В. 2

Г. 5

1. ПРОЧНАЯ ОПОРА НА НОГИ ПРИ СТОЯНИИ С ПОДДЕРЖКОЙ У РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ):

А. 6,5

Б. 7

В. 6

**Г. 5,5**

1. РЕБЕНОК ИНОГДА ЗАХВАТЫВАЕТ ПРЕДМЕТ КИСТЬЮ РУКИ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ):

А. 4

Б. 2,5

В. 2

**Г. 3**

1. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ПРИ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ШКАЛА:

А. Мендельсона

**Б. Борга**

В. Леви-Кристески

Г. Хитачи

1. ПОД АРТИКУЛЯЦИЕЙ ПОНИМАЮТ:

А. взаимодействие артикуляционной мускулатуры

Б. связь артикуляционных мышц и больших полушарий

В. связь языка и мозговых структур

**Г. часть общей моторики**

1. ОЦЕНКУ СОСТОЯНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРОВОДЯТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ:

А. модифицированной шкалы Рэнкин

Б. теста Френчай

**В. модифицированной шкалы Ашфорт**

Г. индекса Бартел

1. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ СПАСТИЧНОСТИ У ДЕТЕЙ С ДЦП РЕКОМЕНДОВАН:

А. лептокураре

**Б. баклофен**

В. миолгин

Г. мидокалм

1. ПРИЕМ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ ЗА 15-30 МИНУТ ДО ЕДЫ:

А. уменьшает кислотность желудочного сока

**Б. уменьшает секрецию желудочного сока**

В. усиливает секрецию желудочного сока

Г. нейтрализует желудочный сок

1. ТОРМОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ЦНС ОКАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ:

**А. релаксационные**

Б. изометрические

В. динамические

Г. идеомоторные

1. ТОЛЩИНА ПАРАФИНОВОЙ И ОЗОКЕРИТОВОЙ АППЛИКАЦИИ ПРИ КЮВЕТНО-АППЛИКАЦИОННОЙ МЕТОДИКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В САНТИМЕТРАХ):

А. 3-5

Б. 1-2

**В. 2-3**

Г. 5-6

1. ПОХОДКА ПРИ АДДУКЦИИ БЕДРА, ВНУТРЕННЕЙ РОТАЦИИ БЕДЕР, ХОДЬБЕ НА НОСОЧКАХ:

А. гемипаретическая

**Б. спастическая**

В. спастико-паретическая

Г. паретическая

1. К КРИТЕРИЯМ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЗРОСЛЫХ ПРИ СПАСТИЧНОСТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ИНСУЛЬТА ИЛИ ЧМТ ОТНОСИТСЯ:

А. медицинская реабилитация начата не позднее 72 часов от момента поступления в стационар

Б. использование рефлексотерапии в реабилитации

**В. постановка индивидуальных целей реабилитации в соответствии с принципом SMART**

Г. использование методов физиотерапии в реабилитации

1. ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЕМ:

А. прогрессирующим

Б. рецидивирующим

**В. основным**

Г. сопутствующим

1. ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ \_\_\_ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ:

А. 65

Б. 39

**В. 41**

Г. 7

1. РАБОТОДАТЕЛЬ ОТЧИСЛЯЕТ В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ \_\_ ПО ОТНОШЕНИЮ К ФОНДУ ОПЛАТЫ ТРУДА:

А. 3,6%

Б. 4,6%

**В. 5,1%**

Г. 2,8%

1. ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА МОТОРНОГО РАЗВИТИЯ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ – ЭТО ПЕРЕХОД ИЗ:

А. положения на спине на ладонно-коленное положение

Б. положение на спине в положение на боку

**В. горизонтального положения тела в вертикальное**

Г. горизонтального тела на боку в положение на животе

1. ПРИ РАСТЯЖЕНИИ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА КОЛЕННОГО СУСТАВА СО ВТОРОЙ НЕДЕЛИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ:

**А. динамических и интерференционных токов**

Б. электросна

В. парафиновых аппликаций

Г. УВЧ

1. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОНСКОГО ХВОСТА НАБЛЮДАЕТСЯ:

А. детрузно-сфинктерная диссинергия

Б. вторичное сморщивание мочевого пузыря

**В. арефлекторный мочевой пузырь**

Г. гиперактивный мочевой пузырь

1. ФАКТОР СРЕДЫ С ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ АБСОЛЮТНЫЕ БАРЬЕРЫ ИМЕЕТ ЗНАК:

А. -1

Б. +2

**В. -4**

Г. +1

1. ДЛИНА ВОЛНЫ ПРИ МИКРОВОЛНОВОЙ РЕЗОНАНСНОЙ ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ:

А. 380-780 нм

Б. 10-400 нм

В. 780 нм – 1мм

**Г. около 5 мм**

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СЕАНСА ТЕРАПИИ ПО ВОЙТА:

А. определяется родителями самостоятельно

**Б. зависит от возраста ребенка**

В. определяется степенью двигательных нарушений

Г. у всех пациентов одинакова

1. ПРИ ГНОЙНЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ ЛЕГКИХ ПОКАЗАНА ЛФК С ПРИМЕНЕНИЕМ:

А. упражнений на тренажерах

**Б. дренажной гимнастики**

В. пассивных упражнений

Г. общефизических упражнений

1. ПЕРВЫМ ПУНКТОМ В ПЕРЕЧНЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ОБЪЕКТИВНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. оценка неврологического статуса

Б. визуальная оценка осмотр и пальпация мягких тканей головы (для выявления возможной черепно-мозговой травмы), осмотр наружных слуховых и носовых ходов (для выявления ликворо- и гематорреи)

**В. оценка общего состояния и жизненно важных функций, уровня угнетения состояния по шкале комы Глазго, проходимости дыхательных путей, оценка дыхания, кровообращения**

Г. измерение ЧСС, АД, частоты дыхания, аускультация сердца и легких, термометрия

1. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВЕРХНЕГО МОТОНЕЙРОНА НАБЛЮДАЮТСЯ:

**А. спастический тонус и гиперрефлексия**

Б. экстрапирамидный гипертонус и анестезия

В. атония мышц и гипорефлексия

Г. спастический тонус и арефлексия

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

**А. использование активности для реализации в конкретной жизненной ситуации в обществе**

Б. применение врачом всех возможных технологий для помощи пациенту

В. участие медсестры для помощи пациенту

Г. вовлечение родственников для помощи пациенту

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

**А. систолическое АД ≤ 140 мм рт. ст. и диастолическое АД ≤ 90 мм рт. ст. для пациентов с сахарным диабетом или заболеванием почек целевой уровень АД составляет менее 130/80 мм рт. ст.**

Б. систолическое АД ≤ 160 мм рт. ст. и диастолическое АД ≤ 90 мм рт. ст. для пациентов с сахарным диабетом или заболеванием почек целевой уровень АД составляет менее 140/90 мм рт. ст.

В. систолическое АД ≤ 150 мм рт. ст. и диастолическое АД ≤ 80 мм рт. ст. для пациентов с сахарным диабетом или заболеванием почек целевой уровень АД составляет менее 150/90 мм рт. ст.

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

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

**А. 24**

Б. 12

В. 6

Г. 3

1. К МЫШЦАМ, ПРИВОДЯЩИМ БЕДРО ОТНОСИТСЯ:

**А. тонкая**

Б. наружная запирательная

В. внутренняя запирательная

Г. верхняя близнецовая

1. ПРОСТЫЕ ПРОИЗВОЛЬНЫЕ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ АКТЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ \_\_\_\_ СИСТЕМА:

**А. пирамидная**

Б. экстрапирамидная

В. чувствительная

Г. лимбическая

1. РЕТРОГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ:

**А. потерю памяти на события и обстоятельства, предшествовавшие травме**

Б. потерю долговременной памяти

В. невозможность воспроизвести события на момент травмы и на период утраты сознания

Г. нарушение запоминаний событий, происходящих после травмы

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

А. температурная чувствительность

**Б. целенаправленное использование других ощущений**

В. тактильная чувствительность

Г. проприоцептивная функция

1. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПОЯСНИЧНЫХ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА ВЫЯВЛЯЕТСЯ:

А. гемипарез

Б. тетрапарез

**В. нижний парапарез**

Г. верхний парапарез

1. ОЦЕНКА ВОЛЕМИЧЕСКОГО СТАТУСА БОЛЬНОГО ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ:

А. определения гравитационного градиента

Б. теста Френчай

В. теста с комфортной гипервентиляцией

**Г. теста пассивного поднятия ног (PRL)**

1. БЕДРЕННАЯ АНТЕВЕРСИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ПРИЧИНОЙ:

А. хождения на носках

**Б. хождения носками внутрь**

В. возникновения паретической походки

Г. хождение носками наружу

1. СГИБАНИЕ В МЕЖФАЛАНГОВОМ СУСТАВЕ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ОБЕСПЕЧИВАЕТ:

А. m. adductor pollicis

Б. m. extensor pollicis longus

**В. m. flexor pollicis longus**

Г. m. interosseus dorsalis Ⅰ

1. ПЕРЕГРЕВ ОРГАНИЗМА ВО ВРЕМЯ КИНЕЗОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ:

А. рекомендован, поскольку уменьшает выраженность астенического синдрома

**Б. недопустим, поскольку может сопровождаться ухудшением состояния пациента**

В. никогда не наблюдается

Г. рекомендован, поскольку повышает эффективность тренировки

1. ЛОПАТКА И ГРЕБЕНЬ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ЗОНОЙ ВОЗДЕЙСТВИЯ В/ВО \_\_\_ УПРАЖНЕНИИ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА-ТЕРАПИИ:

**А. втором**

Б. первом

В. четвертом

Г. третьем

1. КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИЯ СПОСОБСТВУЕТ:

**А. снижению ЧСС в покое или при нагрузке**

Б. нарастанию лейкоцитоза

В. повышению симпатического тонуса

Г. нарастанию тромбоцитоза

1. ЦЕЛЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ БЕТА-БЛОКАТОРА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. снижение потребности миокарда в кислороде**

Б. увеличение сократительной способности миокарда

В. расширение коронарных сосудов

Г. повышение артериального давления

1. ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЛЯ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВКЛЮЧАЮТ СТАВКУ ВРАЧА ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ (ВРАЧА ПО СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ) НА \_\_\_\_ КОЕК:

А. 30

Б. 20

В. 35

Г. 10

1. ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_ ДНЕЙ СО ДНЯ \_\_\_ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ:

А. 32; написания

**Б. 30; регистрации**

В. 48; даты на конверте

Г. 22; поступления

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЙОДОБРОМНЫХ ВАНН ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. тиреотоксикоз**

Б. миалгия

В. экзема

Г. гипертоническая болезнь Ⅰ-Ⅱ стадии

1. ШКАЛА БАРТЕЛ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ОЦЕНКИ:

А. мышечной силы

Б. выраженности спастичности

**В. уровня повседневной активности**

Г. уровня повреждения спинного мозга

1. МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ СО СТОРОНЫ ОРГАНА ЗРЕНИЯ ПРИ ЛАГОФТАЛЬМЕ СЧИТАЕТСЯ:

А. ношение солнцезащитных очков

**Б. защита сред глаза салфеткой**

В. профилактическое назначение антибактериальных препаратов

Г. частое промывание глаза раствором фурацилина

1. К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ДИАДИНАМИЧЕСКИХ ТОКОВ ОТНОСЯТ:

А. посттромбофлебитический синдром

Б. острый пиелонефрит

**В. контрактуру коленного сустава**

Г. гемартроз коленного сустава

1. В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ:

А. теста на наличие когнитивных нарушений

**Б. теста на глотание**

В. теста шестиминутной ходьбы

Г. тредмил-теста

1. К ПОКАЗАТЕЛЮ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 4 ЛЕТ ОТНОСИТСЯ УМЕНИЕ:

А. стоять на одной ноге без поддержки

**Б. делать кувырок вперед**

В. бегать по дорожке, имеющей угол наклона

Г. выполнять одновременно два вида упражнений

1. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА КЛАССИЧЕСКОЙ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. другие формы острой ишемической болезни сердца

Б. острый инфаркт миокарда

**В. гипертоническая болезнь**

Г. повторный острый инфаркт миокарда

1. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО НАЧАЛО РЕАБИЛИТАЦИИ У ДЕТЕЙ:

А. до 3-х лет

**Б. сразу после рождения**

В. с 5-ти лет

Г. с 3-х лет

1. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ПАТОЛОГИИ ЖКТ, ПОЧЕК, ПЕЧЕНИ, СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. целекоксиб**

Б. кеторолак

В. флюрбиопрофен

Г. напроксен

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

А. эналаприла фумарат

Б. нефракционированный гепарин

В. сульфат магния

**Г. нитроглицерин**

1. ПОГЛАЖИВАНИЕ ЛИЦА, ШЕИ И ГОЛОВЫ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_ ЭТАПОМ ПО МЕТОДУ КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА:

А. заключительным

**Б. подготовительным**

В, первым

Г. вторым

1. БОЧКООБРАЗНАЯ ГРУДНАЯ КЛЕТКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ РАССТОЯНИЯ В/ВО \_\_\_ ДИАМЕТРЕ:

А. латеральном

**Б. сагиттальном**

В. фронтальном

Г. верхнем

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. спондилоартроз

**Б. легочно-сердечная недостаточность 3 степени**

В. травматический артрит

Г. спондилез

1. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОГО ТЕСТА У СПОРТСМЕНОВ НЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:

А. аэробной производительности организма

**Б. тренированности и психологической устойчивости**

В. общей физической работоспособности

Г. функционального состояния кариореспираторной системы

1. СРЕДНЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ У ЧЕЛОВЕКА (МЛ):

А. 220-300

Б. 160-200

В. 60-100

**Г. 120-150**

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

А. обработка пищи во рту

**Б. прием пищи**

В. пищеварение

Г. глотание

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. гипертоническая болезнь**

Б. атеросклероз брахиоцефальных артерий

В. курение

Г. сахарный диабет

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

А. исходное положение – лежа на животе

Б. приподнимания таза с опорной на лопатки и стопы с утяжелением

В. общеразвивающие упражнения для мелких и средних мышечных групп лежа на животе

**Г. исходное положение – лежа на спине**

1. ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ЭТАПА ПО МЕТОДУ КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА:

А. фонационная гимнастика

**Б. точечный массаж**

В. пассивные движения головой

Г. поглаживания лица, головы и шеи

1. К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В Ⅲ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ:

А. ходьбу по палате

Б. активные движения ногами одновременно с отрывом от плоскости постели

**В. наклоны вперед**

Г. упражнения для мышц туловища из исходного положения стоя на четвереньках и стоя на коленях

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. тяжелая форма ожирения (ИМТ более 34-35)

**Б. тяжелая степень артериальной гипертензии**

В. тахикардия до 102 уд/мин

Г. прием антигипертензивных препаратов

1. КАКАЯ МОДЕЛЬ РАССМАТРИВАЕТ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА С ПОЗИЦИИ ВЛИЯНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ:

А. социальная

Б. медицинская

В. антропоцентрическая

**Г. биопсихосоциальная**

1. К АНТИКОНВУЛЬСАНТАМ ВТОРОГО ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ:

А. габепентин

**Б. прегабалин**

В. мелоксикам

Г. карбамазепин

1. ЗАЩИТНЫЙ РЕФЛЕКС У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА УГАСАЕТ К \_\_\_ МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ:

**А. 2**

Б. 12

В. 6

Г. 5

1. РЕБЕНОК САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИСАЖИВАЕТСЯ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ ЛЕЖА ЧЕРЕЗ БОК С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ):

А. 8,5

Б. 8

**В. 7,5**

Г. 9

1. ВРЕМЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДО ИСХОДНОГО ПОСЛЕ ПРОБЫ МАРТИНЕ-КУШЕЛЕВСКОГО СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МИНУТАХ):

А. 4

Б. 7

**В. 3**

Г. 5

1. ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ НАБЛЮДАЮТ:

А. нарушение чувствительности

**Б. «утиную походку»**

В. повышение сухожильных рефлексов

Г. фасцикуляции

1. ОТВЕТОМ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА НА БОЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. снижение секреции катехоламинов и ангиотензина Ⅱ

Б. снижение секреции адренокортикотропного гормона (АКТГ), кортизола, глюкагона, адреналина

В. повышение цитотоксичности Т-киллеров

**Г. повышение секреции катехоламинов и ангиотензина Ⅱ**

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

А. использование личного транспорта в города

**Б. ходьба на короткие расстояния**

В. перемещение в общественных местах

Г. использование общественного транспорта

1. КАКУЮ ИЗ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ШКАЛ ОЦЕНИВАЕТ САМ ПАЦИЕНТ?

А. шкала мобильности Ривермид

**Б. шкала оценки качества жизни**

В. шкала оценки функциональной независимости

Г. тест Френчай

1. ОБЛЕГЧАЮЩИМИ ФАКТОРАМИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НАЗЫВАЮТ:

А. индивидуальные характеристики, с которыми живет индивид

Б. факторы, которые обеспечивают вовлечение индивида в жизненную ситуацию

**В. факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничение жизнедеятельности**

Г. факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия лимитируют функционирование и приводят к ограничениям жизнедеятельности

1. КЛИНИЦИСТЫ В СФЕРЕ ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД РАЗРАБАТЫВАЮТ ПЛАН ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ СОВМЕСТНО С/СО:

**А. своими пациентами**

Б. главным специалистом по медицинской реабилитации

В. палатной медицинской сестрой

Г. главным врачом

1. ОДНИМ ИЗ КЛЮЧЕВЫХ ПРИНЦИПОВ НОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МОДЕЛИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. медикаментозная поддержка реабилитации

Б. организация реабилитации в стационарных условиях

**В. активное участие пациента**

Г. участие в реабилитационном процессе врачей различного профиля

1. СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ:

А. главного врача медицинской организации

**Б. федерального органа исполнительной власти - Министерства здравоохранения РФ**

В. территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ

Г. заведующего отделением медицинской организации

1. СТРОГИЙ ВЕГЕТАРИАНСКИЙ РАЦИОН ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ДЕФИЦИТУ:

**А. животного белка**

Б. углеводов

В. клетчатки

Г. витаминов

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

А. оцениваются с помощью трех определителей

**Б. оказывают положительное или отрицательное влияние**

В. не классифицируются и не оцениваются в доменах МКФ

Г. имеют характеристики капаситета и реализации

1. ПЕРВЫЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ:

А. осуществляется в поздний восстановительный период

**Б. проводится в условиях стационара**

В. проводится без учета противопоказаний

Г. осуществляется в период выздоровления

1. ДЛЯ ПЕРВОЙ СТУПЕНИ ЛЕЧЕНИЯ СТАБИЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ (БА) ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ:

**А. фиксированной комбинации сальбутамол/беклометазона дипропионат (БДП) для купирования симптомов и поддерживающей терапии БА**

Б. аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ)

В. комбинации средних доз ИГКС и КДБА по потребности

Г. низких доз ингаляционных глюкокортикостероидов (ИГКС) в качестве базисной терапии и короткодействующие β2-агонисты (КДБА) для купирования симптомов

1. ЗАНЯТИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ПЛАСТИКОЙ С БОЛЬНЫМИ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ:

А. через день

Б. один раз в неделю

**В. несколько раз в день**

Г. один раз в день

1. К ЦЕНТРАЛЬНОМУ НЕОПИОДНОМУ АНАЛЬГЕТИКУ ОТНОСЯТ:

А. напроксен

Б. нимесулид

**В. анальгин**

Г. флюрбипрофен

1. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ ПРИ СПИНАЛЬНОЙ МЫШЕЧНОЙ АТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. электростимуляция**

Б. магнитотерапия

В. терапия импульсными токами

Г. дарсонвализация

1. ПАССИВНЫМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ:

А. при выраженном волевом усилии больного

**Б. с помощью инструктора без волевого усилия больного и самим больным с помощью здоровой руки или ноги**

В. самим больным с помощью тренажеров

Г. с незначительным движением и волевым усилием со стороны больного

1. КАКОЙ МЕТОД МЕХАНОТЕРАПИИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ НА РАННИХ ЭТАПАХ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ДЦП?

А. «смешанный вес»

Б. «в сопротивлении»

**В. лечение «положением»**

Г. «тракция»

1. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ПАТОЛОГИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. диклофенак

**Б. напроксен**

В. флюрбипрофен

Г. кеторолак

1. У ПАЦИЕНТОВ С НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ СТАТИНОВ РЕКОМЕНДУЮТ НАЗНАЧЕНИЕ:

А. никотиновой кислоты

Б. никорандила

**В. эзетимиба**

Г. аторвастатина

1. ОДНИМ ИЗ ВИДОВ ПАССИВНОЙ КИНЕЗОТЕРАПИИ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ КОСТНО-СУСТАВНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. трудотерапия

Б. эрготерапия

В. электромиостимуляция

**Г. механотерапия**

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

А. неосложненный перелом верхней конечности

**Б. пароксизм фибрилляции предсердий**

В. дислипидемия

Г. анемия средней тяжести

1. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ВОДОЛЕЧЕБНЫХ ПРОЦЕДУР:

А. артериальная гипертензия Ⅲ ст. (тяжелое течение)

Б. ишемическая болезнь сердца, нестабильная стенокардия

В. ишемическая болезнь сердца, нарушение сердечного ритма, полная блокада левой ножки пучка Гиса

**Г. атеросклеротический кардиосклероз при недостаточности кровообращения Ⅰ стадии**

1. ПРИМЕРОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СИТУАЦИЯ, КОГДА ПАЦИЕНТА С ГЕМИПЛЕГИЕЙ:

А. отвезли в театр на спектакль, который он давно хотел посмотреть

Б. с целью обучения навыкам вести себя в общественных местах в сложившихся условиях ограничений жизнедеятельности отвезли в театр на спектакль в качестве сюрприза – без предупреждения и предварительной психологической подготовки

В. отвезли в театр на спектакль в составе группы, включающей 10 человек с различными ограничениями жизнедеятельности, в сопровождении родственников

**Г. с целью обучения навыкам вести себя в общественных местах в сложившихся условиях ограничений жизнедеятельности и отвезли в театр на спектакль в сопровождении физического терапевта и психолога, пациент грамотно позиционирован и не испытывает стресса**

1. ЗОНАМИ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВО ВТОРОМ УПРАЖНЕНИИ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

А. лопатка и стопа

Б. гребень подвздошной кости и лучезапястный сустав

В. лопатка и лучезапястный сустав

**Г. лопатка и гребень подвздошной кости**

1. В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ:

**А. без согласия гражданина**

Б. с устного согласия гражданина

В. по приказу главного врача

Г. по письменному согласию гражданина или его законного представителя

1. НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ ЕДИНОЙ(-ОМУ) \_\_\_\_\_ УТВЕРЖДЕННОЙ(-ОМУ) МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ:

А. реестру

**Б. номенклатуре**

В. регистру

Г. перечню

1. ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА В РЕЗУЛЬТАТЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СТАНОВЯТСЯ ТРУДОСПОСМОБНЫМИ \_\_\_% БОЛЬНЫХ:

А. 10-20

**Б. 70-80**

В. 20-30

Г. 40-50

1. ПРОГРАММА ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ В:

А. периоде остаточных явлений инсульта

Б. позднем восстановительном периоде инсульта

**В. остром периоде инсульта**

Г. раннем восстановительном периоде инсульта

1. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА НАБЛЮДАЮТ:

А. повышение сухожильных и периостальных рефлексов (гиперрефлексию) с расширением рефлексогенных зон (до клонуса)

Б. патологические рефлексы

В. повышение мышечного тонуса (мышечную гипертонию)

**Г. отсутствие или снижение сухожильных рефлексов (арефлексию или гипорефлексию), потерю или снижение мышечного тонуса (атонию или гипотонию)**

1. ДЛЯ ОЦЕНКИ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА:

А. АПГАР

Б. APACHE

B. Глазго

**Г. SCORE**

1. ШИФРУ СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИИ «УМЕРЕННЫЕ» СООТВЕТСТВУЕТ ОПРЕДЕЛИТЕЛЬ \_\_\_ СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ:

А. 5

Б. 3

В. 4

**Г. 2**

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

**А. сила мышц нижних конечностей**

Б. ходьба на короткие расстояния

В. ходьба по различным поверхностям

Г. ходьба на дальние расстояния

1. ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НАЗЫВАЮТ:

**А. острую фокальную церебральную ишемию, приводящую к инфаркту (зоне ишемического некроза)**

Б. нетравматическое субарахноидальное кровоизлияние

В. травматическое внутримозговое кровоизлияние

Г. нетравматическое внутримозговое кровоизлияние

1. СИЛА ТОКА ПРИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ОБЛАСТИ ШЕЙНЫХ СИМПАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИАМПЕРАХ):

**А. 2-4**

Б. 30-40

В. 4-10

Г. 15-20

1. СЕАНС МАССАЖА РЕБЕНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ:

А. сразу после дневного сна

Б. на голодный желудок

**В. за час до еды**

Г. в любое время

1. КОГДА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МОЗГА С ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕМ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГИМНАСТИКИ ПАССИВНО-АКТИВНОГО ТИПОВ?

А. на амбулаторном этапе реабилитации

Б. с момента перевода в реабилитационное отделение

В. с 1-х часов нахождения в стационаре

**Г. с 1-х суток**

1. ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА У БОЛЬНОГО В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА СВЫШЕ 38°С НЕОБХОДИМО:

А. внутривенно ввести раствор сульфата магния

Б. назначить ацетилсалициловую кислоту в дозе 150мг перорально

В. назначить ацетилсалициловую кислоту в дозе 150мг перорально и положить холодную грелку к ногам пациента

**Г. установить источник возможной инфекции и назначить парацетамол в дополнение к физическим методам снижения температуры**

1. К ВИДУ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ, РЕКОМЕНДОВАННОЙ ПАЦИЕНТУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ОТНОСЯТ:

А. бег на спринтерские дистанции

**Б. аэробные нагрузки**

В. занятия тяжелой атлетикой

Г. идеомоторные упражнения

1. ПРИМЕНЕНИЕ УЛЬТРАВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ:

А. различных воспалительных процессах внутренних органов

Б. острых гнойно-воспалительных процессах

**В. наличие в тканях области воздействия инородных металлических предметов размером 2х2 см и более**

Г. нарушение целостности кожных покровов

1. ДОЗИРОВАННЫЕ АНАЭРОБНЫЕ И СИЛОВЫЕ ТРЕНИРОВКИ НА РАННИХ СТАДИЯХ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА:

А. категорически противопоказаны

Б. очень плохо переносятся пациентами (усиливают астенический синдром)

В. снижают толерантность пациентов к физическим нагрузкам

**Г. повышают толерантность пациента к физическим нагрузкам и уменьшают выраженность астенического синдрома**

1. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК ПРИ ОЖИРЕНИИ ОТНОСЯТ:

А. алиментарное ожирение 3 степени

Б. наличие одышки при физической нагрузке

**В. обострение сопутствующего калькулезного холецистита**

Г. вес 95кг

1. В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО И ТРУДОВОГО ПРОГНОЗА ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ИМЕЕТ ПРАВО МАКСИМАЛЬНО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО (В МЕСЯЦАХ):

А. 6

Б. 10

**В. 4**

Г. 12

1. КООРДИНАТОРОМ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. лечащий врач

Б. невролог

**В. врач физической и реабилитационной медицины**

Г. эрготерапевт

1. ДЕЙСТВИЯ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ:

А. оплатой за услугу

Б. выплатой гонорара

В. вручением подарка

**Г. дачей взятки**

1. ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ:

А. Росздравнадзор

Б. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

В. Пенсионный фонд Российской Федерации

**Г. Правительство Российской Федерации**

1. ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В \_\_\_ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ \_\_\_ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА:

**А. 2; каждой из сторон**

Б. 5; частников

В. 3; получателей

Г. 4; клиентов

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

**А. новые пероральные антикоагулянты (дабигатран, ривароксабан, апикабан) либо варфарин**

Б. ацетилсалициловая кислота в комбинации с клопидогрелем

В. только варфарин

Г. дипиридамол в комбинации с ацетилсалициловой кислотой

1. ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ХВОЙНЫХ ВАНН ЯВЛЯЕТСЯ:

А. скипидар

**Б. хвойный экстракт**

В. белая эмульсия

Г. сосновое масло

1. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГЕНЕРАЛИЗИРОВАННОЙ СПАСТИЧНОСТИ У ДЕТЕЙ С ДЦП РЕКОМЕНДОВАН:

**А. баклофен**

Б. миолгин

В. мидокалм

Г. лептокураре

1. УГЛЕКИСЛЫЕ ВАННЫ ПРИ ЗАКАЛИВАНИИ НАЧИНАЮТ С ТЕМПЕРАТУРЫ (В ГРАДУСАХ):

А. 28

Б. 36-37

В. 38

**Г. 35**

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

А. обострение БА

Б. контролируемая БА

В. отсутствие контроля БА

**Г. частично контролируемая БА**

1. СОГЛАСНО ФОРМУЛЕ КЕТЛЕ РАСЧЕТ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ:

А. масса тела (кг) рост² (см)

Б. рост (см)/масса тела (кг)

В. рост² (м)\*масса тела (кг)

**Г. масса тела (кг)/рост² (м)**

1. ДЛЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ:

А. белого и серого вещества

**Б. белого вещества головного и спинного мозга**

В. белого и серого вещества головного мозга

Г. серого вещества головного и спинного мозга

1. ТЕМП ДВИЖЕНИЙ ПРИ ВОСХОЖДЕНИИ НА СТУПЕНЬКУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГАРВАРДСКОГО СТЕП-ТЕСТА СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_ ШАГАМ В МИНУТУ:

А. 60

**Б. 120**

В. 180

Г. 100

1. ОСНОВНЫМ ЭНДОКРИННЫМ МЕХАНИЗМОМ ОЖИРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. прогестероновый

Б. адреналиновый

В. эстрогеновый

**Г. лептиновый**

1. КАКИЕ ПРИЗНАКИ НОЦИЦЕПТИВНОЙ ВИСЦЕРАЛЬНОЙ БОЛИ?

А. хорошо локализованная, переходящая или постоянная

Б. грызущая, или распирающая

**В. сжимающая, схваткообразная, тянущая, изнуряющая**

Г. давящая, пульсирующая

1. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЯМ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ОТНОСЯТ:

**А. нарушение сердечного ритма**

Б. восстановление сердечного ритма

В. уменьшение тахикардии в период восстановления

Г. повышение артериального давления не более 10 мм рт. ст.

1. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ПОЛОЖИТЕЛЬНЫ СИМПТОМЫ НАТЯЖЕНИЯ:

А. Ласега

**Б. Вассермана**

В. Нери

Г. Бабинского

1. ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ:

А. эхоэнцефалоскопия

Б. магнитно-резонансная томография

**В. рентгеновская компьютерная томография**

Г. рентгенография черепа

1. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СПИНАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ 1 ТИПА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОЯВЛЯЮТСЯ С:

А. 2-х лет

Б. 3-х лет

**В. рождения**

Г. 3-6 месяцев

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ ОНМК ЯВЛЯЕТСЯ:

А. геморрагический инсульт

Б. субарахноидальное кровоизлияние

**В. ишемический инсульт**

Г. инсульт неуточненной этиологии

1. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПАЛЛИДОНИГРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОХОДКА:

**А. шаркающая, мелкими шажками**

Б. гемипаретическая

В. атактическая

Г. спастико-атактическая

1. ПРАВИЛЬНОЙ СФОРМУЛИРОВАННОЙ ЦЕЛЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. улучшение качества ходьбы по сложной поверхности

**Б. подъем на 3 лестничных пролета через 3 недели**

В. подъем с тростью по лестнице через 3 недели

Г. увеличение силы мышц в нижних конечностях

1. НЕВОЗМОЖНОСТЬ ПРОТИВОПОСТАВИТЬ БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ КИСТИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ:

А. мышечно-кожного нерва

Б. локтевого нерва

**В. срединного нерва**

Г. лучевого нерва

1. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СТРЕСС-ТЕСТА РАЗГИБАТЕЛЕЙ ПАЛЬЦЕВ, УКАЗАТЕЛЬНОГО ПАЛЬЦА И МИЗИНЦА:

А. локоть разогнут, кисть в положении тыльного разгибания. Исследователь максимально разгибает пальцы Ⅱ-Ⅴ в пястно-фаланговых, проксимальных и дистальных межфаланговых суставах

Б. исследователь максимально сгибает большой палец в запястно-пястном и пястно-фаланговом суставах, а также приводит его в запястно-пястном суставе

В. исследователь максимально отводит большой палец в запястно-пястном и разгибает в запястно-пястном, пястно-фаланговом и межфаланговом суставах. Кисть в положении тыльного разгибания

**Г. исследователь сгибает кисть в кулак, пястно-фаланговые и проксимальные и дистальные межфаланговые суставы находятся в максимальном сгибании**

1. ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ НАЧИНАЮТ:

**А. с первых часов после инсульта**

Б. перед выпиской из стационара

В. после стабилизации общего состояния

Г. через 3 суток

1. «ОЧЕНЬ ВЫСОКИЙ РИСК» ПО ШКАЛЕ SCORE ОЗНАЧАЕТ РИСК:

А. всех случаев ССЗ (несмертельных и смертельных) в ближайшие 10 лет 10% и более

**Б. смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 10 лет 10% и более**

В. всех случаев ССЗ (несмертельных и смертельных) в ближайшие 10 лет 5% и более

Г. смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 5 лет более 5%

1. ЗНАНИЕ ЗАКОНОВ РЫЧАГОВ Ⅰ И Ⅱ РОДА ПОМОГАЕТ:

А. измерять объем активных и пассивных движений в двухосных суставах

Б. вырабатывать моторно-висцеральные рефлексы в оптимальных исходных положениях

**В. выбирать оптимальные исходные положения для выполнения упражнений**

Г. оценивать объем движений в позвоночнике и его гибкость

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

**А. не позднее 48 часов от момента поступления в стационар**

Б. в ранний восстановительный период

В. через 7 дней от момента поступления в стационар

Г. в конце острого периода инсульта

1. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВЕРТИКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. отказ пациента**

Б. угнетение сознания пациента до уровня комы Ⅰ (по Коновалову)

В. нарушение циркадных ритмов (сон-бодрствование)

Г. наличие респираторной поддержки у пациента (ИВЛ)

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

А. стандартами организации медицинской помощи

Б. индивидуально лечащим врачом

**В. по медицинским показаниям на основании мультидисциплинарной бригады**

Г. самим пациентом

1. К ГРУППЕ ГАЗОВЫХ ВАНН ОТНОСЯТСЯ:

**А. жемчужные**

Б. скипидарные

В. горчичные

Г. шалфейные

1. КАКИЕ ОБЛАСТИ МОЗГА УПРАВЛЯЮТ ЗАПОМИНАНИЕМ И ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕМ РЕЧЕВОЙ ФУНКЦИИ:

А. продолговатый мозг

Б. ромбовидный

В. промежуточный мозг

**Г. сенсорные и моторные области**

1. ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ОТКЛОНЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПОСТОЯННОГО ИЛИ ВРЕМЕННОГО ХАРАКТЕРА, ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ:

А. Ⅰ

**Б. Ⅲ**

В. Ⅳ

Г. Ⅱ

1. ПРИ ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ИМЕЕТ МЕСТО ПОВРЕЖДЕНИЕ \_\_\_ ПОЗВОНОЧНИКА:

А. грудного отдела

**Б. поясничного отдела**

В. шейного отдела

Г. нескольких отделов

1. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ НА АППАРАТЕ «МОТОМЕД» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:

А. синхронное выполнение движений конечностями

**Б. циклические вращательные движения конечностями**

В. ациклические вращательные движения конечностями

Г. асинхронное выполнение движений конечностями

1. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ПРИ КОМБИНИРОВАНИИ В ОДИН ДЕНЬ С ЛАЗЕРОТЕРАПИЕЙ ПРОВОДИТСЯ \_\_\_ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ:

**А. до процедуры или через 1-2 часа после**

Б. во время процедуры

В. сразу после

Г. через 20 минут после

1. ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ ПОКАЗАНЫ ПРИ ИМТ ВЫШЕ \_\_\_ КГ/М² И ПРИСОЕДИНЕНИИ СЕРЬЕЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАВИСЯЩИХ ОТ ОЖИРЕНИЯ (АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ, САХАРНОГО ДИАБЕТА, СИНДРОМА АПНОЭ ВО СНЕ):

А. 25

Б. 30

В. 15

**Г. 35**

1. ПРИ ПАРЕТИЧЕСКОЙ ПОХОДКЕ РЕБЕНОК:

**А. подволакивает ноги, делает широкие шаги с высоким подниманием колен, создавая характерный шлепающий звук**

Б. ходит на носочках, используя дуговое движение бедра, создавая характерный шлепающий звук

В. производит аддукцию бедра, внутреннюю ротацию беде, ходит на носочках

Г. ходит, используя дуговое движение бедра, инверсию стопы, асимметрию длины шага

1. НАИБОЛЕЕ АДЕКВАТНО ПРОВЕДЕНИЕ ЭЛЕКТРОДИАГНОСТИКИ ПОСЛЕ ТРАВМЫ В СРОКИ (В НЕДЕЛЯХ):

А. 8

Б. 4-6

В. 12

**Г. 2-4**

1. ПО 5 БАЛЬНОЙ ШКАЛЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ:

А. скорость мышечного сокращения

Б. распределение мышц

В. мышечный объем

**Г. сила мышечного сокращения**

1. НОЦИЦЕПТИВНАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:

А. постгерпетической невралгии

Б. диабетической полиневропатии

В. туннельных синдромах

**Г. травме мягких тканей**

1. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЯ ДОКТОРОМ В. ВОЙТА РАЗРАБОТАНЫ \_\_\_ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТА/ТЕСТОВ:

А. 5

**Б. 7**

В. 10

Г. 3

1. ПЛЕЧЕЛОПАТОЧНЫЙ ПЕРИАТРОЗ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_ СИНДРОМУ ШЕЙНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА:

**А. рефлекторному дистрофическому**

Б. рефлекторному мышечно-тоническому

В. компрессионно-сосудистому

Г. компрессионно-корешковому

1. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ С ПОМОЩЬЮ КАТЕГОРИЙ МКФ ПОЗВОЛЯЕТ:

А. описать выраженность проблем с помощью шкал

Б. оценить экономические затраты на лечение пациента

В. провести дифференциальный диагноз

**Г. точно описать актуальные проблемы пациента**

1. ЛЮДИ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА БОЛЕЮТ ЧАЩЕ ВСЕГО:

А. апластической анемией

Б. аутоиммунными гемолитическими анемиями

В. хронической постгеморрагической железодефицитной анемией

**Г. В₁₂ –дефицитной анемией**

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

А. микрофон

**Б. наружное ухо**

В. ЛОР-отделение

Г. слуховой аппарат

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

А. повышении температуры тела

Б. ограничении движения в суставе

В. болях в других суставах

**Г. характере боли и ее локализации**

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

**А. повышается**

Б. в начале понизится, а затем повысится

В. не изменяется

Г. понижается

1. ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ №025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ:

А. подписью заведующего отделением

Б. решением врачебной комиссии

**В. подписью врача, заполняющего карту**

Г. подписью главного врача

1. В ОСНОВЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ЛЕЖИТ \_\_\_ ПРИНЦИП:

А. этапный

Б. индивидуальный

**В. территориально-участковый**

Г. цеховой

1. СРОКИ УГАСАНИЯ ЛОДОННО-РОТОВОГО РЕФЛЕКСА У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЮТ \_\_ МЕСЯЦАМ:

А. 1-2

**Б. 3-4**

В. 10-12

Г. 6-8

1. РЕБЕНОК УСТОЙЧИВО СИДИТ С ПОДДЕРЖКОЙ, УВЕРЕННО ДЕРЖА ГОЛОВУ С \_\_ МЕСЯЦЕВ:

А. 5,5

Б. 6,5

**В. 5**

Г. 6

1. В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПРОЗОПАРЕЗОМ ДОЛЖНЫ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ:

**А. невролог, реабилитолог, офтальмолог, психолог, логопед**

Б. невролог, реабилитолог, хирург, психиатр, стоматолог, офтальмолог

В. оториноларинголог, терапевт, невролог, реабилитолог, инфекционист

Г. офтальмолог, нейрохирург, апсихиатр, реабилитолог, оториноларинголог

1. К НЕСЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ:

**А. кеторолак**

Б. мелоксикам

В. эторикоксиб

Г. целекоксиб

1. КАКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ БАКЛОФЕН:

А. н-холинолитическим

Б. стимулирует бензодиазепиновые рецепторы

**В. стимулирует ГАМКбетта-рецепторы**

Г. томозит ГАМКбетта-рецепторы

1. ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ АКТИВНЫХ УПРАЖНЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ:

А. горизонтальные нескользящие плоскости

Б. наклонные нескользящие плоскости

**В. метод роликовых тележек**

Г. статические усилия

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

А. электромагнитное поле среднечастотной частоты

Б. электрический переменный ток

В. электромагнитное излучение сверхвысокой частоты

**Г. постоянное или переменное низкочастотное магнитное поле**

1. НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ

А. не блокируют поведение боли ан уровне задних рогов спинного мозга

Б. не воздействуют через сегментарные и нисходящие ингибиторные нейроны желатинозной субстанции

**В. блокируют проведение боли на уровне задних рогов спинного мозга**

Г. повышают высвобождение альгогенного нейромедиатора-субстанции Р

1. СИГНАЛЬНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. VB25 цзин-мэнь**

Б. VB 28 вэй-дао

В. VB23 чжэ-цзинь

Г. VB29 цзюй-ляо

1. К ОСНОВНОЙ МЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ:

А. соблюдения принципов рационального питания

Б. адекватную физическую нагрузку

В. профилактику стрессовых ситуаций

**Г. борьбу с табакокурением**

1. СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. дерматофития

**Б. туберкулез**

В. краснуха

Г. эпидемический паротит

1. НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ:

**А. указом Президента Российской Федерации**

Б. Распоряжение Федерального фонда социального страхования

В. Приказом Росздравнадзора

Г. распоряжение Федерального фонда обязательного медицинского страхования

1. ХОДЬБА С ЗАКРЫТЫМИ ГЛАЗАМИ ЯВЛЯЕТСЯ УПРАЖНЕНИЕМ:

**А. на координацию**

Б. изометрическим

В. корригирующим

Г. постизометрическим

1. У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА РАСПОЛОЖЕНИЕ РЕБЕР:

А. поперечное

Б. вертикальное

**В. горизонтальное**

Г. прямое

1. ПРИПОДНЯТЫЕ И ВЫДВИНУТЫЕ ВПЕРЕД ПЛЕЧИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ОРГАНОВ \_\_\_ СИСТЕМЫ:

А. кроветворной

Б. пищеварительной

В. сердечно-сосудистой

**Г. дыхательной**

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

**А. хрусталик**

Б. использование зрения

В. очки

Г. острота зрения

1. МЫШЦЕЙ СИНЕРГИСТОМ ДЛЯ ЛОКТЕВОЙ МЫШЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. m. triceps brachii**

Б. m. brachioradiаlis

В. m. brachialis

Г. m. biceps brachii

1. К НАРУШЕНИЮ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ОТНОСИТСЯ:

А. амавроз

Б. эмоциональная лабильность

**В. агнозия**

Г. гиперакузия

1. ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ ДИАГНОЗОМ ПОНИМАЮТ:

А. перечень стойких нарушений структур и функций организма

**Б. список актуальных проблем пациента, выраженных в категориях МКФ**

В. перечень всех имеющихся у пациента нарушений здоровья и жизнедеятельности

Г. нозологическую единицу по МКБ с подробным описанием нарушений функций

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

А. m. flexor carpi ulnaris

Б. m. flexor digitorum superficialis

**B. m. extensor digitorum**

Г. m. flexor digitorum profundus

1. К ОСНОВНЫМ СОСТАВЛЯЮЩИМ ТРЕНИРОВАННОСТИ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТ:

А. быстроту реакции, умение выдерживать нагрузки высокой интенсивности, хорошую координационную способность

Б. силу, ловкость, умение выдерживать различные нагрузки, высокую работоспособность

**В. сердечную, дыхательною, мышечную выносливость, скоростные качества и гибкость**

Г. своевременную реакцию центральной нервной системы на изменение физических нагрузок

1. СРЕДИ ПЛЕЙОТРОПНЫХ (НЕЛИПИДНЫХ) ЭФФЕКТОВ СТАТИНОВ ОТСУТСТВУЕТ \_\_ ЭФФЕКТ:

А. антипролиферативный

**Б. антибактериальный**

В. противовоспалительный

Г. антиоксидантный

1. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРЕН ГЕМИТОНОВЫЙ КРИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. клонидин**

Б. бисопрол

В. спиронодактон

Г. фозиноприл

1. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ:

А. празозин

**Б. метилдопа**

В. резерпин

Г. клонидин

1. АНТИИШЕМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ, НЕ ОКАЗЫВАЮЩИМ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМОГО ВЛИЯНИЯ НА АД И ЧСС, ЯВЛЯЕТСЯ:

А. молсидомин

Б. авабрадин

**В. ранолазин**

Г. амлодипин

1. ОПТИМАЛЬНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ПАЦИЕНТА 65 ЛЕТ С ТИПИЧНЫМИ АНГИНОЗНЫМИ БОЛЯМИ И ВЫЯВЛЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА 40% ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. коронарная ангиография**

Б. стресс-эхо

В. сцинтиграфия миокарда с нагрузкой

Г. стресс-тест (тредмил)

1. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ КАРДИАЛЬНОГО Х-СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ:

А. неэффективность β-адреноблокаторов

**Б. поражение мелких сосудов коронарного русла**

В. отсутствие типичных приступов стенокардии напряжения

Г. отрицательный нагрузочный ЭКГ-тест

1. У ПАЦИЕНТА 56 ЛЕТ С ДИАГНОЗОМ «ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ БЕЗ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST БЕЗ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА, С ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА (ФВ) 35%» РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ:

**А. коронарографии в течение 72 часов**

Б. нагрузочных проб

В. экстренной коронарографии (в течение 2 часов)

Г. консервативной (медикоментозной) стратегии

1. ПРИСТУПЫ СТЕНОКАРДИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ МЕДЛЕННОЙ ХОДЬБЕ ПО РОВНОМУ МЕСТУ ПРИ \_\_\_ СТЕНОКАРДИИ:

**А. Ⅲ и Ⅳ классах**

Б. Ⅱ функциональном классе

В. Ⅰ функциональном классе

Г. Ⅱ и Ⅲ классах

1. ПЕРФУЗИОННАЯ СЦИНТИГРАФИЯ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЙ ПРИ:

А. пороках со сбором крови справа-налево

Б. хронической обструктивной болезни легких

**В. тромбоэмболии легочной артерии**

Г. пороком со сбросом крови слева-направо

1. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С МЕХАНИЧЕСКИМИ ПРИЧИНАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. эхокардиография**

Б. коронароангиография

В. ЭКГ

Г. рентгенография легких

1. ОДЫШКА (DYSPNOE) ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ \_\_\_ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ:

А. венозного застоя в большом

Б. артериального застоя в большом

**В. венозного застоя в малом**

Г. артериального застоя в малом

1. ЛИЦО КОРВИЗАРА (FACIES CORVISARI) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С:

**А. сердечной недостаточностью**

Б. хронической обструктивной болезнью легких

В. хроническим гломерулонефритом или пиелонефритом

Г. заболеванием органов желудочно-кишечного тракта

1. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЗНАЧИМОСТИ СТЕНОЗА КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЯТЬ:

А. внутрисосудистое ультразвуковое исследование

Б. компьютерную томографию коронарных артерий с контрастированием

**В. измерение фракционного резерва кровотока**

Г. внутрисосудистую оптическую когерентную томографию

1. ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

**А. β-адреноблокаторы**

Б. нитраты

В. антикоагулянты

Г. ингибиторы АПФ

1. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИБС ОТНОСЯТ:

А. избыточную массу тела

Б. ХСН Ⅰ-ⅡФК

В. возраст больного старше 70 лет

**Г. диаметр коронарных артерий менее 1,5 мм**

1. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST ЦЕЛЕВОЕ ВРЕМЯ ОТ МОМЕНТА ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ПЕРВИЧНЫМ ЗВЕНОМ (СМП ИЛИ НЕ ЧКВ-ЦЕНТР) ДО ПЕРВИЧНОГО ЧКВ СОСТАВЛЯЕТ НЕ > \_\_\_\_ МИНУТ:

А. 180

**Б. 120**

В. 150

Г. 240

1. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО НА СРОК ДО \_\_\_ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО:

А. 3

Б. 5

В. 7

**Г. 15**

1. ПРИ НАПРАВЛЕНИИ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА С ЭССЕНЦИАЛЬНОЙ (ПЕРВИЧНОЙ) ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НЕ ТРЕБУЕТСЯ:

А. суточное мниторирование АД

Б. определение уровня креатинина с расчетом СКФ

В. осмотр врача офтальмолога

**Г. МРТ-ангиография головного мозга**

1. РАЗМЕР ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВИСИТ ОТ:

А. диагноза

Б. членства в профсоюзе

**В. длительности страхового стажа**

Г. тяжести заболевания

1. ПРИ ГОРИЗОНТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ОСИ УГОЛ АЛЬФА СОСТАВЛЯЕТ ОТ (В ГРАДУСАХ):

**А. от 0 до +30**

Б. от +30 до +69

В. от +70 до +90

Г. от -10 до -30

1. ОСЬ ОТВЕДЕНИЯ AVF ПЕРПЕНДИКУЛЯРНА ОСИ ОТВЕДЕНИЯ:

А. Ⅱ

Б. Ⅲ

В. AVL

**Г. Ⅰ**

1. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВОЗМОЖНО ПРИ:

А. остром тромбофлебите

Б. лихорадке

**В. артериальной гипертензии**

Г. нестабильной стенокардии

1. 3 СТЕПЕНИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СООТВЕТСТВУЕТ СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ \_\_\_ ММ.РТ.СТ. И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ \_\_\_ ММ.РТ.СТ.:

**А. ≥ 180; ≥ 110**

Б. выше 180; выше 110

В. 160-180; 94-100

Г. выше 200; выше 110

1. ДИАГНОЗ «ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ» УСТАНАВЛИВАЕТСЯ:

А. по результатам рентгеновской компьютерной томографии мозга

Б. по результатам исследования функции почек и выявленном нарушении их функции

**В. при исключении явных причин высокого давления**

Г. при первом обращении больного с высоким артериальным давлением

1. ОСОБЕННОСТЬЮ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. низкая симпатическая активность

**Б. высокая активность тканевой РААС**

В. высокая парасимпатическая активность

Г. низкая солечувствительность

1. ЧАЩЕ ВСЕГО ВАЗОРЕНАЛЬНАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У МУЖЧИН РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ:

А. травмы почки

Б. опухоли почки

**В. атеросклероза**

Г. фибромускулярной дисплазии

1. ПОКАЗАНИЕМ К РАННЕМУ ОПЕРАТИВНОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. высокая лихорадка

**Б. осложнение эмболического характера**

В. ишемическая болезнь сердца

Г. ДВС-синдром

1. К ТИПУ «В» ПЕРЕРЫВА ДУГИ АОРТЫ ОТНОСЯТ ПЕРЕРЫВ НА УРОВНЕ:

А. проксимальной части

**Б. дистальной части**

В. перешейка

Г. восходящей аорты

1. ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ НПВС ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ ВОЗМОЖНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ:

**А. глюкокортикоидов**

Б. цитостатиков

В. сульфаниламидов

Г. антибиотиков

1. К ФЕНОТИПИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ДИСЛИПИДЕМИЙ ОТНОСЯТСЯ:

А. тофусы

**Б. ксантелазмы**

В. узелки Гебердена

Г. узелки Бушара

1. К АРТЕРИАЛЬНОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ЛИЦ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ПРИВОДИТ:

А. хроническая ишемия мозга

Б. нийроциркуляторная дистония

В. хронический пиелонефрит

**Г. атеросклероз аорты**

1. ФОРМУЛА ФРИДВАЛЬДА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ В ПЛАЗМЕ КРОВИ УРОВНЯ:

А. триглицеридов

Б. общего холестерина

В. липопротеидов высокой плотности

**Г. липопротеидов низкой плотности**

1. ОСНОВНЫМ АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

А. липопротеиды очень низкой плотности

**Б. липопротеиды низкой плотности**

В. липопротеиды высокой плотности

Г. хиломикроны

1. ПЕРВАЯ ПОЗИЦИЯ В БУКВЕННОМ КОДЕ, ОБОЗНАЧАЮЩАЯ РЕЖИМ РАБОТЫ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРА, ОТРАЖАЕТ:

А. детектируемую камеру

**Б. стимулируемую камеру**

В. код производителя

Г. наличие функции частной адаптации

1. К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ И МЕМБРАНОСТАБИЛИЗИРУЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ IA (С УМЕРЕННОЙ БЛОКАДОЙ НАТРИЕВЫХ КАНАЛОВ) ОТНОСЯТ:

А. метапролол, бетаксолол, бисопролол

**Б. хинидин, новокаинамид, дизопирамид**

В. амиодарон, соталол, дронедарон

Г. аллапинин, пропафенон, этацизин

1. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У ПАЦИЕНТОВ С МЕХАНИЧЕСКИМИ ПРОТЕЗАМИ НУЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

А. аписабан

Б. дабигатран

**В. варфарин**

Г. аспирин

1. У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА МЕНЕЕ 40% СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ АНТИАРИТМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ:

А. пропафенон

**Б. амиодарон**

В. соталол

Г. флекаинид

1. СОГЛАСИЕ БОЛЬНОГО ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО СЛЕДУЕТ ПОЛУЧАТЬ ВСЕГДА:

**А. кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно**

Б. при проведении медицинского вмешательства

В. когда медицинское вмешательство неотложно

Г. когда медицинское вмешательство производится в плановом порядке

1. ИНГИБИТОРЫ АНГИОТЕНЗИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ И НЕПРИЛИЗИНА МОГУТ ЗАМЕНИТЬ \_\_ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ Ⅱ-Ⅲ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА С НИЗКОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА:

**А. ингибиторы АПФ**

Б. β-блокаторы

В. дигоксин

Г. амлодипин

1. ДЛЯ КОРРЕЛЯЦИИ ТЕРАПИИ ПРИ РАЗВИТИИ ВТОРИЧНОГО АЛЬДОСТЕРОНИЗМА У БОЛЬНЫХ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПРИМЕНЯЮТ:

А. внутривенную инфузию калия хлорида

Б. кислые пищевые продукты

В. комбинацию фуросемида с гипотиазидом

**Г. верошпирон**

1. У БОЛЬНЫХ С ВЫРАЖЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТМЕЧЕНО УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ НА ФОНЕ ПРИЕМА:

А. сердечных гликозидов

Б. тиазидовых диуретиков

**В. ингибиторов АПФ**

Г. статинов

1. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ЭФФЕКТОВ ТРЕБУЕТСЯ ОСТОРОЖНОСТЬ В НАЗНАЧЕНИИ ИНГИБИТОРОВ АПФ У БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПРИ:

**А. стенозе двух почечных артерий**

Б. наличии заболеваний печени

В. начальной стадии хронической почечной недостаточности

Г. стенозе сонных артерий

1. ПРИ БЛОКАДЕ ЗАДНЕЙ ВЕТВИ ЛЕВОЙ НОЖКИ ПУЧКА ГИСА ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ ОСЬ СЕРДЦА:

А. нормальная

Б. горизонтальная

**В. резко отклонена вправо**

Г. вертикальная

1. К ДЛИТЕЛЬНО ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ ФОРМЕ ОТНОСЯТ ЭПИЗОД ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ \_\_\_ ПРИ УСЛОВИИ ВЫБОРА СТРАТЕГИИ КОНТРОЛЯ РИТМА:

А. 7 дней

Б. 48 часов

В. 3 лет

**Г. 1 года**

1. ПРИ АРИТМОГЕННОЙ ДИСПЛАЗИИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ ДИЛАТАЦИЯ:

А. аорты в брюшном отделе

**Б. правых камер сердца**

В. левых камер сердца

Г. аорты в восходящем грудном отделе

1. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ НАРУШЕНИЕМ РИТМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СЧИТАЮТ:

А. брадикадию

**Б. фибрилляцию предсердий**

В. брадиаритмию

Г. AV-блокада 3 степени

1. ПРИ ГИПЕРТИРЕОЗЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ:

**А. бета-блокаторы**

Б. блокаторы кальциевых каналов дигидропиридинового ряда

В. ингибиторы АПФ

Г. диуретики

1. ИНГИБИТОРЫ АПФ \_\_\_ ТОНУС \_\_\_ АРТЕРИОЛЫ:

А. снижают; афферентной

Б. повышают; эфферентной

В. повышают; афферентной

**Г. снижают; эфферентной**

1. В КАЧЕСТВЕ ПЕРВИЧНОГО ТЕСТА ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМА РЕКОМЕНДОВАНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ:

А. активности ренина плазмы

Б. концентрации альдостерона

**В. альдостерон-ренинового соотношения**

Г. концентрации ренина плазмы

1. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С АГ И НАРУШЕНИЯМИ РИТМА (СИНУСОВАЯ БРАДИКАРДИЯ, СИНДРОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА, AV-БЛОКАДЫ):

А. тиазидовый диуретик

Б. петлевой диуретик

**В. дигидропиридиновый антагонист калия**

Г. альфа-блокатор

1. КРОВОХАРКАНЬЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

А. недостаточности клапана легочной артерии

Б. стеноза устья аорты

В. аномального расположения вен в легких

**Г. митрального стеноза**

1. КОАРКТАЦИЯ АОРТЫ – ЭТО ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ:

А. воспалением внутренней оболочки сосуда

Б. расслоением аорты в антероградном направлении

**В. сегментарным сужением просвета аорты**

Г. обструкцией выносящего тракта левого желудочка

1. ОСЛАБЛЕНИЕ ГРОМКОСТИ ПЕРВОГО ТОНА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ:

А. аортальной недостаточности

**Б. митральной недостаточности**

В. нерезко выраженном митральном стенозе

Г. укорочение интервала PR

1. К ВТОРИЧНЫМ КАРДИОМИОПАТИЯМ ОТНОСИТСЯ:

**А. перипортальная**

Б. рестриктивная

В. дилатационная

Г. гипертрофическая

1. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ СТАТИНОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:

А. ингибировании фермента пропротеиновой конвертазы субтилизинкексинового типа 9

Б. усилении активности α-рецептора пролиферации пероксином

**В. ингибировании фермента 3-гидрокси-3-метил-глутарил-коэнзим А редуктазы**

Г. подавлении активности фермента диацилглицерол ацилтрансферазы-2

1. ВТОРИЧНАЯ ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

**А. почечной недостаточности**

Б. миокардите

В. перикардите

Г. артериальной гипертонии

1. МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

А. мужской пол

Б. возраст

**В. сахарный диабет 2 типа**

Г. отягощенная наследственность

1. НАРУШЕНИЕ МЕДНО-БЕЛКОВОГО ОБМЕНА ПРИ ГЕПАТОЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ДИСТРОФИИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА ОБУСЛОВЛЕНО ДЕФЕКТОМ ГЕНА ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА В \_\_\_ ХРОМОСОМЕ:

А. 9

Б. 5

**В. 13**

Г. 10

1. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА ПРИМЕНЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:

А. креатининфосфокиназы в крови

**Б. церулоплазмина сыворотки**

В. уровня белка Бенс-Джонса в моче

Г. уровня цианокоболамина в крови

1. ДИСОМИЯ ПО МАТЕРИНСКОЙ ХРОМОСОМЕ 15 ВЕДЕТ К РАЗВИТИЮ СИНДРОМА:

А. Хатчинсона-Гилфорда

Б. Ангельмана

В. Дауна

**Г. Прадера-Вилли**

1. ОСНОВНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ КАРОТИДНО-КАВЕРНОЗНОМ СОУСТЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. перевязка глазной вены и глазной артерии

**Б. окклюзия соустья микроспиралями**

В. перевязка внутренней сонной артерии на шее

Г. интракраниальное клипирование внутренней сонной артерии

1. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НЕКАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА С УЧЕТОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. дипиридамол

Б. клопидогрел

**В. аспирин**

Г. тикагрелор

1. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АНГИОСПАЗМА ПРИ СПОНТАННОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ:

А. менадиона натрия бисульфата

Б. кальция хлорида

**В. нимодипина**

Г. аминокапроновой кислоты

1. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА У БОЛЬНЫХ С КЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ПОКАЗАН:

**А. варфарин**

Б. апиксабан

В. ривароксабан

Г. дабигатран

1. НАРКОЛЕПСИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ:

**А. гиперсомний**

Б. нарушения цикла сон-бодрствование

В. инсомний

Г. парасомний

1. АДАПТАЦИОННАЯ ИНСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

А. нарушение восприятия собственного сна и фиксацией на проблемах собственного здоровья

**Б. возникновением на фоне острого стресса, конфликта или изменения окружения**

В. сопутствующими психологическими нарушениями, «боязнью на заснуть»

Г. формированием вследствие неадекватной гигиены сна

1. ИДИОПАТИЧЕСКАЯ ГИПЕРСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

**А. избыточной сонливостью**

Б. параличом сна

В. ночными страхами

Г. катаплексией

1. МИГРЕНОЗНЫМ СТАТУСОМ НАЗЫВАЮТ ПРИСТУП МИГРЕНИ, КОТОРЫЙ ДЛИТСЯ:

А. 24-36 часов

Б. более 15 дней в месяц

**В. свыше 72 часов**

Г. 36-72 часа

1. ДЛЯ СИНДРОМА L5 КОРЕШКА ХАРАКТЕРНЫ:

А. боли и нарушение чувствительности по задней поверхности бедра и голени, в области Ⅴ пальца

Б. нарушение сгибание бедра и разгибания голени, атрофия мышц передней поверхности бедра

В. чувствительные расстройства по передней поверхности бедра, внутренней поверхности голени

**Г. боли и нарушение чувствительности по задненаружной поверхности бедра, передненаружной поверхности голени, тыла стопы и области Ⅰ пальца**

1. МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ПРОДЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МЕСЯЦАХ):

**А. 12**

Б. 3

В. 9

Г. 6

1. ВЫПЛАТУ РАБОТОДАТЕЛЕМ РАБОТНИКУ ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ГАРАНТИРУЕТ:

**А. Трудовой кодекс Российской Федерации**

Б. Конституция Российской Федерации

В. Федеральный закон от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской федерации»

Г. приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 года № 624н

1. К ПРИЧИНАМ МИЕЛИНОПАТИЙ ОТНОСЯТ:

А. травмы

**Б. воспаление**

В. интоксикации

Г. наследственные

1. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ:

А. нарушение чувствительности в области Ⅰ, Ⅱ пальцев кисти

Б. «свисающая кисть»

В. невозможность приведения Ⅰ, Ⅱ пальцев кисти

**Г. атрофию первого межпальцевого промежутка кисти**

1. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ОТНОСЯТ МЫШЕЧНУЮ СЛАБОСТЬ И:

А. тонические судороги в конечностях

Б. атрофии мышц преимущественно дистальных отделов конечностей

В. полиневритические расстройства чувствительности

**Г. атрофии мышц преимущественно проксимальных отделов конечностей, туловища**

1. ПРИМЕНЕНИЕ АМИНОКАПРОНОВОЙ КИСЛОТЫ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО АНЕВРИЗМАТИЧЕСКОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ:

А. снижает фибринолитическую активность ликвора

Б. приводит к повышению внутричерепного давления

**В. повышает риск ишемических осложнений**

Г. предупреждает возникновение церебрального вазоспазма

1. ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СЕНСОРНЫЙ ДЕФИЦИТ ПРИ ИНСУЛЬТЕ ВОЗМОЖЕН ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ:

А. моста

**Б. зрительного бугра**

В. гиппокампа

Г. бледного шара

1. ПРИ НЕТРАВМАТИЧЕСКОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ В ЛИВКВОРЕ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ:

А. повышенное ликворное давление при первом входе в субарахноидальное пространство

Б. плеоцитоз с реакцией лейкоцитов и лимфоцитов

В. ксантохромия

**Г. повышенное содержание глюкозы**

1. ПРИ ТЯЖЕЛОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПРЕОБЛАДАЮТ СИМПТОМЫ:

А. менингеальные

Б. очаговые с развитием эпилептического статуса

**В. общемозговые**

Г. очаговые с развитием гемиплегии

1. ТЕЛА ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕЙРОНОВ МЫШЦ НОГИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В:

А. заднем роге поясничного утолщения спинного мозга

**Б. переднем роге поясничного утолщения спинного мозга**

В. верхней части передней центральной извилины противоположного полушария головного мозга

Г. переднем роге шейного утолщения спинного мозга

1. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА:

А. язык отклоняется в сторону поражения

**Б. язык отклоняется к стороне, противоположной поражению**

В. наблюдаются фасцикуляции

Г. развивается атрофия язычных мышц

1. ПОРАЖЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВКЛЮЧАЕТ:

**А. амавроз, амблиопию**

Б. гомонимную гемианопсию

В. битемпоральную гемианопсию

Г. биназальную гемианопсию

1. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ АТАКСИЯ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ:

**А. определенном положении головы, движении глаз**

Б. выполнении координаторных проб в положении лежа

В. выполнении координаторных проб с закрытыми глазами

Г. выполнении координаторных проб с открытыми глазами

1. ДЛЯ ЮНОШЕСКОЙ МИОКЛОНИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЯНЦА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. эпилептический спазм

Б. фокальный миоклонический приступ

В. билатеральный тонико-клонический приступ с фокальным началом

**Г. генерализованный тонико-клонический приступ**

1. ДИАГНОЗ «ЭПИЛЕПСИЯ» МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ПРИ РАЗВИТИИ:

А. не менее двух спровоцированных (или рефлекторных) эпилептических приступов с интервалом > 24 ч

Б. не менее трех неспровоцированных (или рефлекторных) эпилептических приступов с интервалом > 24 ч

В. двух неспровоцированных (или рефлекторных) эпилептических приступов с интервалом > 24 ч

**Г. не менее двух неспровоцированных (или рефлекторных) эпилептических приступов с интервалом > 24 ч**

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ И ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕОНАТАЛЬНЫХ СУДОРОГ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. тяжелое гипоксическое поражение ЦНС: гипоксия плода, асфиксия новорожденного**

Б. фенилкетонурия (АР-геннообусловленное нарушение аминокислотного обмена и развитие ацидоза в головном мозге)

В. гипербилирубинемия новорожденных

Г. инфантильная гипокальциемия

1. ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА-БАРРЕ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ \_\_\_ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ:

А. белого вещества центральной

Б. серого вещества центральной

В. аксонов периферической

**Г. миелина, покрывающего аксоны периферической**

1. В СООТВЕТСТВИИ С ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА МАКДОНАЛЬДА 2017 Г. ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МРТ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОЧАГОВ, НАКАПЛИВАЮЩИХ И НЕ НАКАПЛИВАЮЩИХ КОНТРАСТ, СЧИТАЮТ КРИТЕРИЕМ:

А. диссеминации патологического процесса в пространстве

**Б. диссеминации патологического процесса во времени**

В. активности патологического процесса

Г. прогрессирования патологического процесса

1. В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНЫХ ВИРУСНЫХ ЭНЦЕФАЛИТОВ ЛЕЖИТ:

А. регионарный отек

Б. циркуляторная гипоксия

**В. взаимодействие вируса и нейрона**

Г. сосудистая реакция

1. НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМАТОМИЕЛИИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ:

А. двигательных проводниковых нарушений

Б. синдром Броун-Секара

В. расстройство глубокой чувствительности

**Г. диссоциированных расстройств чувствительности**

1. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА В СОЧЕТАНИИ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ ОТНОСИТСЯ К ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ:

А. легкой открытой

**Б. легкой закрытой**

В. открытой средней тяжести

Г. закрытой средней тяжести

1. ОСТРЕЙШИЙ ПЕРИОД ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ДЛИТСЯ ПЕРВЫЕ (В ЧАСАХ):

А. 24

**Б. 8**

В. 12

Г. 36

1. ВЫБОР ПРЕПАРАТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

А. возрастом пациента

Б. сопутствующими заболеваниями

**В. типом приступа**

Г. формой эпилептического синдрома

1. ПРИ ЮВЕНИЛЬНОЙ МИОКЛОНИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ПРОВОДИТСЯ:

А. в течение 5 лет

**Б. пожизненно**

В. в течение 2 лет

Г. в течение 3 лет

1. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ФОКАЛЬНЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ, ЯВЛЯЕТСЯ:

А. фенитоин

**Б. леветирацетам**

В. этосуксимид

Г. ламотриджин

1. ХРОМОСОМНОЙ АБЕРРАЦИЕЙ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ БОЛЕЗНЬ ДАУНА, ЯВЛЯЕТСЯ ТРИСОМИЯ:

**А. 21**

Б. 16

В. 13

Г. 18

1. БОЛЕЗНЬ ПАРКИНСОНА ОБУСЛОВЛЕНА:

**А. деструкцией белковых субстанций нервной системы, в первую очередь альфа-синуклеина**

Б. генетическими дефектами митохондрий, сопровождающими нарушением тканевого дыхания

В. образованием аутоантител к различным антигенным мишеням периферического нейромышечного аппарата

Г. недостаточностью ферментов, участвующих в образовании миелина или его отдельных компонентов

1. ТИКООБРАЗНЫЕ ГИПЕРКИНЕЗЫ В СТРУКТУРЕ ГИПОТОНИЧЕСКИ-ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ:

А. болезни Вильсона-Коновалова

**Б. малой хорее Сиденгама**

Г. эссенциальном треморе Минора

1. ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ:

**А. специализированной**

Б. первичной медико-санитарной

В. паллиативной

Г. скорой

1. СРЕДИ НЕФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ НАИБОЛЕЕ ДОКАЗАНА ЭФФЕКТИВНОСТЬ:

А. лечения ярким белым светом

Б. соблюдения правил гигиены сна

**В. когнитивно-поведенческой терапии**

Г. физических упражнений

1. К НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ:

**А. бенперидол**

Б. амитриптилин

В. пароксетин

Г. диазепам

1. В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ЧАСТЫХ ПРИСТУПОВ ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННОГО СИНДРОМА ПРЕДПОЧТЕНИЕ ОТДАЕТСЯ:

А. дыхательной гимнастике

Б. анксиолитикам

В. бета-анреноблокаторами

**Г. флуоксетину**

1. ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ И СПИННОМОЗГОВЫХ ГРЫЖАХ ОПТИМАЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. хирургическое**

Б. иглорефлексотерапия

В. санаторно-курортное

Г. мануальная терапия

1. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ БОЛЬНОМУ С ОПУХОЛЬЮ МОЗГА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЯВЛЯЕТСЯ:

А. гидрокортизон

**Б. дексаметазон**

В. метилпреднизалон

Г. траимцилон

1. ПРИМЕНЕНИЕ СОЛЕЙ ЛИТИЯ ПОКАЗАНО В СЛУЧАЯХ:

**А. предупреждения приступов маниакально-депрессивного психоза**

Б. потенцирования действия средств для наркоза

В. лечение психозов

Г. лечение нарушения сна

1. ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА-БАРРЕ В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ:

**А. иммуноглобулин внутривенно**

Б. митоксантрон внутривенно в дозе 25 мг 1 раз в 3 мес.

В. пульс-терапию глюкокортикоидами

Г. преднизолон перорально в дозе 1 мг/кг

1. К ФЕРМЕНТЗАМЕНИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ ПОМПЕ ОТНОСИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ:

А. идурсульфазы

**Б. алглюкозидазы альфа**

В. агалсидазы альфа

Г. алглюцеразы

1. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРЕТЬЕЙ АНГИОТРОФИЧЕСКОЙ СТАДИИ БОЛЕЗНИ РЕЙНО С НАРУШЕНИЕМ РЕГЕНЕРАТИВНЫХ ПРОЦЕССОВ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ:

А. дигидроэрготамина

Б. никотиновой кислоты

В. пахикарпина

**Г. актовегина**

1. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО НЕЙРОБОРРЕЛИОЗА С ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ:

А. цефалоспорины Ⅱ поколения

Б. макролиды

В. пенициллины

**Г. цефалоспорины Ⅲ поколения**

1. ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ И МИКРОЦЕРКУЛЯЦИИ В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ДВС-СИНДРОМА И ШОКА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ:

А. глюкокортикоиды (преднизолон, гидрокортизон)

Б. цефалоспорины 4-го поколения (цефепим)

В. растворы, влияющие на водно-электролитный баланс

**Г. кровезаменители и препараты плазмы крови**

1. ПРЕПАРАТОМ РЕЗЕРВА ПРИ МЕНИНГИТЕ, ВЫЗВАННОМ ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫМИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЯМИ, ЯВЛЯЕТСЯ:

А. хлорамифеникол

**Б. меропенем**

В. доксициклин

Г. цефепим

1. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ:

А. противосудорожные

Б. антигистаминные

В. анальгетики

**Г. альфа-адреноблокаторы**

1. В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛИ В СПИНЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

**А. ходьба**

Б. использование шины Шанца

В. бег трусцой

Г. ношение корсета

1. К ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ЦОГ-2 ОТНОСЯТ:

А. ибупрофен

**Б. целекоксиб**

В. диклофенак

Г. индометацин

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ:

А. церебральный васкулит

Б. заболевание крови

В. порок сердца

**Г. церебральный атеросклероз**

1. «РЕФЛЕКС-ЗАПРЕЩАЮЩИМИ ПОЗИЦИЯМИ» НАЗЫВАЮТ ПОЛОЖЕНИЯ:

А. стимулирующие выпрямление тела

Б. повышающие тонические рефлексы

**В. снижающие тонические рефлексы**

Г. стимулирующие ползание

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГИПОТЕРМИЧЕСКИХ ПРЕСНЫХ ВАНН ЯВЛЯЕТСЯ:

А. варикозное расширение вен нижних конечностей

**Б. гипертоническая болезнь Ⅱ и Ⅲ стадии**

В. неврастения

Г. гипотония

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

А. оплату листка временной нетрудоспособности

Б. получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности

В. оказание медицинской помощи на платной основе

**Г. бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ**

1. ИСТИННОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

**А. постоянным выделение мочи по каплям**

Б. невозможностью удержать мочу при позыве

В. переполненным мочевым пузырем

Г. непроизвольным опорожнением пузыря при наполнении

1. В ОСНОВЕ ФОРМИРОВАНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ДИАГНОЗА ЛЕЖИТ \_\_\_\_ ПОДХОД:

**А. проблемно-ориентированный**

Б. медико-социальный

В. психоэмоциональный

Г. синдромальный

1. К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ ОТНОСЯТ:

А. болезни обмена веществ

Б. заболевания центральной нервной системы

В. заболевания желудка

**Г. плоскостопие**

1. ТОЧКА ТАЙ-ЮАНЬ, РАСПОЛОЖЕННАЯ НА ОТРЕЗКЕ ЦУНЬ-КОУ, ЯВЛЯЕТСЯ КОРНЕМ КАНАЛА:

А. ручного шао-инь сердца

Б. ручного ян-мин толстого кишечника

В. ручного тай-ян тонкого кишечника

**Г. ручного тай-инь легких**

1. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭПИЛЕПСИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. реоэнцефалография

Б. нейросонография

**В. электроэнцефалография**

Г. эхоэнцефалография

1. ДЛЯ ПРОЛЕЖНЯ 1 СТАДИИ ХАРАКТЕРНО:

А. разрушение эпидермиса

Б. разрушение мягких тканей до мышечного слоя

**В. наличие стойкой гиперемии кожи**

Г. нарушение целостности дермы

1. ИОНЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ВВОДЯТСЯ С:

**А. одноименного полюса**

Б. противоположного полюса

В. большего по размеру электрода

Г. вспомогательного электрода

1. К ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ:

А. жаропонижающий, обезболивающий, снотворный

**Б. обезболивающий, жаропонижающий, противовоспалительный**

В. обезболивающий, седативный, антиагрегантный

Г. противовоспалительный, обезболивающий, седативный

1. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ БОТУЛИНИЧЕСКОГО ТОКСИНА ТИПА А ПРИ ФОКАЛЬНОЙ СПАСТИЧНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ):

А. 5-6

**Б. 3-4**

В. 1-2

Г. 10-12

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

**А. удерживать голову при вертикализации**

Б. поворачиваться с живота на спину

В. сосать пальцы руки и ноги

Г. лежа на животе, опираться на кисти рук

1. УСТРОЙСТВОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ УЛЬТРАЗВУКОМ, ЯВЛЯЕТСЯ:

А. индуктор

Б. электрод

**В. излучатель**

Г. рефлектор

1. ПРИ СПАСТИЧЕСКОЙ ПОХОДКЕ НАБЛЮДАЮТ:

**А. аддукцию бедра, внутреннюю ротацию бедер, ходьбу на носочках**

Б. дуговое движение бедра, инверсию стопы, асимметрию длины шага

В. абдукцию бедра, внутреннюю ротацию бедер, ходьбу на внешней стороне стопы

Г. аддукцию бедра, внешнюю ротацию бедер

1. ЩАДЯЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЪЕМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ \_\_\_ В СУТКИ:

А. 8-10 асов

**Б. 3-4 часа**

В. 1-2 часа

Г. 6-8 часов

1. КАКИМ НАВЫКОМ ОБЛАДАЕТ РЕБЕНОК В 1 ГОД 6 МЕСЯЦЕВ:

**А. перешагивает через препятствия**

Б. бегает по дороге, имеющей угол наклона

В. умеет делать кувырок вперед

Г. самостоятельно приседает и встает

1. ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ПРИ ЛЕГКОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В БАЛЛАХ):

**А. 13-15**

Б. 3

В. 8-12

Г. 4-7

1. К ОСНОВНОМУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ МОДУЛЮ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ:

А. тестирование на опроснике «Качество жизни»

Б. аортокоронарное стентирование

В. сердечно-легочную реанимацию

**Г. физическую реабилитацию**

1. РОГОВИЧНЫЙ РЕФЛЕКС УГНЕТАЕТСЯ ПРИ:

А. сопоре

**Б. коме Ⅲ степени**

В. коме Ⅰ степени

Г. оглушении

1. ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ТАКИЕ ДВИЖЕНИЯ В СУСТАВЕ, КАК:

А. сгибание

Б. разгибание

**В. внутренняя ротация и приведение**

Г. отведение

1. ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. активно-пассивным методом механического воздействия

Б. только точечным воздействием

**В. активным методом механического воздействия**

Г. пассивным методом воздействия

1. ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ПОРАЖЕНИИ ПИРАМИДНЫХ:

**А. путей доминантного и недоминантного полушарий**

Б. и мозжечковых путей доминантного полушария

В. и экстрапирамидных путей доминантного полушария

Г. и мозжечковых путей доминантного полушария

1. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДНАЗНАЧЕН УЛЬТРАЗВУКОВОЙ АППАРАТ:

А. УЗТ-1.02

Б. УЗТ-1.04

**В. УЗТ-1.03**

Г. УЗТ-1.01

1. ДЛЯ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ МЫШЕЧНО-СКЕЛЕТНОЙ БОЛИ ПРИМЕНЯЮТ:

А. миорелаксанты центрального действия

Б. бета-блокаторы

**В. антидепрессанты**

Г. антагонисты медленных кальциевых каналов

1. КАКАЯ ДИФФУЗНАЯ ФОРМА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ?

А. маститоподобная

**Б. отечно-инфильтративная**

В. панцирная

Г. рожистоподобная

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

**А. 3**

Б. 1,5

В. 2

Г. 0,5

1. ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ДОСТУПНЫМ НАВЫКАМ САМООБСЛУЖИВАНИЯ ПРОВОДИТ:

А. врач-невролог

**Б. эрготерапевт**

В. врач ЛФК

Г. медицинская сестра

1. ПОЛНАЯ УТРАТА ВСЕХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ:

**А. анестезией**

Б. дизестезией

В. гиперпатией

Г. парестезией

1. К ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕТОДИКИ КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА ОТНОСЯТ:

А. прорезывание зубов

**Б. катаральные проявления**

В. хронические заболевания носоглотки вне стадии обострения

Г. гиперсаливацию

1. КАКИЕ КАТЕГОРИИ ВЫДЕЛЯЮТ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ:

А. функции, структуры, участие, факторы, среды, личностные факторы

**Б. функции, структуры, активность, участие, факторы среды, личностные факторы**

В. функции, структуры, активность, участие, факторы среды

Г. функции, структуры, активность, факторы среды, личностные факторы

1. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

**А. трудоустройство больного**

Б. назначения двигательного режима

В. элементы психофизической тренировки

Г. интенсивные физические тренировки

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

**А. лечебное плавание**

Б. ЛФК

В. массаж

Г. электрофорез

1. КОМПОНЕНТАМИ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИМИ БУКВЕННОМУ КОДИРОВАНИЮ, ЯВЛЯЮТСЯ:

А. личностные факторы, функции организма, структуры организма, активность и участие

Б. личностные факторы, структуры организма, активность и участие, факторы окружающей среды

**В. функции организма, структуры организма, активность и участие, факторы окружающей среды**

Г. функции организма, активность и участие, личностные факторы, факторы окружающей среды

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

А. участие в научно-практических конференциях

**Б. участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний**

В. участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских организаций

Г. подготовка публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов

1. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:

**А. клинические рекомендации**

Б. показатели фондооснащенности и фондовооруженности

В. правила внутреннего распорядка

Г. требования техники безопасности

1. ГИПОТРОФИЯ МЫШЦ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ:

А. мозжечка

Б. лобной доли

**В. мотонейрона спинного мозга**

Г. центрального двигательного нейрона

1. К МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ГОРЧИЧНЫХ ВАНН ОТНОСЯТ:

А. кардиотоническое действие

Б. выраженное седативное действие

**В. выраженное расширение периферических сосудов, гиперемию кожи**

Г. повышение артериального давления

1. РОТАЦИЯ БЕДРА ОЦЕНИВАЕТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ:

А. лежа на боку

Б. лежа на спине

**В. лежа на животе**

Г. сидя на стуле

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

А. 10-12

**Б. 3-4**

В. 6-7

Г. 1-2

1. У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ПРЕОБЛАДАЮТ РЕФЛЕКСЫ:

А. вегетативные (выделительные и сердечно-сосудистые)

**Б. спинальные и стволовые (оральные)**

В. интероцептивные (окончания внутренних органов)

Г. проприоцептивные (суставы, мышцы)

1. НАРУШЕНИЕ СТАТИКИ И ПОХОДКИ ПРИ СПИННОЙ СУХОТКЕ ОБУСЛОВЛЕНО:

А. снижением зрения при табетической атрофии зрительных нервов

Б. мозжечковой атаксией

В. вялым параличами ног

**Г. сенситивной атаксией**

1. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ФОРМАТ РАБОТЫ СПЕЦИАЛИСТОВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К РЕАБИЛИТАЦИИ, КОГДА ОНИ СОВМЕСТНО ОБСУЖДАЮТ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА, ВЫБИРАЮТ СТРАТЕГИЮ РЕАБИЛИТАЦИИ, РАСПРЕДЕЛЯЮТ ЗАДАЧИ И ФОРМИРУЮТ ЦЕЛЬ РЕАБИЛИТАЦИИ?

А. интердисциплинарный

Б. мультибригадный

В. междисциплинарный

**Г. мультидисциплинарный**

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

А. обувь

Б. костыли

**В. тазобедренный сустав**

Г. ортез

1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТОЛЩИНЫ КОЖНО-ЖИРОВЫХ СКЛАДОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ:

А. циркуля

**Б. калипера**

В. сантиметровой ленты

Г. гониометра

1. У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА \_\_\_ ТИП ДЫХАНИЯ:

А. смешанный

Б. грудной

В. кожный

**Г. брюшной**

1. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА ДЕФОРМИРУЮЩЕГО АРТРОЗА ВКЛЮЧАЕТ:

**А. сужение и деформацию рентгеновской суставной щели коленного сустава**

Б. расширение деформацию рентгеновской суставной щели коленного сустава

В. полное отсутствие рентгеновской суставной щели коленного сустава

Г. остеосклероз

1. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ГРУППА ФУНКЦИЙ, КОТОРАЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В МКФ КАК «ОБЩИЕ УМСТВЕННЫЕ ФУНКЦИИ И ИХ РАЗВИТИЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ ЖИЗНИ, КОТОРЫЕ ТРЕБУЮТСЯ ДЛЯ ПОНИМАНИЯ И КОНСТРУКТИВНОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ»?

**А. глобальные психо-социальные функции**

Б. ориентированность личности

В. прогрессивное мышление

Г. развитие сознания

1. ПРИ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ В 3 БАЛЛА ПАЦИЕНТ:

А. нуждается в постоянном постороннем уходе

Б. не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи

В. нуждается в помощи при выполнении повседневных задач

**Г. может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели**

1. ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА МОГУТ БЫТЬ:

А. атеросклероз церебральных сосудов и фибрилляция предсердий

**Б. аневризма и сосудистая мальформация церебральных сосудов**

В. тромбоз и тромбоэмболия в церебральные сосуды

Г. диссекция и гипоплазия сосудов головного мозга

1. «ОЧЕНЬ ВЫСОКИЙ» РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE ОЗНАЧАЕТ РИСК:

**А. смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 10 лет 10% и более**

Б. всех случаев ССЗ (несмертельных и смертельных) в ближайшие 10 лет 10% и более

В. всех случаев ССЗ (несмертельных и смертельных) в ближайшие 10 лет 5% и более

Г. смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 5 лет более 5%

1. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ АМИОТРОФИИ ПЕРСОНЕЙДЖА-ТЕРНЕРА ОТНОСЯТ:

А. дистальный парез руки

Б. боль в области кисти

**В. боль в плече**

Г. нарушение чувствительности в области Ⅳ, Ⅴ пальцев кисти

1. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СТРЕСС-ТЕСТА ДЛЯ ТРЕХГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ИССЛЕДОВАТЬ МАКСИМАЛЬНО:

А. разгибает предплечье в локтевом суставе и пронирует его. Рука разогнута в плечевом суставе

Б. пронирует предплечье. Рука максимально разогнута в локтевом суставе

**В. сгибает предплечье в локтевом суставе. Рука максимально сгибается в плечевом суставе**

Г. супинирует предплечье. Рука максимально разогнута в локтевом суставе

1. ПО ШКАЛЕ ХАУСА-БРАКМАННА ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_ СТЕПЕНЕЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ:

А. 3

Б. 5

В. 4

**Г. 6**

1. В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СТРУКТУР НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ МАКСИМУМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

А. пять определителей

**Б. три определителя**

В. один универсальный определитель

Г. два определителя

1. МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КЛАССИФИКАЦИЕЙ, ПРИНЯТОЙ:

А. только в странах Евросоюза

Б. только в США

В. только в Российской Федерации

**Г. странами – членами ВОЗ**

1. ГРУБЫЙ ПСИХООРГАНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ИЛИ ДЕМЕНЦИЯ, ИСКЛЮЧАЮЩИЙ ПРОДУКТИВНЫЙ КОНТАКТ С ОКРУЖАЮЩИМИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ \_\_\_ РЕАБИЛИТАЦИИ:

**А. абсолютным для всех этапов**

Б. для третьего этапа

В. для первого этапа

Г. для второго этапа

1. ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ОБОСТРЕНИЙ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ НАЗНАЧЕНИЯ:

А. антихолинэстеразных препаратов

**Б. препаратов, изменяющих течение заболевания (ПИТРС)**

В. вазоктивных препаратов

Г. витаминов группы В

1. ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОМ СИНДРОМЕ ПРИМЕНЯЮТ:

**А. низкоинтенсивную УВЧ-терапию**

Б. высокоинтенсивную УВЧ-терапию

В. низкоинтенсивную ДМВ-терапию на область надпочечников

Г. высокочастотную магнитотерапию

1. РЕБЕНОК САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИСЕДАЕТ И ВСТАЕТ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ):

**А. 2**

Б. 3

В. 4

Г. 1

1. В ПИТАНИИ БОЛЬНОГО С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕРВОЕ МЕСТО СРЕДИ ОГРАНИЧЕНИЙ ЗАНИМАЕТ:

**А. поваренной соли**

Б. воды и молочные продукты

В. углеводов и белков

Г. растительных жиров

1. С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ, ТРЕНИРУЮЩЕГОСЯ В УСЛОВИЯХ СРЕДНЕГОРЬЯ, НЕОБХОДИМО УВЕЛИЧИТЬ В РАЦИОНЕ:

А. белки

Б. полисахариды

В. насыщенные жирные кислоты

**Г. витамин В15**

1. СКИПИДАРНЫЕ ВАННЫ ИЗ «БЕЛОЙ ЭМУЛЬСИИ» ПОКАЗАНЫ ПРИ:

А. мерцательной аритмии

Б. хронической почечной недостаточности

**В. хроническом простатите**

Г. ишемической болезни 3 функционального класса

1. К ОСНОВНОЙ ФУНКЦИИ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ ОТНОСЯТ:

А. улучшение отхождения мокроты

Б. устранение тугоподвижности суставов

В. укрепление мышечного корсета

**Г. устранение деформации опорно-двигательного аппарата**

1. ДЛЯ НЕВРОПАТИИ ДОБАВОЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. слабость Ⅰ и Ⅱ пальцев кисти

**Б. опущение лопатки**

В. затруднение глотания

Г. атрофия дельтовидной мышцы

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

А. бионический протез руки

**Б. суставы кисти и пальцев**

В. ортез кисти

Г. адаптированные столовые приборы

1. РЕБЕНОК СОВЕРШАЕТ ЕДИНИЧНЫЕ РЕДКИЕ АТЕТОИДНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ПАЛЬЦАМИ В ВОЗРАСТЕ (В НЕДЕЛЯХ):

А. 3

Б. 4

В. 2

**Г. 1**

1. СИНДРОМ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ У ПОЖИЛОГО ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИНДЕКСОМ:

**А. «хрупкости»**

Б. толерантности к нагрузкам

В. «прочности»

Г. массы тела

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

**А. нижняя треть**

Б. область лодыжки

В. верхняя часть

Г. средняя часть

1. ДВИЖЕНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВОКРУГ:

А. 1 оси

Б. 4 осей

В. 2 осей

**Г. 3 осей**

1. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ МЫШЦ ЛИЦА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ:

А. ядра лицевого нерва

**Б. колена внутренней капсулы**

В. корешка лицевого нерва

Г. лицевого нерва в фаллопиевом канале

1. ВСЕ ПАЦИЕНТЫ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ИНСУЛЬТ И ТРАНЗИТОРНУЮ ИШЕМИЧЕСКУЮ АТАКУ ДОЛЖНЫ ГОСПИТАЛИЗИРОВАТЬСЯ:

А. в неврологическое отделение ближайшей районной или городской больницы

**Б. в региональный или первичный сосудистый центры (отделения)**

В. только в региональные сосудистые центры

Г. в дежурный терапевтический центр

1. ЛЕГКИЕ НАРУШЕНИЯ (НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ, СЛАБЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ):

**А. 5-24**

Б. 50-95

В. 96-100

Г. 0-4

1. СРОКИ НАЗНАЧЕНИЯ ВСТАВАНИЯ С КРОВАТИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ТОТАЛЬНОМ БЕСЦЕМЕНТНОМ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ДНЯХ):

А. 5-6

Б. 3-4

В. 7-10

**Г. 1-3**

1. ПРИ \_\_\_ ПОХОДКЕ РЕБЕНОК ХОДИТ С ПОДВОЛАКИВАНИЕМ НОГ, ДЕЛАЕТ ШИРОКИЕ ШАГИ С ВЫСОКИМ ПОДНИМАНИЕМ КОЛЕН, СОЗДАВАЯ ХАРАКТЕРНЫЙ ШЛЕПАЮЩИЙ ЗВУК:

А. гемипаретической

Б. спастико-паретической

В. спастической

**Г. паретической**

1. К ФАКТОРАМ, УСУГУБЛЯЮЩИМ СПАСТИЧНОСТЬ, ОТНОСИТСЯ:

А. водолечение с температурой воды выше 31°С

Б. прием баклофена

**В. болевой синдром**

Г. пассивное растяжение

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

А. b7

Б. b28013

B. d850

**Г. s7502**

1. ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА НЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ:

А. беговые упражнения

**Б. длительные статические нагрузки**

В. ближний туризм

Г. упражнение на развитие силы

1. В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СУЩЕСТВУЕТ \_\_\_ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ:

А. 1

Б. 4

**В. 3**

Г. 2

1. ФАКТОРАМИ РИСКА ПАДЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

**А. отртостатическая гипотензия, геминиглект**

Б. сахарный диабет, ходьба с удержанием за поручни

В. гипертоническая болезнь, использование дополнительных средств опоры

Г. снижение слуха, небольшие размеры помещений

1. ПРИ ИНДИФФЕРЕНТНЫХ ВОДНЫХ ПРОЦЕДУРАХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ):

А. 38

Б. 20-33

В. ниже 20

**Г. 35-37**

1. ПЛОТНОСТЬ ПОТОКА МОЩНОСТИ ПРИ КВЧ-ВОЗДЕЙСТВИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИВАТТАХ НА САНТИМЕТР):

**А. 10**

Б. 20

В. 40

Г. 30

1. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ПАЦИЕНТУ С ТЯЖЕЛЫМ ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНО-МЫШЕЧНОГО АППАРАТА НЕОБХОДИМО:

А. увеличить частоту тока

Б. уменьшить время процедуры

**В. увеличить длительность импульсов тока**

Г. уменьшить длительность импульсов тока

1. ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГИМНАСТИКИ ЗДОРОВОМУ ГРУДНОМУ РЕБЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ:

А. 2-3 недели

Б. 4 месяца

**В. 1,5-2 месяца**

Г. 3 месяца

1. К ЦЕНТРАЛЬНЫМ НЕОПИОИДНЫМ АНАЛЬГЕТИКАМ ОТНОСЯТ:

**А. парацетамол**

Б. мелоксикам

В. диклофенак

Г. теноксикам

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

А. 30-40

Б. 20-30

В. 40-50

**Г. 10-20**

1. К ТРИЦИКЛИЧЕСКИМ АНТИДЕПРЕССАНТАМ ОТНОСЯТ:

А. карбамазепин

**Б. амитриптилин**

В. габалентин

Г. дулоксетин

1. СКОЛЬКО ЭТАПОВ МЕДИЦИНСКОЙ НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ ВЫДЕЛЯЮТ В РФ:

А. один

**Б. три**

В. два

Г. четыре

1. ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ:

А. болезненными

Б. чередующимися

В. продолжительными

**Г. безболезненными**

1. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ КОЛИЧЕСТВО ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ:

А. не учитывается

Б. уменьшается

**В. увеличивается**

Г. не изменяется

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

А. политическая жизнь

Б. хобби

**В. четырехпалая трость**

Г. передвижение с тростью

1. ГЕТЕРОКИНЕТИЧНОСТЬЮ НАЗЫВАЮТ:

**А. различную скорость возрастных изменений**

Б. одинаковую выраженность процессов старения различных органов и тканей и разных структур одного организма

В. различие во времени наступления старения различных органов и тканей

Г. одинаковую скорость развития возрастных изменений различных органов и тканей

1. ДЛЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА НЕ ХАРАКТЕРНЫ КОНТРАКТУРЫ:

А. смешанные

Б. сгибательные

**В. ротационные**

Г. разгибательные

1. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ПОЛЕМ УВЧ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ:

А. плотное прилегание конденсаторных пластин

Б. выраженные тепловые ощущения у пациента

**В. настойку контура в резонанс**

Г. зазор от 10 см

1. ПОВОРОТ С БОКА НА ЖИВОТ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ \_\_\_ УПРАЖНЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА-ТЕРАПИИ:

А. третьего

**Б. второго**

В. первого

Г. четвертого

1. ПЕРВЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ НАЧИНАЕТСЯ:

А. по нормализации общего состояния

Б. по решению лечащего врача или реабилитолога

**В. в первые сутки после заболевания или травмы**

Г. через 1 месяц после заболевания или травмы

1. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЕТ ТРИ УРОВНЯ:

А. первичный, вторичный, третичный

**Б. государственный, ведомственный и внутренний**

В. оперативный, тактический, стратегический

Г. индивидуальный, групповой, видовой

1. ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ:

А. диспансеризации

**Б. диспансерного наблюдения**

В. противоэпидемической работы

Г. проведения профилактических медицинских осмотров

1. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ:

А. усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности приема лекарственных препаратов

Б. информация об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

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

**Г. этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт освещения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации**

1. МЫШЕЧНЫЕ ДВИЖЕНИЯ, КОТОРЫЕ НЕПРОИЗВОЛЬНО ВЫПОЛНЯЮТСЯ РЕБЕНКОМ, ПРИ СТИМУЛЯЦИИ ВРОЖДЕННЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ, НАЗЫВАЮТ:

А. пассивными

Б. активными

В. активно-пассивными

**Г. рефлекторными**

1. СИМПАТИКОТОНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

А. понижение артериального давления и покраснением кожных покровов

Б. брадикардией и усилением перистальтики кишечника

**В. тахикардией и ослаблением перистальтики кишечника**

Г. бронхиальным спазмом и отеком Квинке

1. ПРИВЕДЕНИЕ БЕДРА НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА:

**А. запирательного**

Б. верхнего ягодичного

В. седалищного

Г. нижнего ягодичного

1. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ МЫШЕЧНАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ – ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК:

А. черепно-мозговой травмы

Б. опухоли головного мозга

В. энцефалита

**Г. миастении**

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

А. медикаментозная терапия ноотропами

**Б. функциональная терапия**

В. аппаратная физиотерапия

Г. медикаментозная терапия пероральными миорелаксантами

1. ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОКАЗАНЫ \_\_\_ ПИЩИ:

А. сразу после приема

Б. за один час до приема

**В. через 1,5 часа после приема**

Г. непосредственно перед приемом

1. АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СКОЛИОЗОВ НЕ ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ:

**А. с нестабильной формой сколиоза или со сколиозом 1 степени в начале пубертатного периода**

Б. с углом искривления позвоночника до 10°, торсией 5-10° без признаков прогрессирования

В. с впервые выявленным сколиозом 1-2 степени с законченным ростом позвоночника

Г. не имеющим искривления позвоночника, но с наличием торсии 10°

1. РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ СТОЯТЬ НА ОДНОЙ НОГЕ БЕЗ ПОДДЕРЖКИ В ВОЗРАСТЕ:

**А. 2 лет 6 месяцев**

Б. 2 лет

В. 2 лет 9 месяцев

Г. 2лет 3 месяцев

1. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ:

А. порядки оказания медицинской помощи

Б. стандарты медицинской помощи

**В. объемы соответствующих видов медицинской помощи**

Г. протоколы ведения пациентов

1. К ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ПРИ КОТОРОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ НАИВЫСШАЯ СМЕРТНОСТЬ, ОТНОСИТСЯ:

А. безболевая форма

**Б. острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST**

В. абдоминальная форма

Г. острый инфаркт миокарда без подъема сегмента ST

1. ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОДЛЕН ДО (В МЕСЯЦАХ):

А. 12

Б. 4

В. 6

**Г. 10**

1. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРОФИЛАКТИКИ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ЯВЛЯЮТСЯ:

А. антиаритмические препараты IC класса

Б. антиаритмические препараты IА класса

В. антиаритмические препараты IВ класса

**Г. бета-адреноблокаторы**

1. ПРИМЕНЕНИЕ КВЧ-ТЕРАПИИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ СОСТОЯНИИ ОБУСЛОВЛЕНО \_\_\_ ЭФФЕКТОМ:

А. катаболическим

**Б. регенеративным**

В. спазмолитическим

Г. антитромботическим

1. РУПОР ИЗЛУЧАТЕЛЯ ПРИ КВЧ-ТЕРАПИИ ОБЛАСТИ ЖЕЛУДКА РАСПОЛАГАЕТСЯ:

А. в левом подреберье

Б. в области верхушки сердца

В. в правом подреберье

**Г. под мечевидным отростком**

1. ФАКТОРОМ, УХУДШАЮЩИМ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ:

А. проведение эрготерапии

Б. массаж шейно-воротниковой зоны по щадящей методике

**В. полипрагмазия**

Г. высокий уровень физической активности

1. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. парез разгибателей стопы**

Б. симптом Вассермана

В. выпадение ахиллова рефлекса

Г. гипестезия во внутренней поверхности голени

1. МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ СОСТОИТ ИЗ \_\_\_ УРОВНЕЙ ДЕТАЛИЗАЦИИ:

А. 8

Б. 3

**В. 4**

Г. 5

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ КАРТИНОЙ ГЛАЗНОГО ДНА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. ангиосклероз сетчатки**

Б. застойный диск зрительного нерва

В. норма

Г. кровоизлияние в сетчатку

1. ШИФРУ СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИИ «ВЫРАЖЕННЫЕ» СООТВЕТСТВУЕТ ОПРЕДЕЛИТЕЛЬ \_\_\_\_ СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ:

**А. 3**

Б. 5

В. 2

Г. 4

1. К ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ:

**А. синдром Дресслера**

Б. фибрилляция желудочков

В. блокада левой ножки пучка Гиса

Г. кардиогенный шок

1. КОНЦЕПЦИЮ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА:

**А. следует принимать во внимание**

Б. следует навязывать родственникам пациента

В. следует навязать пациенту

Г. не следует принимать о внимание

1. К ЛОКАЛЬНЫМ (ГЛУБОКИМ) ОТНОСИТСЯ МЫШЦА:

А. широчайшая спины

Б. грудинно-ключично-сосцевидная

В. дельтовидная

**Г. поперечная живота**

1. Быстрый миозин содержат мышечные волокна \_\_ типа:

А. Ⅰ

Б. Ⅲ

**В. ⅡВ**

Г. ⅡА

1. КАКОЙ МАКСИМАЛЬНЫЙ БАЛЛ ПО ШКАЛЕ ГРАДАЦИЙ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯНАГИХАРА?

А. 55

Б. 30

В. 60

**Г. 40**

1. КОНТАКТНОЕ ДЫХАНИЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:

А. снижения вентиляции в определенных участках легких

**Б. повышения вентиляции в определенных участках легких**

В. снижение вентиляции во всех отделах легких

Г. растяжения грудной клетки

1. ТОНИЗИРУЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ УПРАЖНЕНИЙ

**А. предупреждает развитие осложнений со стороны органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и других органов, поддерживает гомеостаз, активизирует защитные реакции организма**

Б. предупреждает развитие осложнений со стороны органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и других органов, поддерживает гомеостаз, подавляет защитные реакции организма

В. способствует развитию осложнений со стороны органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и других органов, поддерживает гомеостаз, подавляет защитные реакции организма

Г. способствует развитию осложнений со стороны органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и других органов, поддерживает гомеостаз, активизирует защитные реакции организма

1. ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА В ПЕРВЫЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ПРОВОДЯТ В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ

А. сидя с опорой на подлокотники

Б. сидя с валиком под поясничным изгибом

В. лежа на боку

**Г. лежа на спине**

1. К ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ МЕТОДАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ОТНОСЯТ

**А. игровой метод**

Б. спортивные соревнования

В. механотерапию

Г. самостоятельный метод

1. ПРИ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА, ВЫРАЖЕННОСТИ ЭКССУДАТИВНЫХ ЯВЛЕНИЙ, ИСКЛЮЧАЮТ

А. лечение положением

Б. гигиеническую гимнастику в палате

**В. индивидуальную разработку суставов**

Г. дыхательную гимнастику

1. К КРАТКОСРОЧНЫМ ЗАДАЧАМ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

А. снижение заболеваемости и смертности

**Б. стабилизацию сердечно-сосудистого заболевания и обеспечение контроля его симптомов**

В. выявление и устранение факторов риска

Г. стабилизацию или предотвращение прогрессирования атеросклеротического процесса

1. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВЕСА ПРИ ОЖИРЕНИИ К ОСНОВНЫМ НАЗНАЧЕНИЯМ ОТНОСЯТ

А. посещение тренажерного зала

**Б. физическую активность и рациональную диету**

В. посещение бани

Г. общий массаж

1. ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТРАЖЕНЫ В ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ №

**А. 323**

Б. 425

В. 307

Г. 343

1. ПАЦИЕНТУ, У КОТОРОГО ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МОЗГА СОХРАНЯЕТСЯ СТОЙКИЙ УМЕРЕННЫЙ ПРАВОСТОРОННИЙ ГЕМИПАРЕЗ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ГРУППУ ИНВАЛИДНОСТИ

**А. III**

Б. II

В. I

Г. IV

1. К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА МАЛЬЧИКОВ НЕ ОТНОСЯТ

А. зоны окостенения диафизов трубчатых костей

Б. рост волос на лобке

В. рост волос в подмышечных впадинах

**Г. окружность грудной клетки**

1. К ТЕСТАМ ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА СТОПЫ ОТНОСЯТ ТЕСТ

**А. Strunsky**

Б. щелчка Mulder

В. латеральной нестабильности голеностопного сустава

Г. компрессии пятки

1. НЕСВЯЗАННОЕ ТЕЛО ИМЕЕТ СТЕПЕНИ СВОБОДЫ

А. 3

Б. 5

**В. 6**

Г. 4

1. ВЕТВЬЮ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

А. лицевая

Б. лобная

**В. глазничная**

Г. подъязычная

1. К ТЕСТАМ НАДКОЛЕННИКА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ

А. Лахмана

**Б. подавления подвывиха**

В. вальгусной нагрузки

Г. варусной нагрузки

1. К ТЕСТАМ НАДКОЛЕННИКА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ

А. Мартенса

Б. Годфрея

**В. McConnell**

Г. максимального выдвижного ящика Якоба

1. ЛАТЕРАЛЬНУЮ СТЕНКУ ПРИВОДЯЩЕГО КАНАЛА ОБРАЗУЕТ МЫШЦА

А. короткая приводящая

Б. латеральная широкая

**В. медиальная широкая**

Г. длинная приводящая

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

А. подвздошно-поясничной мышце

**Б. прямой и промежуточной широкой мышцах бедра**

В. большой и средней ягодичных мышцах

Г. двухглавой мышце бедра и полусухожильной мышце

1. КОНТРАКТУРА, РАЗВИВШАЯСЯ ПОСЛЕ ОЧАГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

А. миогенная

Б. артрогенная

**В. неврогенная**

Г. десмогенная

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

А. 5-7

Б. 15

**В. 0-3**

Г. 10

1. ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКИХ НЕРВОВ ВЫЗЫВАЕТ

А. уменьшение проводимости сердца

**Б. увеличение силы и частоты сердечных сокращений**

В. уменьшение частоты сердечных сокращений

Г. уменьшение возбудимости сердца

1. К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ОБОСТРЕНИЯ ПОЯСНИЧНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА ОТНОСЯТ

**А. боль в пояснице**

Б. онемение в стопах

В. судороги в ногах

Г. боль в верхних конечностях

1. АБСОЛЮТНЫМ КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТЕСТА С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А. повышение числа сердечных сокращений до 100 ударов в минуту

Б. единичная экстрасистола

**В. пароксизм желудочковой тахикардии**

Г. развитие блокады ножек пучка Гиса

1. К ТЕСТАМ АКРОМИАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ

**А. Dugas**

Б. переднего выдвижного ящика

В. переднего «предчувствия»

Г. Leffert

1. БОЛЬНОМУ, ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА, СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО ОБРАТИТЬСЯ К ВРАЧУ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ

А. укорочения конечности, сопровождающейся поворотом стопы во внутрь

**Б. «щелканья» в суставе, сильной боли, укорочения конечности**

В. шаркающей походки и ротации оперированной стопы внутрь

Г. шаркающей походки и ротации оперированной стопы наружу

1. АКТИВНЫЕ ЗАТЯЖКИ СВОДА СТОПЫ ИСКЛЮЧАЮТ

А. заднюю большеберцовую мышцу

**Б. подошвенный апоневроз**

В. мышцу, приводящую большой палец

Г. длинную малоберцовую мышцу

1. УГОЛ ПРОНАЦИИ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

А. 120

**Б. 90**

В. 100

Г. 110

1. ФУНКЦИИ ТРЕХГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ПОДРАЗУМЕВАЮТ \_\_\_\_\_\_ ПЛЕЧА

А. отведение

Б. приведение

В. вращение наружу

**Г. разгибание**

1. ХАРАКТЕРНАЯ СИМПТОМАТИКА ПОВРЕЖДЕНИЙ ВНУТРЕННЕГО МЕНИСКА КОЛЕННОГО СУСТАВА ИСКЛЮЧАЕТ

**А. ослабление боли при наружной ротации голени**

Б. острую боль в области внутреннего отдела сустава

В. симптом «разгибания» голени

Г. блокаду коленного сустава

1. НЕЙРОПЛАСТИЧНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ НЕРВНОЙ ТКАНИ

А. к замещению утраченных функций вследствие повреждения

**Б. к структурно-функциональной перестройке, наступающей после её повреждения**

В. задействовать функциональные резервы для минимизации неврологического дефицита

Г. к структурному восстановлению после полного поперечного рассечения нервного волокна

1. СИНОНИМОМ ПОНЯТИЯ «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА» ЯВЛЯЕТСЯ

А. физическая реабилитация

Б. рефлексотерапия

В. механотерапия

**Г. кинезотерапия**

1. К ТЕСТАМ НАДКОЛЕННИКА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ

**А. наклона**

Б. Дрейера

В. Уилсона

Г. McMurray

1. ПОД СКОЛИОЗОМ ПОНИМАЮТ

А. искривление позвоночника во фронтальной плоскости

Б. ротацию вокруг вертикальной оси позвоночника

**В. искривление позвоночника во фронтальной плоскости с наличием торсии позвонков**

Г. искривление позвоночника в сагиттальной плоскости

1. ИНДЕКС КЕТЛЕ УЧИТЫВАЕТ

А. толщину жировых складок

Б. обхват бедра

**В. рост и вес**

Г. объем груди

1. ГЛУБИНА БАССЕЙНА ДЛЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПЛАВАНИЯ ДЕТЕЙ 7-9 ЛЕТ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В МЕТРАХ)

А. 1,15

Б. 1,0

**В. 0,85**

Г. 0,95

1. К ФОРМЕ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НА ЩАДЯЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ НЕ ОТНОСЯТ

А. малоподвижные игры

**Б. бег трусцой**

В. лечебную гимнастику

Г. дозированную ходьбу

1. ПРОФИЛАКТИКА ОБОСТРЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧА

А. ношение тяжестей

Б. упражнения с гантелями весом до 10 кг

В. упражнения с переразгибанием поясничного отдела позвоночника

**Г. сон на жесткой постели**

1. ВРАЧ-ФИЗИОТЕРАПЕВТ В ТЕЧЕНИЕ 1 ЧАСА РАБОТЫ ДОЛЖЕН ПРИНЯТЬ \_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК

А. 3

**Б. 5**

В. 10

Г. 8

1. ДЛЯ НАЧАЛЬНОГО ПРОЯВЛЕНИЯ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

А. отделяемого из раны

Б. свища

**В. боли в месте локализации очага**

Г. нарушения функции сустава

1. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА

А. в среднем 1-2 недели

Б. в среднем 3-4 недели

**В. индивидуально**

Г. не зависит от вида перелома

1. СРОКИ НАЗНАЧЕНИЯ АКТИВНОГО РАЗГИБАНИЯ НОГИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ТОТАЛЬНОМ БЕСЦЕМЕНТНОМ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ДНЯХ)

А. 8-10

**Б. 5-7**

В. 3-4

Г. 1-2

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

А. 2,4 или 2,7

Б. 1,5 или 8,5

В. 3,7 или 9,8

**Г. 5,6 или 7,1**

1. РАЦИОНАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЕМОДИНАМИКИ НА ОРТОСТАТИЧЕСКУЮ ПРОБУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**А. процентом увеличения ЧСС выше процента увеличения давления**

Б. резким повышением максимального артериального давления

В. процентом увеличения пульсового давления выше процента увеличения ЧСС

Г. появлением гипертонического типа реакций на стандартную нагрузку с сохранением «бесконечного тона» в течение не более 4 минут, которые не являются признаком функциональной недостаточности сердечно-сосудистой

системы

1. БОЛЬНОМУ С ОТЕКАМИ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ

А. продукты, богатые клетчаткой

**Б. поваренную соль**

В. мучные продукты

Г. кисломолочные продукты

1. РЕФЛЕКТОРНОЕ ПОЛЗАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ \_\_\_ УПРАЖНЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА- ТЕРАПИЯ

А. второго

**Б. третьего**

В. четвертого

Г. первого

1. ГЛАВНЫМ ОТЛИЧИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПРОЗОПАРЕЗА ОТ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

**А. вовлечение в процесс мимической мускулатуры нижней половины лица**

Б. сочетание поражения мимической мускулатуры с гемипарезом ипсилатеральной стороны

В. вовлечение в процесс верхней и нижней группы мимической мускулатуры

Г. вовлечение в процесс мимической мускулатуры верхней половины лица

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

А. соблюдение диеты и здорового образа жизни

Б. отказ пациента принимать таблетки

**В. лекарственные вещества**

Г. заботу о своем здоровье

1. МОДЕЛЬ ИНВАЛИДНОСТИ, ЛЕЖАЩАЯ В ОСНОВЕ КОНЦЕПЦИИ МКФ, НАЗЫВАЕТСЯ

А. социально-средовая

Б. медицинская

**В. биопсихосоциальная**

Г. медико-социальная

1. КАКОВА ДОЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА, ПОСТУПАЮЩЕГО В ПОДЛЕЖАЩИЕ ТКАНИ ИЗ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПРОСЛОЙКИ ЗА ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА?

**А. 5-10%**

Б. 10-20%

В. 1-3%

Г. 50%

1. КРИТЕРИЕМ ПРАВИЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ЦЕЛИ (ПО ПРАВИЛАМ SMART) ЯВЛЯЕТСЯ

А. специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, амбициозная

Б. специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, определенная во времени, амбициозная

В. специфичная, достижимая, реалистичная, определенная во времени, амбициозная

**Г. специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, определенная во времени**

1. ДЛЯ МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНЫ

**А. ригидность затылочных мышц, светобоязнь**

Б. глазодвигательные нарушения, расстройства чувствительности

В. параплегия, нарушение функции тазовых органов

Г. нарушение речи, расстройство вкусовых ощущений

1. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ОГРАНИЧЕНИЕМ ДЛЯ НАЧАЛА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А. ранний возраст пациента

Б. низкий вес при рождении

**В. температура тела выше 38,5˚С**

Г. искусственное вскармливание

1. В МЕХАНИЗМЕ ДЕЙТВИЯ ПАРАФИНА ПРЕОБЛАДАЕТ\_\_\_ДЕЙСТВИЕ

А. осцилляторное

**Б. тепловое**

В. биологическое

Г. химическое

1. ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ

**А. гиперхолестеринемия, ожирение,гипокинезия, гипертония, стресс**

Б. национальность, онкологические заболевания

В. занятия профессиональным спортом, проживаниев сельской местности

Г. заболевания органов дыхания, детский возраст

1. НАЧАЛО РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПАЦИЕНТАМ С ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕМ СУСТАВОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А. через месяц

Б. в 48-96 часов

**В. в 12-48 часов**

Г. через неделю

1. РЕБЕНОК САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИСЕДАЕТ И ВСТАЁТ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

А. 3

Б. 1

В. 4

**Г. 2**

1. СРОКИ УГАСАНИЯ ХОБОТКОВОГО РЕФЛЕКСА У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СООТВЕТСТВУЮТ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦАМ

**А. 3-4**

Б. 1-2

В. 10-12

Г. 6-8

1. РЕГУЛЯРНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ ТРЕНИРОВКИ ПОСЛЕ КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ РЕКОМЕНДАЦИЙ

А. IIB

Б. IB

**В. IA**

Г. IIA

1. АМПЛИТУДУ ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВАХ ОПРЕДЕЛЯЮТ

А. циркулем

Б. линейкой

**В. гониометром**

Г. динамометром

1. С ПЕРВОГО ДНЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ

А. проведение активных движений в положении стоя

Б. повороты на живот и обратно на спину

В. подъем с кровати и гимнастику из исходного положения стоя

**Г. дыхательную гимнастику, активные упражнения для суставов здоровой ноги**

1. ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА

**А. короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу**

Б. постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица

В. приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся нарушением остроты зрения

Г. длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения

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

А. ходьба

Б. умывание

В. вставание

**Г. гемипарез**

1. АНТИТРОМБОЦИТАРНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

А. пирацетам

Б. винпоцетин

**В. ацетилсалициловая кислота**

Г. церебролизин

1. ПЕРВЫЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

**А. в острый период течения заболевания или травмы в пределах реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствия противопоказаний к методам реабилитации**

Б. в острый период течения заболевания или травмы в пределах реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания вне зависимости от наличия реабилитационного потенциала

В. в ранний и поздний реабилитационные периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в отделениях реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры

Г. в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации)

1. МАКСИМАЛЬНАЯ АНТЕВЕРСИЯ ДОСТИГАЕТСЯ В (В ГОДАХ)

А. 10

Б. 1

В. 5

**Г. 3-4**

1. К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРИГЕМЕНАЛЬНОЙ НЕВРАЛГИИ ОТНОСЯТ

А. баклофен

Б. толперизон

В. окскарбазепин

**Г. карбамазепин**

1. СРОКИ НАЗНАЧЕНИЯ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ В ОПЕРИРОВАННОМ СУСТАВЕ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ СТОЯ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ТОТАЛЬНОМ БЕСЦЕМЕНТНОМ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ДНЯХ)

А. 1-2

Б. 3-4

В. 5-6

**Г. 7-10**

1. ПРИ ТЕРМОГРАФИЧЕСКОМ МЕТОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В НОРМЕ БОЛЕЕ ВЫСОКУЮ ТЕМПЕРАТУРУ ИМЕЮТ

А. нижняя треть голени

Б. коленный сустав и нижняя треть бедра

В. область голеностопного сустава

**Г. средняя и верхняя треть голени**

1. ДЛЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЕГМЕНТАРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А. крестец с ягодичной областью

Б. живот и пояс нижних конечностей

В. грудопоясничная зона

**Г. пояснично-крестцовая зона**

1. ДОПУСТИМОЕ В НОРМЕ СНИЖЕНИЕ ВРЕМЕНИ ЗАДЕРЖКИ ДЫХАНИЯ В ДЫХАТЕЛЬНО-НАГРУЗОЧНОЙ ПРОБЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

А. 40

Б. 50

**В. 60**

Г. 70

1. К ВЫПЯЧИВАНИЮ ЛОПАТКИ («КРЫЛОВИДНАЯ ЛОПАТКА») МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПАТОЛОГИЯ

**А. большой ромбовидной мышцы и передней зубчатой мышцы**

Б. подлопаточной мышцы

В. мышцы, поднимающей лопатку

Г. трапециевидной мышцы

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

**А. паралича Эрба-Дюшенна**

Б. деформации Шпренгеля

В. вывиха плеча

Г. паралича Клюмпке

1. МЫШЕЧНЫЕ ВОЛОКНА IIА ТИПА СОДЕРЖАТ \_\_\_\_ МИОЗИН

А. медленный

Б. быстрый

**В. смешанный**

Г. гормонозависимый

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

**А. индивидуальные установки семьи и ближайших родственников**

Б. использование общественного транспорта

В. отношения родители-дети

Г. дискуссию между людьми

1. ПОД ВЛИЯНИЕМ ЛЕЧЕБНОГО МАССАЖА БИОЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА

А. не изменяется

Б. десинхронизируется

В. понижается

**Г. повышается**

1. К НАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКАМ ОТНОСЯТ

А. эторикоксиб

Б. дулоксетин

**В. фентанил**

Г. пароксетин

1. РАННИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ИНФАРКТА МОЗГА ДЛИТСЯ ДО

**А. 6-ти месяцев**

Б. 3-х лет

В. до 1 года

Г. 2-х лет

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

А. апраксию ходьбы

Б. снижение мышечного тонуса

В. постуральные расстройства

**Г. дискинезии и двигательные флюктуации**

1. РЕЦИДИВИРУЮЩАЯ БОЛЬ ДЛИТСЯ С ОКОНЧАНИЯ ОБОСТРЕНИЯ

А. 6-12 недель

Б. менее 6 месяцев

В. до 6 недель

**Г. более 6 месяцев**

1. ПЕРЕД ПУЛЬМОНЭКТОМИЕЙ ПОКАЗАНА ЛФК С ПРИМЕНЕНИЕМ СПЕЦИАЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ

**А. для активизации здорового легкого**

Б. на верхние конечности

В. для активизации больного легкого

Г. на нижние конечности

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

А. 2, 1, 3

Б. 3, 2, 1

В. 3, 1, 2

**Г. 1, 2, 3**

1. ПРИ ПОДВЕДЕНИИ ВЫСОКОЧАСТОТНОГО ПЕРЕМЕННОГО МАГНИТНОГО ПОЛЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА В ТКАНЯХ ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЮТ

А. процессы стабильной поляризации заряженных частиц

Б. процессы резонансного поглощения молекулами воды

В. перемещения электрически заряженных частиц в одном направлении

**Г. колебательные вихревые движения электрически заряженных частиц**

1. К АНТИКОНВУЛЬСАНТАМ ПЕРВОГО ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

А. диклофенак

**Б. габапентин**

В. прегабалин

Г. мелоксикам

1. РЕАБИЛИТАЦИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ПРОВОДИТСЯ \_\_\_\_\_ СОЦИАЛЬНОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИЙ

А. после

Б. независимо от

**В. совместно с**

Г. отдельно от

1. В ЗАДАЧИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ НЕ ВХОДИТ

**А. увеличение продолжительности жизни**

Б. профилактика прогрессирования основного заболевания или повторных травм

В. восстановление и сохранение биомеханики суставов и позвоночника

Г. купирование болевого синдрома

1. ИСТОЧНИКОМ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ

А. молоко

Б. шпинат

В. мясо

**Г. оливковое масло**

1. СРОКИ УГАСАНИЯ ПОИСКОВОГО РЕФЛЕКСА У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СООТВЕТСТВУЮТ \_\_\_\_ МЕСЯЦАМ

А. 12

Б. 2

**В. 4**

Г. 6

1. РЕАБИЛИТАЦИЮ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С \_\_\_\_\_\_ ОТ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФАРКТА

**А. первых суток**

Б. четвертой недели

В. третьей недели

Г. первой недели

1. О ВЫСОКОЙ ВЕРОЯТНОСТИ ДИСФАГИИ НЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

А. изменение голоса во время или после глотания

Б. попёрхивание при приёме пищи и жидкости

В. затруднение при жевании

**Г. общая расторможенность пациента**

1. УМЕРЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ (СРЕДНИЕ, ЗНАЧИМЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

**А. 25-49**

Б. 0-4

В. 96-100

Г. 50-95

1. КАКИЕ ОПРЕДЕЛИТЕЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ФУНКЦИЙ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?

А. капаситет (потенциальная возможность)

Б. реализация

**В. оценка степени выраженности нарушений**

Г. локализация нарушений

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

**А. от 2 до 5**

Б. 2

В. от 0,5 до 1

Г. 1

1. ПРОВЕДЕНИЕ КАЖДОГО СЛЕДУЮЩЕГО ЭТАПА ВЕРТИКАЛИЗАЦИИ ВОЗМОЖНО ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРИЗНАКОВ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ПРЕДШЕСТВУЮЩЕМ ЭТАПЕ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

А. 1

Б. 24

**В. 2**

Г. 3

1. В НАСЕЛЁННОМ ПУНКТЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО РАЗМЕЩАТЬ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР В \_\_\_\_ ЗОНЕ

А. пригородной

Б. селитебной

В. промышленной

**Г. зеленой**

1. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ СПЕЦИАЛИСТА ПО ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ЭТО

А. новое название врача по лечебной физкультуре

**Б. новая неврачебная специальность**

В. новое название инструктора-методиста по лечебной физкультуре

Г. новая врачебная специальность

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

А. сохранение массы тела (ожирение)

Б. высококалорийная диета

В. транспорт пищи через желудок и кишечник

**Г. «кожно-жировой фартук»**

1. ПОД КЛАССИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ

**А. воздействие с лечебной или профилактической целью специальными иглами**

Б. цубо-терапия

В. воздействие специальными пластинами

Г. воздействие аппликатором Кузнецова

1. О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

А. занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население

Б. текучести кадров

В. отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся

**Г. охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами**

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

А. переломе ребер

Б. ушибе головного мозга

**В. переломе шейного отдела позвоночника с повреждением спинного мозга**

Г. разрыве связок шейного отдела позвоночника

1. «УТИНАЯ» ПОХОДКА С РАСКАЧИВАНИЕМ ТУЛОВИЩА ИЗ СТОРОНЫ В СТОРОНУ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

А. фуникулярном миелозе

Б. диабетической полинейропатии

**В. прогрессирующей мышечной дистрофии**

Г. мозжечковой дегенерации

1. ЛФК ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА НАЗНАЧАЮТ

А. после стабилизации общего состояния

**Б. с первых дней заболевания**

В. через месяц после начала заболевания

Г. после стихания болей

1. К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТСЯ

А. расходящееся косоглазие и нистагм

**Б. асимметрия лица и лагофтальм**

В. нарушение глотания и речи

Г. повышение надбровного и корнеального рефлекса

1. ПРИ ПЛАНТАРНОМ ФАСЦИИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

**А. ультразвуковой терапии**

Б. ножных ванн

В. КВЧ-терапии

Г. магнитотерапии

1. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ СТОЛБНЯКЕ ОБЫЧНО РАВЕН (В ДНЯХ)

А. 10-21

Б. 1-2

В. 24-30

**Г. 7-14**

1. НАРУШЕНИЕ ПЕРВОЙ РЕАКЦИИ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ПО В. ВОЙТА ГОВОРИТ О \_\_\_ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЯ

А. крайне тяжёлой

Б. тяжёлой

В. средней

**Г. лёгкой**

1. ТРЕТИЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ СУСТАВА ПРОВОДИТСЯ

А. в стационаре

Б. в специализированных центрах и отделениях медицинской реабилитации

**В. амбулаторно в дневном стационаре поликлиники, санатории**

Г. в отделении ортопедии и травматологии

1. К ВАННАМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АРОМАТИЧЕСКИХ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТСЯ

А. жемчужные

**Б. шалфейные**

В. сероводородные

Г. углекислые

1. НАРУШЕНИЕ 2 РЕАКЦИЙ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ПО В. ВОЙТА ГОВОРИТ О \_\_\_ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЯ

А. тяжёлой

Б. лёгкой

В. крайне тяжёлой

**Г. средней**

1. КОМПЛАЕНТНОСТЬЮ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАЗЫВАЮТ

А. снижение сократимости детрузора при введении ботулотоксина

**Б. способность мочевого пузыря поддерживать стабильные показатели внутрипузырного давления при наполнении жидкостью**

В. повышение сократимости детрузора

Г. полное опорожнение мочевого пузыря

1. К КОНСЕРВАТИВНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ НЕ ОТНОСИТСЯ

А. метод вытяжения

**Б. остеосинтез**

В. иммобилизационный метод

Г. закрытая репозиция

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

А. 15; 25

**Б. 25; 35**

В. 35; 45

Г. 10; 15

1. МОТОРНАЯ АФАЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А. нарушением способности понимать речь и говорить

Б. скандированным типом речи

**В. нарушением способности правильно говорить**

Г. нарушением способности понимать речь

1. ОТСУТСТВИЕ МОТИВИРОВАННОСТИ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОКАЗАНИЕМ \_\_\_\_ РЕАБИЛИТАЦИИ

А. относительным для реабилитации

Б. для первого этапа реабилитации

В. для третьего этапа реабилитации

**Г. абсолютным для всех этапов реабилитации**

1. ПСИХОГЕННАЯ БОЛЬ ВЫЗВАНА

А. активацией калликреин-кининовой системы

**Б. психологическими факторами**

В. повреждением нервной системы

Г. активацией ноцицепторов

1. У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ УПРАЖНЕНИЯ НА РАССЛАБЛЕНИЕ НЕ СПОСОБСТВУЮТ

А. уменьшению периферического сопротивления в сосудах

Б. снятию физического напряжения

В. увеличению притока крови к мышцам после статического усилия

**Г. укреплению мышц скелетной мускулатуры**

1. МЕТОДИКА КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА ОСНОВАНА НА

А. точечном массаже лица

Б. проприоцептивной стимуляции верхних конечностей

**В. проприоцептивной стимуляции артикуляционной мускулатуры**

Г. рефлекторной стимуляции ползания

1. ПОСЛЕДСТВИЕМ СНИЖЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ

А. нейроциркуляторная дистония

**Б. нарушение координации движения**

В. снижение синтеза белка

Г. увеличение ЧСС

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

А. участие в научно-практических конференциях

Б. участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

В. получение информации о лекарственных препаратах их независимых источников

**Г. получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и(или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств**

1. ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ

А. периодическую аккредитацию

Б. первичную аккредитацию

В. аттестацию

**Г. первичную специализированную аккредитацию**

1. НАЗНАЧЕНИЕ ЛФК ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА:

А. «ниши» на рентгенограмме

Б. плохого аппетита

**В. «дегтярного стула»**

Г. болей, зависящих от приема пищи

1. СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. программа добровольного медицинского страхования

Б. программа фонда социального страхования

**В. территориальная программа обязательного медицинского страхования**

Г. программа социальной поддержки населения

1. ПОСЛЕ ОТКРЫТИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИЕ, ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ, НАПРАВЛЯЮТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ):

А. шесть

Б. два

В. три

**Г. четыре**

1. ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПРОФИЛЯ МКФ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДОМЕНЫ МКФ:

**А. имеющие значение для данного курса реабилитации**

Б. в которых имеется отклонение от нормы

В. входящие в раздел стандартного набора соответственно диагнозу пациента

Г. входящие в двухуровневую классификацию

1. ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ:

**А. соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту**

Б. рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан

В. соблюдения норм трудовой дисциплины

Г. соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности

1. COBS, HUBER-360, БИОМЕРА СТ-150, TYMOTHERAPY PLATE ЯВЛЯЮТСЯ ОБОРУДОВАНИЕМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ:

А. функции сенсорной интеграции и соматогнозии

Б. нервно-мышечной передачи и проприоцепции

**В. функции вестибулярного аппарата и координации движений**

Г. мышечной силы и двигательного стереотипа ходьбы

1. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ ФОРМУЛИРУЕТ:

А. заведующий отделением или главный врач

**Б. мультидисциплинарная бригада**

В. врач-кардиолог

Г. врач-физиотерапевт

1. ПАЦИЕНТАМ, ПЕРЕНЕСШИМ МОЗГОВОЙ ИНСУЛЬТ, СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ УПРАЖНЕНИЙ:

А. на расслабление мышечных групп

Б. на координацию движения

В. на тренировку равновесия

**Г. выполняемых с подниманием грузов**

1. ТОЧКА БАЙ-ХУЭЙ ЯВЛЯЕТСЯ 20-Й ТОЧКОЙ КАНАЛА:

А. толстой кишки

Б. желудка

В. почек

**Г. задне-срединного канала**

1. РАЗГИБАНИЕ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ:

А. m. brachiradialis

Б. m. brachialis

В. m. biceps brahii

**Г. m. triceps brahii и m. anconeus**

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

А. ишемический инсульт

**Б. нефросклероз**

В. инфаркт миокарда

Г. фибрилляция предсердий

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

А. зондовое питание

Б. зонд

В. гастростома

**Г. тонкая кишка**

1. СУХОЖИЛЬНЫМИ ОРГАНАМИ НАЗЫВАЮТ:

А. колбы Краузе

**Б. рецепторы Гольджи**

В. клетки Меркеля

Г. тельца Пачини

1. АЛЛОДИНИЕЙ НАЗЫВАЮТ:

**А. болезненное восприятие неболевых стимулов**

Б. снижение чувствительности

В. повышенная чувствительность к болевой стимуляции

Г. ощущение ползания мурашек

1. ОГРАНИЧЕНИЕМ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ:

А. совокупность всех патологических процессов в организме, приводящих к заболеванию

**Б. ограничения активности и участия**

В. функциональный дефицит

Г. ограничения возможностей участия

1. В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ФУНКЦИЯ МЫШЕЧНОЙ ВЫНОСЛИВОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

А. гипертонию

**Б. миастению гравис**

В. акинетический мутизм

Г. парез мышцы

1. ОСТРАЯ БОЛЬ ДЛИТСЯ (В НЕДЕЛЯХ):

А. свыше 24

Б. свыше 12

В. 6-12

**Г. до 6**

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

А. поднятие

Б. перенос кистями рук

**В. тонус мышц одной конечности**

Г. опускание объектов

1. УЧАСТИЕМ НАЗЫВАЮТ:

А. физиологические функции систем организма (включая психические функции)

Б. факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничение жизнедеятельности

**В. вовлечение индивида в жизненную ситуацию в обществе**

Г. выполнение задачи или действия индивидом (способность решать задачи, поставленные …

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

**А. b1 Умственные функции**

Б. b1670 Восприятие языка

В. b16700 Восприятие разговорного языка

Г. b167 Умственные функции

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

А. перенос предметов

**Б. сила мышц руки**

В. использование кисти и руки

Г. использование точных движений руки

1. «МЕДЛЕННЫМИ» НАЗЫВАЮТ ВОЛОКНА \_\_ ТИПА:

А. Ⅲ

Б. Ⅱ

В. Ⅳ

**Г. Ⅰ**

1. КОМПРЕССИОННО-ДИСТРАКЦИОННЫЙ АППАРАТ ДЛЯ ЧРЕСКОЖНОГО ОСТЕОСИНТЕЗА НОСИТ НАЗВАНИЕ:

**А. Илизарова**

Б. Вишневского

В. Колдуэлла

Г. Пирогова

1. ВЫПОЛНЕНИЕ ЗАДАЧИ ИЛИ ДЕЙСТВИЯ ИНДИВИДОМ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ МКФ:

А. структуры

Б. участие

В. функции

**Г. активность**

1. ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ:

А. деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов

Б. реализацию профилактических мероприятий

В. комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом

**Г. систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий**

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

А. вывихе плеча

Б. параличе Эрба-Дюшена

**В. деформации Шпренгеля**

Г. параличе Клюмпке

1. ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ БОЛЬНЫМ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОКАЗАНЫ \_\_\_ ПИЩИ:

**А. через 1,5 часа после приема**

Б. за один час до приема

В. непосредственно перед приемом

Г. сразу после приема

1. МАССАЖ ВОРОТНИКОВОЙ ЗОНЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЕТЯМ:

А. с рождения

Б. после 1 года

В. с 6-ти месяцев

**Г. старше 3-х месяцев**

1. К ЭФФЕКТИВНОМУ МЕТОДУ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ПРОЗОПАРЕЗА ОТНОСЯТ:

А. магнитотерапию на шейно-воротниковую зону

Б. массаж мышц лица

В. тепловые процедуры

**Г. рефлексотерапию**

1. К МЕХАНИЗМАМ ДЕЙСТВИЯ ЛЕЧЕБНОГО МАССАЖА НЕ ОТНОСИТСЯ:

А. нервно-рефлекторный

**Б. электрохимический**

В. гуморальный

Г. нейроэндокринный

1. ДЛЯ БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ И БЕЗОПАСНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ФИЗИЧЕСКИЕ ТРЕНИРОВКИ \_\_\_ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ:

А. субмаксимальной и малой

Б. малой и максимальной

В. средней и максимальной

**Г. средней и субмаксимальной**

1. В ТАБЛИЦЕ SCORE ДЛЯ ОЦЕНКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ОТСУТСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ:

А. общего холестерина

Б. возраста и пола

В. систолического АД

**Г. глюкозы крови**

1. ТРАНЗИТОРНАЯ ИШЕМИЧЕСКАЯ АТАКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:

А. острое нарушение мозгового кровообращения, которое характеризуется постепенным развитием стойких очаговых неврологических нарушений

Б. острое нарушение мозгового кровообращения, которое характеризуется внезапным развитием стойких очаговых неврологических нарушений

В. кровоизлияние в мозг

**Г. синдром, который относится к переходящим нарушениям мозгового кровообращения вследствие кратковременной (менее 24 часов) локальной ишемии в каротидной или вертебрально-базилярной системе**

1. ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ РАЗВИВАЕТСЯ СОЧЕТАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ:

А. передних и задних рогов спинного мозга

**Б. передних рогов и пирамидного пути**

В. пирамидного пути и мозжечка

Г. задних рогов и задних столбов спинного мозга

1. БАЗОВЫЕ НАБОРЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ПЕРЕЧЕНЬ ДОМЕНОВ И ИХ КАТЕГОРИЙ, РАЗРАБОТАННЫХ ГРУППОЙ МЕЖДУНАРОДНЫХ ЭКСПЕРТОВ ДЛЯ:

А. новорожденных

**Б. конкретных нозологических форм**

В. неотложных состояний

Г. лиц пожилого возраста

1. БРЮШНОЙ ТИП ДЫХАНИЯ У РЕБЕНКА \_\_ ВОЗРАСТА:

А. младшего школьного

**Б. грудного**

В. дошкольного

Г. школьного

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

**А. более; 20**

Б. менее; 40

В. менее; 10

Г. более; 10

1. ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ОЧАГОВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

**А. преходящего нарушения мозгового кровообращения**

Б. спонтанного субарахноидального кровоизлияния

В. ишемического инсульта

Г. тромбоза наружной сонной артерии

1. РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО ХОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ):

А. 18

**Б. 12**

В. 16

Г. 20

1. В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ МОГУТ УЧАСТВОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПСИХОЛОГИ И:

А. юристы

Б. социологи

В. работники пенсионного фонда

**Г. специалисты по социальной работе**

1. ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ:

А. требующим оказания специализированной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

**Б. самостоятельно осуществляющим самообслуживание, перемещение и коммуникацию, при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения**

В. нуждающимся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, требующих круглосуточного медицинского наблюдения

Г. находящимся в остром и раннем восстановительном периодах течения заболевания или травмы

1. ПОГРУЖНЫЕ КОНСТРУКЦИИ:

А. не дают функциональный остеосинтез

Б. не дают стабильный остеосинтез

**В. не требуют дополнительной внешней мобилизации**

Г. требуют дополнительной внешней мобилизации

1. ШКАЛОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СПАСТИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ШКАЛА

А. Бартел

**Б. Ашворта**

В. Берга

Г. Рэнкина

1. ОСОБЕННОСТЬ ЛФК ПРИ РАХИТИЧЕСКОЙ «КОКСА ВАРЕ» ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. нормализация тонуса мышц бедра, ягодиц, живота**

Б. укрепление мышц живота

В. укрепление мышц спины

Г. укрепление мышц голени, бедра

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ДИАГНОСТИКЕ ПЕРЕЛОМОВ ИСПОЛЬЗУЮТ:

А. компьютерную томографию

**Б. рентгенографию**

В. денситометрию

Г. магнитно-резонансную томографию

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

**А. мышцы тазового пояса**

Б. подвижность таза

В. силу мышц туловища

Г. поясничный корсет

1. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАНУАЛЬНОГО МЫШЕЧНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ПОЛУПЕРЕПОНЧАТОЙ МЫШЦЫ ПАЦИЕНТ:

А. разгибает ногу в коленном суставе против сопротивления

Б. разгибает ногу в тазобедренном суставе против сопротивления

**В. тянет пятку к ягодице против сопротивления**

Г. отводит бедро против сопротивления

1. К МЕТОДАМ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ:

А. кинезотейпирование

Б. криотерапевтическое воздействие

**В. миофасциальная и мышечно-энергетическая терапия**

Г. лимфодренажный массаж

1. К ПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА КЛАССИЧЕСКОЙ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ:

**А. фобии, неврастения, расстройства приема пищи, расстройства сна, речи**

Б. новообразования доброкачественные

В. туберкулез

Г. острые лихорадочные состояния

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В ДНЯХ):

**А. 5-7**

Б. 8-10

В. 10-12

Г. 12-14

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

А. неотложную

Б. экстренную

**В. паллиативную**

Г. стационарную

1. ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПРОГРЕССИВНО СНИЖАЮЩИМСЯ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. сократительная способность миокарда**

Б. количество форменных элементов крови

В. уровень глюкозы в крови

Г. уровень общего холестерина крови

1. КАК ОЦЕНИВАЮТСЯ «АБСОЛЮТНЫЕ БАРЬЕРНЫЕ ФАКТОРЫ СРЕДЫ» В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ:

А. +4

Б. 0

В. -3

**Г. -4**

1. ЗАДАЧЕЙ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ БРИГАДЫ НА 1 ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. формулирование реабилитационного диагноза, цели и задач проведения реабилитационных мероприятий

**Б. формулирование диагноза по МКБ-10**

В. оценка реабилитационного потенциала

Г. определение объема нарушенных и/или утраченных функций, структур, активности и участия (жизнедеятельности) пациента

1. ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ РЕБЕНОК НЕ НУЖДАЕТСЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ, СООТВЕТСТВУЕТ:

**А. 0-1**

Б. 2-3

В. 6

Г. 4-5

1. СЕСАМОИДИТ КОСТЕЙ СТОПЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ:

**А. при беге на длинные дистанции**

Б. на занятиях конным спортом

В. на занятиях по фехтованию

Г. на занятиях борьбой

1. ТЕРМИН «ОГРАНИЧЕНИЕ» ОПИСЫВАЕТ:

А. проблемы, проявляющиеся в структурах организма

Б. проблемы, возникающие при осуществлении функций

**В. трудности в осуществлении активности и участия**

Г. барьеры индивида среде

1. К ВЫСОКОСПЕЦИФИЧНЫМ СЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ препаратам относят:

**А. эторикоксиб**

Б. ибупрофен

В. кеторолак

Г. диклофенак

1. ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ НАЗНАЧАЮТ:

А. после стабилизации состояния

Б. через трое суток

**В. с первых часов**

Г. через семь суток

1. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ВИБРАЦИОННЫЙ МАССАЖ СПОСОБСТВУЕТ:

А. улучшению подвижности грудной клетки

Б. повышению частоты дыхания

В. повышению частоты сердечных сокращений

**Г. отхождения секрета**

1. ПОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ:

А. лечебные и/или социальные мероприятия по отношению к инвалидам или другим морально и психологически подорванным людям (осужденным и прочее), направленные на адаптацию их к жизни

**Б. комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных ан полное или частичное восстановление нарушенных и(или) компенсацию утраченных функций**

В. комплекс медицинских, психологических, педагогических, профессиональных и юридических мер по восстановлению автономности, трудоспособности и здоровья лиц с ограниченными физическими и психическими возможностями в результате перенесенных или врожденных заболеваний, а также в результате травм

Г. метод лечения. Состоящий в применении физических упражнений и естественных факторов природы к больному человеку с лечебно-профилактическими целями, а также комплекс юридических мер по восстановлению автономности

1. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА НЕОБХОДИМА ДИЕТА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ:

А. апиксабана

Б. ривароксабана

В. добигатрана

**Г. варфарина**

1. ПРИ ДИЕТЕ, НАПРАВЛЕННОЙ НА КАРДИОПРОФИЛАКТИКУ, НАСЫЩЕННЫЕ ЖИРЫ ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ \_\_ ОТ ВСЕХ ЖИРОВ:

А. 1/6

Б. 1/2

Б. 1/4

**Г. 1/3**

1. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА:

А. получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и(или) реализацией лекарственных препаратов

Б. выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию

В. оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и(или) реализацией лекарственных препаратов

**Г. страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей**

1. СРОКИ УГАСАНИЯ ВЕРХНЕГО ХВАТАТЕЛЬНОГО РЕФЛЕКСА У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СООТВЕТСТВУЮТ \_\_ МЕСЯЦАМ

А. 2

Б. 12

В. 10

**Г. 4**

1. УГАСАНИЕ НИЖНЕГО ХВАТАТЕЛЬНОГО РЕФЛЕКСА ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ

А. 3-4 месяца

**Б. 8-9 месяцев**

В. 6-7 месяцев

Г. 1-2 недели

1. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ОДНОГО СЕАНСА ПО КОНТРАСТОТЕРМИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ):

А. 1-2

Б. 10-12

В. 8-10

**Г. 4-7**

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

**А. ОСТ 42-21-16-86**

Б. правила устройства электроустановок

В. положение о физиотерапевтическом отделении

Г. правила устройства, эксплуатации и техники безопасности ФТО (ФТК)

1. ГИДРОСТАТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В АРТЕРИЯХ ГОЛОВЫ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ:

А. повышается

Б. не изменяется

В. в начале понизится, а затем повысится

**Г. понижается**

1. ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРЕЗА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ\_\_\_ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА:

А. гипорефлексии и пониженного

**Б. гиперрефлексии и повышенного**

В. гипорефлексии и повышенного

Г. гиперефлексии и пониженного

1. ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НАЗЫВАЮТ:

**А. нетравматическое внутримозговое кровоизлияние и/или нетравматическое кровоизлияние под оболочки мозга (субарахноидальное кровоизлияние)**

Б. травматическое субарахноидальное кровоизлияние

В. острую фокальную церебральную ишемию, приводящую к инфаркту мозга, острое проявление очаговой неврологической симптоматики

Г. травматическое внутримозговое кровоизлияние

1. ПРИ ИБС, СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ФК Ⅱ, ХСН О-Ⅰ СТ., ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ Ⅱ СТАДИИ У БОЛЬНОГО 60 ЛЕТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ:

А. индуктометрию

Б. электрическое поле УВЧ

**В. электросон**

Г. ультразвук

1. ТОЧКА \_\_\_ РАСПОЛОЖЕНА НА ПЕРЕСЕЧЕНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ЛИНИИ ОТ ЦЕНТРА ЗРАЧКА С ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ЛИНИЕЙ, ПРОВЕДЕННОЙ ЧЕРЕЗ ТОЧКУ ЖЭНЬ-ЧЖУН:

**А. цлюй-ляо**

Б. гуань-юань

В. хэ-ляо

Г. ин-сян

1. РАННЯЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ВЕРОЯТНОСТЬ ВОЗВРАТА ПАЦИЕНТА К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

**А. повышает**

Б. не влияет на

В. понижает

Г. повышает, затем понижает

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

**А. венлафаксин**

Б. напроксен

В. пароксетин

Г. эторикоксиб

1. ТОЧКА ЦЗУ-САНЬ-ЛИ (Е-36) ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКОЙ КАНАЛА

А. желчного пузыря

Б. тонкой кишки

В. мочевого пузыря

**Г. желудка**

1. К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ

А. толперизон

Б. тизанидин

**В. прегабалин, габапентин, лидокаин местно**

Г. баклофен

1. ПОД ПОНЯТИЕМ «МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНАЯ БРИГАДА» ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ

**А. объединение специалистов медицинских и немедицинских профессий для максимальной реализации индивидуального реабилитационного потенциала человека**

Б. персонал, работающий в учреждениях медицинской и социальной реабилитации.

В. команда специалистов медицинского и социального профиля, а также обслуживающего персонала, работающих в учреждениях медицинской реабилитации

Г. объединение специалистов различного профиля для решения спорных вопросов по медицинской реабилитации

1. КАКАЯ КАТЕГОРИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОЛУЧАЕТ РЕАБИЛИТАЦИЮ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ?

А. пациенты с оценкой по шкале реабилитационной маршрутизации 4 и более

**Б. все пациенты, не имеющие противопоказаний и имеющие оценку по шкале Рэнкина 2-5**

В. пациенты в отделении реанимации

Г. пациенты с высоким реабилитационным потенциалом

1. У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ ОТСУТСТВОВАТЬ РАЗГИБАНИЕ ЛОКТЯ ИЗ-ЗА ПРЕОБЛАДАЮЩЕГО ТОНУСА СГИБАТЕЛЕЙ ДО (В ГРАДУСАХ)

**А. 25**

Б. 10

В. 30

Г. 15

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

А. неадекватной реакции эндокринной и мочевыделительной систем

**Б. неадекватной реакции дыхательной и сердечно-сосудистой систем**

В. адаптации и хорошего настроения, сопровождающиеся повышением АД

Г. остановки дыхания и кровообращения, сопровождающиеся признаками клинической смерти

1. ОСТРЫЙ ПЕРИОД ОНМК ДЛИТСЯ (В ДНЯХ)

А. 28

Б. 7

В. 14

**Г. 21**

1. ОСТРЕЙШИЙ ПЕРИОД ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ ПЕРВЫЕ

А. 7 суток

**Б. 3-5 суток**

В. 3 месяца

Г. 15 суток

1. МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ) ПОЗВОЛЯЕТ РЕАЛИЗОВАТЬ НА ПРАКТИКЕ\_\_\_\_\_\_\_ МОДЕЛЬ ИНВАЛИДНОСТИ

А. социальную

**Б. биопсихосоциальную**

В. психологическую

Г. биомедицинскую

1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**А. МРТ головного мозга**

Б. МРТ шейного отдела позвоночника

В. УЗДГ брахиоцефальных сосудов

Г. электроэнцефалограмма

1. ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ СГИБАТЕЛЬНОЙ КОНТРАКТУРЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПАЦИЕНТ НЕ МОЖЕТ

А. стоять на пораженной ноге

Б. полностью согнуть ногу

**В. полностью выпрямить ногу**

Г. полностью поднять ногу

1. ЧЕМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВЫБОР ДОМЕНОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ У ПАЦИЕНТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ?

А. структурными нарушениями головного мозга

Б. клинической картиной заболевания

**В. целью реабилитации**

Г. функциональным дефицитом

1. К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

А. контроль качества оказания медицинской помощи населению

Б. организацию и планирование деятельности медицинских организаций

В. материально-техническое обеспечение медицинских организаций

**Г. систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения**

1. ПРИ СКОЛИОЗЕ С ГИПЕРМОБИЛЬНОСТЬЮ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ

А. у шведской стенки

**Б. увеличивающие гибкость**

В. в воде

Г. корргигирующие

1. К НЕСЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ

А. эторикоксиб

**Б. флюрбипрофен**

В. мелоксикам

Г. целекоксиб

1. ВТОРОЙ ЭТАП КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

А. в амбулаторных условиях

Б. в отделениях реанимации и интенсивной терапии

**В. в реабилитационных центрах, отделениях реабилитации стационара**

Г. выездными бригадами на дому

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

**А. заботу о своем здоровье**

Б. общение с незнакомыми людьми

В. взаимоотношения с друзьями

Г. обучение в школе

1. РАЗГИБАНИЕ МЕЖФАЛАНГОВОГО СУСТАВА БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

**А. m. ехtеnsог pollicis longus**

Б. m. interosseus dorsalis I

В. m. орроnеns pollicis

Г. m. adductor pollicis

1. ПОРАЖЕНИЕ КОНСКОГО ХВОСТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

А. нижним спастическим парапарезом без тазовых расстройств и нарушений чувствительности

**Б. вялым парезом ног с нарушением чувствительности по корешковому типу, болями, тазовыми расстройствами**

В. нарушением чувствительности дистальных отделов ног, задержкой мочи, болями

Г. спастическим парезом ног, проводниковыми расстройствами чувствительности, тазовыми нарушениями

1. ПРИ ПОРАЖЕНИИ НАРУЖНОЙ ПРЯМОЙ МЫШЦЫ ГЛАЗА СПРАВА НАБЛЮДАЕТСЯ ДВОЕНИЕ ПРИ ВЗГЛЯДЕ

А. прямо

Б. влево

**В. вправо**

Г. вверх

1. ВИЗУАЛЬНО-АНАЛОГОВАЯ ШКАЛА (ВАШ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

**А. интенсивности боли без учета ее причин и локализации**

Б. объёма при совершении пассивных движений

В. степени выраженности речевых нарушений

Г. ходьбы и подвижности больного

1. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АЭРОБНОЙ ЁМКОСТИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

А. порог анаэробного обмена во время удержания критической мощности

Б. максимальное потребление кислорода за 1 минуту

**В. время удержания критической мощности**

Г. кислородный долг при минимальном потреблении кислорода

1. НОРМАЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ПЛЕЧА, ПРОБЛЕМЫ С ДВИЖЕНИЕМ КИСТИ РУКИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ:

А. деформации Шпренгеля

Б. вывих плеча

В. паралич Эрба-Дюшена

**Г. паралич Клюмпке**

1. МЕСТОМ ПОЯСНИЧНОГО ПРОКОЛА У ВЗРОСЛОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРОМЕЖУТОК МЕЖДУ:

А. LI-LⅡ

Б. LⅤ-SI

В. LⅣ-LⅤ

**Г. LⅢ-LⅣ**

1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ЯВЛЯЕТСЯ:

А. пеноотделение изо рта

Б. непроизвольное мочеиспускание

В. прикусывание языка

**Г. утрата сознания**

1. ДЛЯ МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНЫ:

А. глазодвигательные нарушения, расстройства чувствительности

Б. нарушение речи, расстройство вкусовых ощущений

В. параплегия, нарушение функции тазовых органов

**Г. ригидность затылочных мышц, светобоязнь**

1. ДИЗАРТРИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРЕПНОГО НЕРВА:

А. языкоглоточного

Б. блуждающего

**В. подъязычного**

Г. добавочного

1. ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ЧЕТВЕРТОГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД:

А. b7

Б. s7502

В. d850

**Г. b28013**

1. ВТОРОЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В:

А. условиях дневного стационара

Б. амбулаторных условиях

**В. реабилитационных центрах или реабилитационных отделениях медицинских организаций**

Г. стационарных условиях отделений (палат) реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций

1. В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ, ВЛИЯЮЩЕГО НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ:

А. пролеченных больных

Б. заболеваемости с временной утратой трудоспособности

В. впервые выявленных заболеваний

**Г. количества обоснованных жалоб**

1. К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК НЕ ОТНОСЯТ:

А. отсутствие контакта больного

**Б. заболевания опорно-двигательного аппарата**

В. острый период любого заболевания

Г. частые кризовые ситуации

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

А. свободное положение конечности, периодический антиспастический массаж

Б. правильное расположение конечности, периодическую фиксацию ее с помощью марлевой повязки, обеспечение возвышенного положения конечности

**В. среднее физиологическое расположение конечности и фиксации ее в таком положении, обеспечение возвышенного положения конечности**

Г. лечебную гимнастику, антиспастический массаж

1. ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНОГО, ПЕРЕНЕСШЕГО ИНФАРКТ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. двигательный режим**

Б. бальнеотерапия

В. электротерапия

Г. диета

1. ОБЛАСТЬЮ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ, ИЗУЧАЮЩЕЙ ВЛИЯНИЕ НА ОРГАНИЗМ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. физиотерапия**

Б. офтальмология

В. колопроктология

Г. эндоскопия

1. К КЛАССИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В КАРОТИДНОМ БАССЕЙНЕ ОТНОСЯТ:

А. внезапно возникшую сильнейшую головную боль с возможной потерей сознания

Б. острое нарушение сознания с последующим восстановлением

**В. гемипарез и/или чувствительные нарушения на стороне, противоположной очагу поражения, речевые нарушения**

Г. выраженную головную боль, фебрильную температуру, положительные менингеальные знаки

1. ПОД НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ПОДРАЗУМЕВАЮТ:

А. проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации

Б. факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия лимитируют функционирование

**В. утрату или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека**

Г. трудности в осуществлении активности, которые может испытывать индивид

1. ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

А. электронное Правительство

**Б. единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)**

В. портал государственных услуг

Г. Министерство здравоохранения

1. ВЕЛИЧИНА НАПРЯЖЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА ПРИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ (В ВАТТАХ):

**А. низкая (до 80)**

Б. средняя (85-90)

В. очень высокая (150-180)

Г. высокая (90-180)

1. ПАЦИЕНТАМ С ДЦП НЕОБХОДИМА РЕАБИЛИТАЦИЯ

**А. ежедневная**

Б. курсом 1 раз в год

В. курсом 2 раза в год

Г. курсом 1 раз в месяц

1. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РАБОТАЮЩИХ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ \_\_ РЕФЛЕКСЫ:

А. вегетативные

**Б. моторно-висцеральные**

В. мышечно-суставные

Г. кожно-мышечные

1. ПРИ ИЗОЛИРОВАННОМ СОКРАЩЕНИИ КЛЮЧИЧНАЯ (ПЕРЕДНЯЯ) ЧАСТЬ ДЕЛЬТОВИДНОЙ МЫШЦЫ ПРИВОДИТ К \_\_ ПЛЕЧА:

А. разгибанию

**Б. сгибанию и внутренней ротации**

В. отведению

Г. приведению

1. К ФУНКЦИИ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ ПО МКФ НЕ ОТНОСЯТ:

А. силу всех мышц тела

**Б. гиперкинезы**

В. парезы

Г. силу мышц туловища

1. ОСНОВНЫМ ПОДХОДОМ В ТЕРАПИИ ДЕПРЕССИВНЫХ СОСТОЯНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. назначение транквилизаторов

Б. немедленная госпитализация

**В. применение антидепрессантов**

Г. проведение психотерапии

1. ВРЕМЕНЕМ НАЧАЛА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. временной промежуток после окончания пребывания в ОРИТ

Б. момент сразу после окончания острого периода заболевания (чрез 21 день)

В. период после регресса отека головного мозга

**Г. период первых 12-48 часов в ОРИТ**

1. НАИБОЛЕЕ ТОЧНУЮ ОЦЕНКУ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ПАРЕЗЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ДАЕТ

А. шкала House-Brackman

Б. модифицированная шкала House-May

**В. шкала Sunnybrook**

Г. модифицированная шкала Ashworth

1. К СПЕЦИАЛЬНЫМ ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НЕ ОТНОСЯТ:

**А. локализованное дыхание**

Б. упражнение с удлиненным выдохом

В. полное дыхание

Г. упражнения с произношением звуков

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

А. методик лабораторного исследования

**Б. врача и медицинской организации**

В. лекарственных средств при лечении в стационаре

Г. методик инструментального обследования

1. ФАКТОР СРЕДЫ С ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ АБСОЛЮТНЫЕ ОБЛЕГЧАЮЩИЕ ФАКТОРЫ ИМЕЕТ ЗНАК:

А. 0

Б. -8

**В. +4**

Г. +2

1. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СПИННОЙ МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. спинальная артериовенозная мальформация**

Б. атеросклроз

В. гипертоническая болезнь

Г. сосудистая форма нейролюэса

1. ХРОНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОРРЕЛИРУЮТ С:

**А. астрономическим временем**

Б. временем принятия решения

В. социальным временем

Г. психологическими характеристиками

1. ДИСФАГИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ:

**А. функции глотания**

Б. произносительной стороны речи

В. речи, фонации и глотания

Г. иннервации речевого аппарата

1. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ПОДТИП ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА:

А. лакунарный

Б. кардиоэмболический

**В. атеротромботический**

Г. гемодинамический

1. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИНОГОРОДНИМ ОФОРМЛЯЕТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ЗАВЕРЯЕТСЯ ГЕРБОВОЙ ПЕЧАТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ВИЗИРУЕТСЯ:

А. членом профессиональной медицинской организации

Б. экспертом органов социальной защиты населения

**В. главным врачом (или его заместителем)**

Г. представителем фонда обязательного медицинского страхования

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

А. визуально пространственное восприятие

Б. контроль мышления

**В. выполнение повседневного распорядка**

Г. психомоторный контроль

1. К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ:

А. отек голени и стоп при сердечной недостаточности

**Б. подвывих надколенника**

В. воспалительные заболевания кожи

Г. кровотечение из вен пищевода

1. ВО ВРЕМЯ ВОЗДУШНОЙ ВАННЫ РЕБЕНКА СЛЕДУЕТ:

А. укрывать

Б. обмахивать

В. давать воду

**Г. периодически переворачивать**

1. К «АКТИВНОСТИ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ:

**А. мытье тела**

Б. выполнение трудовых обязанностей

В. покупка в магазине

Г. поход за лекарством в аптеку

1. КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

**А. головокружение**

Б. учащение диуреза

В. повышение артериального давления до 180/100 мм.рт.ст.

Г. урежение числа дыхательных движений

1. У ВЫСОКОСПЕЦИФИЧНЫМ СЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ:

**А. целекоксиб**

Б. ибупрофен

В. диклофенак

Г. кеторолак

1. РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННО МАНИПУЛИРОВАТЬ ПИРАМИДКОЙ ИЗ 2-3 КОЛЕЦ (СНИМАЕТ, СБРАСЫВАЕТ) В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ):

А. 9

**Б. 8,5**

В. 8

Г. 9,5

1. К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ИНСУЛЬТА, СВЯЗАННЫМ С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ОТНОСЯТ:

А. язвенная болезнь желудка, бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких

Б. хронический гастрит, псориаз, хронический пиелонефрит, хронический отит

В. поликистоз яичников, эрозивный эзофагит, хронический цистит, катаракта, хронический ринит

**Г. артериальная гипертензия, заболевания сердца, фибрилляция предсердий, нарушение липидного обмена, сахарный диабет, патология магистральных артерий головы, гемостатические нарушения**

1. КАКИЕ ИЗВИЛИНЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА УЧАСТВУЮТ В МЕХАНИЗМЕ ПРОПРИОЦЕПТИВНОГО КОНТРОЛЯ РЕЧИ?

**А. третья лобная извилина левого полушария**

Б. передняя центральная извилина

В. задняя центральная извилина

Г. передние отделы предцентральной извилины

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

А. взаимоотношение с незнакомыми людьми

Б. дискуссия

В. разговор

**Г. дизартрия**

1. У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЛУЧШЕ РАЗВИТЫ

А. разгибатели позвоночника

Б. приводящие мышцы бедра

В. мелкие мышцы

**Г. крупные мышцы**

1. СИЛА МЫШЕЧНОГО СОКРАЩЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО:

**А. 5 бальной шкале**

Б. таблице Шульте

В. 3 бальной шкале

Г. шкале Гамильтона

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

А. питье

**Б. продовольствие**

В. зубы

Г. прием пищи

1. ПОД СТРУКТУРАМИ ОРГАНИЗМА ПОНИМАЮТ:

**А. анатомические части организма, такие как органы, конечности и их компоненты**

Б. составляющие компоненты естественных факторов среды

В. проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации

Г. физические и психические функции систем организма

1. ПО ВИЗУАЛЬНО-АНАЛОГОВОЙ ШКАЛЕ ВЫРАЖЕННОЙ СЧИТАЕТСЯ БОЛЬ ОТ \_\_ ДО \_\_ (В ММ):

**А. 80; 100**

Б. 40;80

В. 0;40

Г. 40;60

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. падение с высоты

**Б. дорожно-транспортное происшествие**

В. членовредительство

Г. спортивная травма

1. ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО \_\_ ПАЦИЕНТОВ:

А. возрасту

**Б. профилю заболевания**

В. половому составу

Г. уровню образования

1. ПЕРВЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В:

А. реабилитационных центрах или реабилитационных отделениях медицинских организаций

Б. условиях дневного стационара

В. амбулаторных условиях

**Г. стационарных условиях отделений (палат) реанимаций и интенсивной терапии медицинских организаций**

1. СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПАРАФИНОВОЙ И ОЗОКЕРИТОВОЙ АППЛИКАЦИЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ):

А. 2-25

**Б. 30-60**

В. 10-15

Г. 60-90

**ДОБАВЛЕННЫЕ ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ**

1. ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПО ЕГО ФОРМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

**А. индивидуальная и групповая психотерапия**

Б. первичная и вторичная

В. эрготерапия и трудотерапия

Г. телесно ориентированная и семейная психотерапия

1. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ \_\_\_\_ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

А. прогностической

**Б. диагностической**

В. изобретательской

Г. статистической

1. ОСНОВОЙ РАЦИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. деонтология

Б. коррекция личности

В. внушение

**Г. разъяснение**

1. ОСНОВОЙ РАЦИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. назначеие препаратов

Б. гипноз

**В. логическая аргументация**

Г. менторство

1. В ОСНОВЕ АУТОГЕННОЙ ТРЕНИРОВКИ ЛЕЖИТ

А. йога

**Б. мышечная релаксация**

В. рациональная психотерапия

Г. гештальт-терапия

1. ВНУТРЕННЯЯ КАРТИНА БОЛЕЗНИ – ЭТО

А. отношение болезни к пациенту

Б. отношение пациента к болезни

**В. особенности отражения болезни в сознании пациента**

Г. болезненное восприятие окружающей реальности

1. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМА ОЦЕНКА \_\_\_\_\_\_ ФАКТОРОВ

А. биологических, психологических, социальных

**Б. медицинских, психологических, социальных**

В. возрастных, профессиональных, экологических

Г. социальных, профессиональных, гендерных

1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

**А. формирования мотивации к проведению реабилитационных мероприятий**

Б. максимально подробного диагностического поиска

В. определения объема назначаемого медикаментозного лечения

Г. оценки неврологического статуса пациента

1. УРОВНЕМ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. профессиональный

Б. экологический

**В. эмоциональный**

Г. физический

1. НЕ СУЩЕСТВУЕТ \_\_\_\_ ТИПА ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ

А. меланхолического

Б. тревожного

В. гармонического

**Г. рентного**

1. К МЕТОДАМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСИТСЯ ОЦЕНКА \_\_\_ ПАЦИЕНТА

**А. эмоционально-волевой сферы**

Б. толерантности к физической нагрузке

В. антропометрических данных

Г. липидного профиля

1. К МЕТОДАМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСИТСЯ ОЦЕНКА

**А. структуры личности пациента**

Б. социальной обстановки социума

В. экологической характеристики среды

Г. бытовых условий пациента

1. ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**А. нейролингвистическое программирование**

Б. психоанализ

В. гештальт-терапия

Г. телесно-ориентированная психотерапия

1. ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А. гипноз

Б. психоанализ

В. гештальт-терапия

**Г. рационально-эмотивная психотерапия**

1. ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_ ПСИХОТЕРАПИЯ

А. телесно-ориентированная

Б. психодинамическая

**В. поведенческая**

Г. перипартальная

1. Использование внешних компенсаторных средств с четким указанием ситуации рекомендуется при нарушении памяти \_\_\_ степени выраженности

А. легкой

**Б. средней**

В. грубой

Г. выраженной

1. ДИСФАГИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ:

**А. функции глотания**

Б. произносительной стороны речи

В. речи, фонации и глотания

Г. иннервации речевого аппарата

1. РЕЧЕВЫЕ ЗОНЫ, ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОТОРЫХ РАЗВИВАЕТСЯ АФАЗИЯ, РАСПОЛОЖЕНЫ В

А. передних отделах нижней лобной извилины и верхней теменной доле

**Б. средних-задних отделах верхней височной извилины и нижней теменной области**

В. зоне, находящейся на стыке лобной и затылочной долей, лобной и височной долей

Г. медиобазальном отделе височной доли и затылочной доле

1. ЗАДАЧЕЙ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

**А. выработка тонких дифференцированных движений органов артикуляции**

Б. выполнение графо-моторных упражнений

В. раскладывание серий сюжетных картин

Г. пересказывание прочитанного произведения

1. ПРИ ПОВЫШЕННОМ ТОНУСЕ МЫШЦ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ОТДЕЛА МОТОРНОГО АППАРАТА (ГИПЕРТОНУСЕ) ПРИМЕНЯЕТСЯ

А. похлопывание

Б. пощипывание

**В. расслабляющий массаж**

Г. активизирующий массаж

1. К МЕТОДАМ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НЕ ОТНОСИТСЯ

А. дыхательная речевая гимнастика

Б. использование голосовых упражнений

**В. стрейчинг**

Г. артикуляционная гимнастика

1. В НОРМЕ ПЛАВНУЮ СМЕНУ ОДНОГО ОРАЛЬНОГО АКТА ДРУГИМ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

**А. премоторная зона**

Б. мозжечок

В. постцентральная извилина

Г. мозолистое тело

1. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗОНЫ ВЕРНИКЕ ВОЗНИКАЕТ

А. моторная афазия эфферентного типа

Б. динамическая афазия

**В. сенсорная акустико-гностическая афазия**

Г. логоневроз

1. ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРЕМОТОРНОГО РЕЧЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

А. семантическая афазия

**Б. динамическая афазия**

В. моторная афазия афферентного типа

Г. акустико-мнестическая афазия

1. ПОРАЖЕНИЕМ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ПОСТЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОБУСЛОВЛЕНА \_\_\_ АФАЗИЯ

А. динамическая

**Б. моторная афферентная**

В. сенсорная

Г. семантическая

1. ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ ЛОГОПЕДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**А. симптоматика нарушений речи**

Б. адаптация пациента к среде

В. личностные особенности индивида

Г. социальная интеграция

1. РАССТРОЙСТВА ФОНАЦИОННОГО ОФОРМЛЕНИЯ ВЫСКАЗЫВАНИЯ ПРИВОДЯТ К НАРУШЕНИЮ

А. письменной речи

Б. альтернативной коммуникации

**В. устной речи**

Г. невербального общения

1. ДИЗАРТРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

**А. нарушение звукопроизносительной стороны речи, связанное с органическим поражением центральной нервной системы**

Б. нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата

В. нарушение темпоритмической стороны речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата

Г. отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребёнка

1. ДИСЛАЛИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

А. нарушение звукопроизносительной стороны речи, связанное с органическим поражением центральной нервной системы

**Б. нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата**

В. нарушение темпоритмической стороны речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата

Г. отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребёнка

1. ЗАИКАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

А. нарушение звукопроизносительной стороны речи, связанное с органическим поражением центральной нервной системы

Б. нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата

**В. нарушение темпоритмической стороны речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата**

Г. отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребёнка

1. КОМПЕТЕНЦИЕЙ ЭРГОТЕРАПЕВТА ЯВЛЯЕТСЯ

**А. предоставление экспертного совета по стратегиям, которые могут использовать пациент и/или члены его семьи, в том числе по изменению окружающей среды, для облегчения независимости**

Б. оценка потребности и обеспечение адекватного питания

В. назначение и контроль выполнения физических методов лечения

Г. назначение и контроль выполнения медикаментозной и немедикаментозной терапии

1. ПОД ЭРГОТЕРАПИЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ

А. просто специальная лечебная гимнастика, направленная на тренировку мелкой моторики и координации движений

**Б. восстановление двигательной активности преимущественно верхних конечностей при помощи различных тренажеров и игровых заданий**

В. использование домашних животных как объектов психологического комфорта для пациента

Г. проведение арт-терапевтических сеансов, организация досуга

1. ЦЕЛЬЮ ЭРГОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ТО, ЧТОБЫ

**А. не только восстановить утраченные двигательные функции, но и заново адаптировать человека к нормальной жизни, помочь ему достичь максимально возможной самостоятельности и независимости в быту**

Б. не просто улучшить двигательные функции пациента, а вернуть ему возможность продолжать прежнюю профессиональную деятельность

В. улучшить когнитивные и эмоциональные возможности реабилитанта, а не его двигательную активность

Г. исключить негативное влияние социума на реабилитанта

1. ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЭРГОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**А. обучение пациента использованию в повседневной деятельности имеющихся в его арсенале движений и навыков**

Б. обучение родственников пациента навыкам ухода за пациентом

В. оценка когнитивных и эмоциональных способностей пациента и коррекция их при необходимости

Г. выявление нарушений глотания и коррекция их для восстановления нормального нутритивного статуса

1. НОРМАЛИЗАЦИЯ В ЭРГОТЕРАПИИ ОЗНАЧАЕТ

А. что пациент становится человеком без нарушений

Б. что пациент может полностью нормально функционировать

**В. что пациент может жить привычной и комфортной для него жизнью**

Г. что пациент может работать

1. ИНСТРУМЕНТЫ ОЦЕНКИ В ЭРГОТЕРАПИИ

А. физикальные данные

**Б. шкалы оценки функционирования**

В. неврологические шкалы

Г. тесты оценки конкретного дефицита

1. ТРУДОТЕРАПИЯ В ЭРГОТЕРАПИИ

А) синоним эрготерапии

**Б) мероприятия, направленная на восстановление продуктивной деятельности**

В. основная часть эрготерапии

Г. используется исключительно для психиатрических пациентов

1. ФУНКЦИЕЙ ЭРГОТЕРАПЕВТА ЯВЛЯЕТСЯ

А. реабилитация пациента до восстановления трудоспособности

**Б. подбор технических средств реабилитации пациенту**

В. восстановление высших психических функций пациента

Г. комплексная реабилитация пациента только в круглосуточном стационаре

1. ФУНКЦИЕЙ ЭРГОТЕРАПЕВТА ЯВЛЯЕТСЯ

А. коррекция эмоциональной сферы пациента

Б. восстановление двигательных функций пациента без использования технических средств

**В. интеграция пациента в общество и среду проживания**

Г. медикаментозная коррекция имеющихся нарушений

1. ЭРГОТЕРАПЕВТ ДОЛЖЕН ЗАНИМАТЬСЯ

А. только двигательной реабилитацией

Б. только неврологической реабилитацией и психологической помощью

В. социальной реабилитацией, возвращением пациентов к труду и/или обучению

**Г. восстановлением функционирования в объеме, приносящем удовлетворение пациенту**

1. РАЗВИТИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ В ОНКОЛОГИИ И МЕДИЦИНЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ

А. улучшения санитарно-гигиенического воспитания населения

Б. повышения уровня пропаганды здорового образа жизни, физкультуры и спорта

В. искоренения вредных привычек

**Г. расширения массовых профосмотров, диспансеризации, повышения их качества и эффективности**

1. ОПТИМАЛЬНАЯ МОЩНОСТЬ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА СОСТАВЛЯЕТ

А. от 20 до 40 коек

**Б. от 40 до 60 коек**

В. от 60 до 90 коек

Г. от 90 до 120 коек

1. ОСНОВНЫМИ ТЕНДЕНЦИЯМИ РАЗВИТИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ НИЖЕ, КРОМЕ

А. внедрения принципа этапности

Б. возрастания значимости в работе стационара и других медицинских учреждений

В. возрастания стоимости основных фондов медицинских учреждений и расходов на содержание больных

**Г. сокращения коечного фонда**

1. ОБЩИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А. фактическое число дней работы койки в течение года

Б. оборот койки

В. летальность

Г. смертность

1. В КАЧЕСТВЕ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ИВ ОНКОЛОГИИ, ПРИНИМАЕТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ

А. дальнейшего совершенствования материально-технической базы здравоохранения

Б. разукрупнения территориальных участков

В. создания целевых программ и внедрения автоматизированных систем

**Г. разработки оптимальных режимов труда, отдыха, питания**

1. ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАБОТЫ ПО ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОЦЕНЕНА ПО ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ КРИТЕРИЯМ, КРОМЕ

А. своевременности выявления заболеваний и взятия на учет больных

Б. соблюдения сроков осмотров

В. увеличения числа диспансеризуемых со стойкой ремиссией или улучшением состояния здоровья

**Г. повышения рождаемости в районе обслуживания**

1. ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ТЕЧЕНИИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА ВОЗМОЖНЫМИ ПУТЯМИ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ МОГУТ БЫТЬ:

1)ЛИМФОГЕННЫЙ

2)ГЕМАТОГЕННЫЙ

3)ЛИМФОГЕМАТОГЕННЫЙ

4)ИМПЛАНТАЦИОННЫЙ

5)РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПО ПРОТЯЖЕННОСТИ. ВЕРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

**А. все перечисленные**

Б. все, кроме 5

В. все, кроме 4 и 5

Г. все, кроме 3 и 5

1. К АНТИБЛАСТИКЕ НЕ ИМЕЕТ ОТНОШЕНИЯ

**А. удаление опухоли единым блоком с регионарными лимфатическими узлами и другими анатомическими структурами в пределах здоровых тканей**

Б. предоперационная лучевая терапия

В. использование электрохирургического метода

Г. применение лекарственных средств (химиопрепараты и другие)

1. ПАРЕНХИМУ НОВООБРАЗОВАНИЯ СОСТАВЛЯЮТ

**А. собственно опухолевые клетки**

Б. соединительная ткань

В. кровеносные и лимфатические сосуды

Г. нервные и клеточные элементы стромы

1. К ПРЕДРАКУ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСИТСЯ

**А. дисплазия**

Б. эрозия

В. интраэпителиальный рак

Г. цервицит

1. К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ОТНОСИТСЯ

**А. диффузная фиброзно-кистозная мастопатия**

Б. узловая фиброзно-кистозная мастопатия

В. фиброаденома

Г. хондрома

1. ОСОБЕННОСТЯМИ РОСТА ФИБРОАДЕНОМЫ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А. экспансивный рост

Б. инфильтрирующий рост с метастазами

**В. инфильтрирующий рост без метастазов**

Г. раннее метастазирование

1. ДЛЯ ПАПИЛЛОМЫ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНА

**А. наклонность к рецидивам**

Б. множественность поражений

В. высокая частота малинизации

Г. возможность метастазирования

1. ДИФФЕРЕНЦИРОВКА КЛЕТОК В ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ

А. не нарушается

**Б. нарушена часто**

В. нарушена редко

Г. нарушена всегда

1. ОСНОВНЫМ СВОЙСТВОМ КЛЕТОК ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А. контролируемый рост

Б. обязательное укорочение клеточного цикла

**В. неконтролируемый рост**

Г. обязательное удлинение клеточного цикла

1. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ВЫЗВАНЫ ВОЗДЕЙСТВИЕМ

А. бактерий

**Б. ионизирующего излучения**

В. ретровирусов

Г. гипертермии

1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СВОЙСТВОМ ТОЛЬКО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**А. инфильтративный рост**

Б. митоз

В. экспансивный рост

Г. мутация

1. ДЛИТЕЛЬНАЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ИНСОЛЯЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКА

А. легкого

Б. желудка

**В. кожи**

Г. головного мозга

1. ТЕРМИНУ "ОПЕРАБЕЛЬНОСТЬ" БОЛЬШЕ ВСЕГО СООТВЕТСТВУЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ, ЧТО ЭТО

А. состояние больного, позволяющее выполнить радикальную операцию

Б. выявленная во время хирургического вмешательства возможность выполнить радикальную операцию

**В. состояние больного, позволяющее выполнить операцию**

Г. выявленная во время хирургического вмешательства возможность выполнить паллиативную операцию

1. НА ВЫСОКУЮ СТЕПЕНЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ МЯГКОТКАННОЙ САРКОМЫ УКАЗЫВАЕТ

А. слабая васкуляризация

**Б. высокая митотическая активность**

В. высокая дифференцировка клеток

Г. обилие стромы

1. НАИБОЛЕЕ РАННЮЮ ДИАГНОСТИКУ РАКА ЖЕЛУДКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

А. рентгенологическое исследование желудка

Б. обзорная рентгеноскопия брюшной полости

**В. гастроскопия с биопсией**

Г. поиск синдрома малых признков

1. ХРЯЩЕОБРАЗУЮЩЕЙ ОПУХОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

**А. остеохондрома**

Б. адамантинома

В. остеофиброзная дисплазия

Г. остеоид остеома

1. РАК ЭНДОМЕТРИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ

А. в возрасте менее 30 лет

Б. до наступления менопаузы

В. в возрасте менее 40 лет

**Г. в постменопаузальном периоде**

1. БОЛЬШИНСТВО ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЮТ

А. тератомы

**Б. аденомы бронха**

В. папилломы бронха

Г. сосудистые опухоли

1. ПРИ РЕЗЕКТАБЕЛЬНОМ ИНФИЛЬТРАТИВНОМ РАКЕ ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНА

А. эзофагогастростомия

**Б. гастрэктомия**

В. субтотальная резекция желудка

Г. резекция пораженного участка желудка

1. ЧИСЛО МЕЛАНОЦИТОВ НА ЕДИНИЦУ ПЛОЩАДИ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

**А. одинаковым у людей всех рас**

Б. максимальным у представителей негроидной расы

В. максимальным у представителей европеоидной расы

Г. максимальным у представителей монголоидной расы

1. СИМПТОМАТИЧЕСКИМ НАЗЫВАЕТСЯ ВИД ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

А. при проведении которого сочетаются хирургический, лучевой и лекарственный методы лечения

**Б. при проведении которого все мероприятия направлены только на устранение тягостных или угрожающих жизни симптомов и осложнений заболевания**

В. после проведения которого в организме больного не выявляются клинические, рентгенологические, эндоскопические и морфологические признаки опухолевого процесса

Г. при проведении которого продолжительность жизни больного составляет менее одного года

1. КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППОЙ БОЛЬНОГО, ИЗЛЕЧЕННОГО ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А. I

Б. II

В. III

**Г. IV**

1. МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПО СИСТЕМЕ TNM ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ

А. предопухолевых состояний

**Б. злокачественных опухолей**

В. врожденных новообразований

Г. доброкачественных опухолей

1. К IБ КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА

А. излеченные от злокачественных новообразований

**Б. с предопухолевыми заболеваниями**

В. с заболеваниями, подозрительными на злокачественные новообразования

Г. с установленным диагнозом злокачественного новообразования и подлежащие радикальному лечению

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСТРАЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ

А. типичной пневмонэктомии

Б. сегментэктомии легкого

**В. комбинированной пневмонэктомией**

Г. лобэктомии легкого

1. МЕТАСТАЗ КРУКЕНБЕРГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

**А. яичниках**

Б. надключичном лимфоузле

В. органах средостения

Г. пупке

1. ЧАСТО БЕССИМПТОМНО ПРОТЕКАЮЩАЯ ХРЯЩЕОБРАЗУЮЩАЯ ОПУХОЛЬ, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПЕРЕЛОМОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

**А. энхондромой**

Б. гигантоклеточной

В. хондросаркомой

Г. хондробластомой

1. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

А. гипоспадия

Б. ожирение

**В. крипторхизм**

Г. инфекционный паротит в анамнезе

1. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОПУХОЛЬ ПОЧКИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

А. магнитно-резонансную томографию

Б. компьютерную томографию

В. экскреторную рентгенурографию

**Г. ультразвуковой исследование**

1. СИНДРОМ АНОРЕКСИИ-КАХЕКСИИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ РАКЕ

А. кожи, мелономе

Б. шейки матки, эндометрия

**В. желудка, поджелудочной железы**

Г. почек, надпочечников

1. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМУ ПУТИ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОТНОСЯТ

**А. гематогенный**

Б. смешанный

В. лимфогенный

Г. имплантационный

1. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФУНКЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ В ПРОСТРАНСТВЕ

**А) относится к эрготерапии**

Б) относится к психосоциальной реабилитации

В) не относится к медицинским формам реабилитации

Г) относится к ЛФК

1. БЫТОВЫЕ НАВЫКИ И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ЗАНИМАЮТ В ШКАЛАХ ОЦЕНКИ «КАЧЕСТВА ЖИЗНИ»

А) вспомогательное

**Б) одно из основных**

В) главное

Г) второстепенное

1. ЭРГОТЕРАПИЯ НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ РАБОТЫ С ПАЦИЕНТОМ

А) приспосабливает пациента к среде

**Б) помогает приспособить среду к возможностям пациента**

В) действует на усмотрение конкретного специалиста

Г) пациент подстраивает специалиста и среду под себя

1. СОТРУДНИЧЕСТВО ЭРГОТЕРАПЕВТА СО СПЕЦИАЛИСТАМИ ПО ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ И КОГНИТИВНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

А) остается на усмотрение конкретных специалистов

Б) зависит от проблем конкретного пациента

**В) является обязательной частью междисциплинарного подхода к реабилитации**

Г) непринципиально в этом вопросе

1. ЭРГОТЕРАПИЯ НА НАЧАЛЬНОМ (ПЕРВИЧНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ) ЭТАПЕ РАБОТЫ КОНЦЕНТРИРУЕТСЯ НА

**А) восстановлении бытовых навыков**

Б) восстановлении социально-значимых навыков

В) восстановлении трудовых навыков

Г) восстановлении интеллектуальных способностей

1. ЭРГОТЕРАПИЯ

А) не имеет точек пересечения с психотерапией и трудовой реабилитацией

**Б) имеет точки пересечения как с психотерапией, так и с трудовой реабилитацией**

В) имеет точки пересечения с психотерапией, но не с трудовой реабилитацией

Г) имеет точки пересечения с трудовой реабилитацией, но не с психотерапией

1. ЭРГОТЕРАПИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

А) психологическая методика с элементами двигательной реабилитации

Б) сложная разновидность ЛФК

**В) самостоятельный метод восстановления активности и участия**

Г) сестринская реабилитационная методика

1. ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ ФАКТОРОМ В ЭРГОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**А) движение пациента в процессе выполнения какого-то задания**

Б) обучение пациента

В) снятие эмоционального напряжения пациента

Г) погружение пациента в гипноз

1. ЗАНЯТИЯ ПО ЭРГОТЕРАПИИ ДОЛЖНЫ ПО ВРЕМЕНИ

А) занимать пациента большую часть дня в особо отведенные дни

**Б) занимать пациента некоторое время каждый день, плюс выполнение «заданий на дом»**

В) встраиваться в другие формы реабилитации как фон

Г) не должны превышать 10 минут в день

1. В ХОДЕ ЭРГОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТ

А) пассивен

Б) может быть как пассивен, так и активен, по настроению

**В) должен быть активен для эффективной работы**

Г) за пациента должен работать инструктор или тренажёр

1. ЗЛОКАЧЕСТВЕННУЮ ТРАНСФОРМАЦИЮ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРЕТЕРПЕВАЮТ ЯЗВЫ

**А. малой кривизны желудка**

Б. луковицы двенадцатиперстной кишки

В. постбульбарной локализации

Г. большой кривизны желудка

1. ОСТЕОПЕНИЯ ПО ДАННЫМ DXA-ДЕНСИТОМЕТРИИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ Т-КРИТЕРИЯ \_\_\_ SD

А. ≤ -2,5

**Б. 1,0-2,5**

В. ≤ -1,5

Г. ≥ -1,0

1. НАИБОЛЕЕ ВАЖНУЮ РОЛЬ В ПАТОФИЗИОЛОГИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ИГРАЕТ \_\_\_ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

**А. ацетилхолинергическая**

Б. серотонинергическая

В. дофаминергическая

Г. норадреналинергическая

1. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ОБУСЛОВЛЕН

**А. снижением чувствительности тканей к инсулину**

Б. бактериальной инфекцией

В. абсолютным дефицитом инсулина

Г. психоэмоциональными перегрузками

1. ДЛЯ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ, ИСПЫТЫВАЮЩИХ СТРАХ ПАДЕНИЙ, ХАРАКТЕРНО

А. уменьшение времени контакта ног с поверхностью

Б. увеличение длины шага

В. ускорение темпа ходьбы

**Г. расширение базы шага**

1. ПОЖИЛЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ ОТ \_\_\_ ДО \_\_\_ (В ГОДАХ)

**А. 60; 74**

Б. 75; 89

В. 80; 94

Г. 70; 80

1. У МУЖЧИН С УВЕЛИЧЕНИЕМ ВОЗРАСТА СНИЖАЕТСЯ УРОВЕНЬ

**А. биологически активного тестостерона**

Б. альдостерона

В. общего тестостерона

Г. андростендинона

1. УПОРНАЯ МАКРОГЕМАТУРИЯ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ (ПРИ ОТСУТСТВИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА) ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

**А. опухоли почек**

Б. камнях в мочеточнике

В. инфаркте почки

Г. калькулезном пиелонефрите

1. СНИЖЕНИЕ РЕЗИСТЕНТНОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПИЩЕВОДА К ВОЗДЕЙСТВИЮ ФАКТОРОВ АГРЕССИИ У ПОЖИЛЫХ НЕ СВЯЗАНО С

А. нарушением кровоснабжения слизистой оболочки пищевода

Б. снижением продукции слизи и бикарбонатов

**В. ослабленной первичной перистальтикой пищевода**

Г. замедлением регенерации эпителия слизистой оболочки пищевода

1. САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ УМЕРЕННЫХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

А. нормотензивная гидроцефалия

**Б. дисциркуляторная энцефалопатия**

В. болезнь Альцгеймера

Г. болезнь Паркинсона

1. ДОСТОВЕРНО УВЕЛИЧИВАЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ

А. омега-3 триглицериды

Б. клофибрат

В. пробукол

**Г. симвастатин**

1. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А. травма

**Б. дегенеративный процесс**

В. новообразование

Г. воспаление

1. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ ХОБЛ У ПОЖИЛЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ

А. теофиллин медленного высвобождения

Б. антихолинергические препараты длительного действия

**В. β2-агонисты короткого действия**

Г. β2-агонисты длительного действия

1. У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ НЕРЕДКО НАБЛЮДАЕТСЯ

А. вульгарная эктима

Б. конглобатные угри

**В. стрептококковая опрелость**

Г. шанкриформная пиодермия

1. НАЛИЧИЕ НИЗКОЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ ПЕРЕЛОМОВ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

**А. вероятном наличии синдрома старческой астении**

Б. необходимости прекращения лечения остеопороза

В. неудовлетворительной работе социальных служб

Г. низком экономическом статусе пациента

1. СУТОЧНАЯ ДИНАМИКА АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ \_\_\_ АД

А. увеличением вариабельности

Б. снижением во время ночного сна

В. увеличением в утренние часы

**Г. уменьшением вариабельности**

1. ВОЗРАСТНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ В КИШЕЧНИКЕ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

А. улучшение продвижения кишечного содержимого

Б. повышение тонуса стенки

В. усиление силы перистальтических сокращений

**Г. ослабление силы перистальтических сокращений**

1. ЧАЩЕ ВСЕГО В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ СРЕДИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ПИЕЛОНЕФРИТА ВСТРЕЧАЕТСЯ

А. кишечная палочка

Б. энтерококк

В. стафилококк

Г. протей

1. ЗЛОКАЧЕСТВЕННУЮ ТРАНСФОРМАЦИЮ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРЕТЕРПЕВАЮТ ЯЗВЫ

**А. малой кривизны желудка**

Б. луковицы двенадцатиперстной кишки

В. постбульбарной локализации

Г. большой кривизны желудка

1. ПРИЗНАКОМ ПОДАГРЫ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**А. острая боль в большом пальце стопы**

Б. боль в лучезапястных суставах

В. хруст в коленных суставах

Г. утренняя скованность в суставах кисти

1. ПРИМЕНЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ

А. диабетической стопы

Б. мозговой недостаточности

В. диабетической ретинопатии

**Г. микроангиопатии**

1. ГЛАВНЫМ ЭСТРОГЕННЫМ ГОРМОНОМ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А. альдостерон

**Б. эстрон**

В. эстриол

Г. эстрадиол

1. САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ У ЛЮДЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 80 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

А. инфаркт миокарда

Б. асистолия

**В. сердечная недостаточность**

Г. фибрилляция желудочков

1. В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ КЛАПАННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

А. генетическая тромбофилия

В. инфекционный эндокардит

В. миксоматозная дегенерация

**Г. ревматизм**

1. ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СО СНИЖЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА В СВЯЗИ С ЕГО ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ И РИСКОМ ДЕКОМПЕНСАЦИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. верошпирон

Б. бисопролол

**В. дилтиазем**

Г. эналаприл

1. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С СЕНИЛЬНЫМ ЗУДОМ НЕОБХОДИМО

А. провести биопсию

Б. выполнить иммунофлуоресцентное обследование

**В. исключить поражение внутренних органов**

Г. провести дерматоскопию

1. ПРИЧИНОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПОЖИЛЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ

А. полная атриовентрикулярная блокада

**Б. атеросклероз аорты**

В. склероз Менкеберга

Г. аортальная недостаточность

1. ВРАЧЕБНАЯ ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ГЕРИАТРА КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА \_\_\_ ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ

А. 150

**Б. 100**

В. 200

Г. 50

1. ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 80 ЛЕТ В ХОРОШЕМ ФИЗИЧЕСКОМ И ПСИХИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ БЕЗОПАСНЫЙ ДИАПАЗОН СИСТОЛИЧЕСКОГО АД СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_ (В ММ РТ.СТ.)

**А. 130-150**

Б. 160-180

В. 120-130

Г. 150-160

1. ДЛЯ СТАРТА ТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ПОЖИЛОГО ПАЦИЕНТА НАЗНАЧАЮТ

А. глибенкламид

Б. тиазолидиндион

**В. метформин**

Г. инсулинотерапию

1. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

А. боль в большом пальце стопы

**Б. утренняя скованность суставов более 1 часа**

В. хруст в суставах кистей

Г. боль в коленных и тазобедренных суставах

1. У ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТ \_\_\_ АНЕМИЮ

А. фолиеводефицитную

Б. аутоиммунную гемолитическую

В. апластическую

**Г. В12-дефицитную**

1. К ОСНОВНОМУ ФАКТОРУ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕНИЛЬНОГО ОСТЕОПОРОЗА ОТНОСИТСЯ

А. мужской пол

Б. возраст старше 30 лет

В. избыточная масса тела

**Г. дефицит витамина D**

1. ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ

А. средства дезодорации

**Б. впитывающие трусы**

В. присыпку гигиеническую

Г. гигиенические прокладки

1. СТАРЧЕСКИМ СЧИТАЕТСЯ ВОЗРАСТ (В ГОДАХ)

А. 90-95

**Б. 75-89**

В. 60-74

Г. 96 и более

1. ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНО \_\_\_ ПРОИСХОЖДЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ПОХОДКИ

**А. многофакторное**

Б. неврологическое

В. ортопедическое

Г. соматическое

1. ГЛАВНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ПАТОЛОГИИ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А. яркость симптомов в клинической картине

Б. хроническое течение

В. лекарственный патоморфоз

**Г. полиморбидность**

1. ЧАЩЕ ВСЕГО У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ВОЗНИКАЕТ ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ

**А. септическом состоянии**

Б. остром панкреатите

В. амилоидозе

Г. почечной колике

1. ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ ТРОМБОФЛЕБИТЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С/СО

**А. здоровой конечности**

Б. паравертебральных точек

В. пораженной конечности

Г. обеих конечностей

1. ПРИ ЛЕГКИХ ФОРМАХ ВАЗОМОТОРНОГО РИНИТА ПРОВОДЯТ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ, ИСПОЛЬЗУЯ МЕТОД

**А. тормозной, вариант II, продолжительность 20 минут, курс лечения 7-10 процедур**

Б. возбуждающий, вариант II, продолжительность 20 минут, курс лечения 7-10 процедур

В. тормозной, вариант II, продолжительность 60 минут, курс лечения 20-30 процедур

Г. тормозной, вариант I, продолжительность 5 минут, курс лечения 5 процедур

1. ТЫЛЬНО-ЛОКТЕВАЯ ЛИНИЯ РУКИ НАЧИНАЕТСЯ

А. у лучевого края концевой фаланги пятого пальца, на расстоянии 0,6 сантиметра от корня ногтя, заканчивается у внутреннего края короткой головки двуглавой мышцы плеча

Б. от концевой фаланги III пальца на расстоянии 0,3 сантиметра от лучевого края ногтевого ложа, заканчивается в точке, находящейся на 2 пропорциональных отрезках ниже уровня подмышечной впадины

В. От лучевого края концевой фаланги IIпальца, заканчивается в точке би-нао, расположенной между задним краем дельтовидной мышцы и наружным краем трехглавой мышцы плеча

**Г. от концевой фаланги V пальца, на 0,3 сантиметра кнаружи от корня ногтя, заканчивается в борозде между медиальным надмыщелком плечевой кости и локтевым отростком**

1. ПРИ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА ПРИМЕНЯЮТ ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ

А. Gi 4, VG 22

Б. VC 1, P 11

В. MC 6, E 36

**Г. MC 9, C 9**

1. ТРЕТЬЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ЖИВОТА НАЧИНАЕТСЯ

**А. у нижнего края реберной дуги на месте прикрепления девятого реберного хряща, заканчивается у переднего выступа подвздошной кости, на одном уровне с 14-й точкой (цюй-гу) средней линии живота**

Б. на уровне второй точки средней линии – цзюй-цюе (14 VC, 14 JM, 14 CV), заканчивается на уровне лобковой кости, кнаружи от бугорка

В. на 1,5 сантиметра ниже мечевидного отростка и, проходя по белой линии живота, заканчивается в точке хуэй-инь, расположенной в области промежности

Г. во впадине у наружного края ключицы, кнутри от клювовидного отростка лопатки, идет книзу и заканчивается в пятом межреберье

1. ПЕРЕДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН НАЧИНАЕТСЯ В ТОЧКЕ, НАХОДЯЩЕЙСЯ

А. в середине нижней губы

Б. в середине уздечки верхней губы

**В. в промежности между наружными половыми органами и задним проходом**

Г. на середине верхнего края лобкового симфиза

1. ЧЕРЕЗ ГОЛОВНОЙ МОЗГ ПРОХОДИТ

А. ручной шао-ян канал сань-цзяо

Б. ножной шао-инь канал почек

**В. ножной тай-ян канал мочевого пузыря**

Г. ножной шао-ян канал желчного пузыря

1. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**А. чжун-чжу**

Б. чжи-гоу

В. ся-лэ

Г. хуэй-цзун

1. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

А. 19-21

Б. 22-24

В. 12-15

**Г. 15-17**

1. ПРИ ГЕМИПАРЕЗЕ У ДЕТЕЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ

А. показана с трехмесячного возраста

**Б. показана с момента постановки диагноза**

В. не показана ввиду неэффективности

Г. показана с шестимесячного возраста

1. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

А. сахарный диабет

Б. поллиноз

**В. заболевания в стадии декомпенсации**

Г. остеохондроз позвоночника

1. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**А. миозит**

Б. острая дыхательная недостаточность

В. острая сердечная недостаточность

Г. перелом бедренной кости в остром периоде

1. ПРОВЕДЕНИЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

А. гастродуодените

**Б. заболеваниях неясной этиологии**

В. рините

Г. головокружении

1. ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ СВЫШЕ 5 МЕСЯЦЕВ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УКОЛЫ В/ВО

**А. все точки живота**

Б. точки верхних конечностей и точки скальпа

В. точки воротниковой области и точки шеи

Г. точки нижних конечностей и точки лица

1. ТЕПЛОПУНКТУРА НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНА

А. реконвалесцентам

Б. пациентам с неясной симптоматикой

В. пациентам с выраженным болевым синдромом

Г. детям и пожилым людям

1. МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**А. постконтузионный синдром**

Б. травматический шок

В. гематокольпос

Г. выпадение яичника

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МАЛЫМ КРОВОПУСКАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

А. солнечный удар

**Б. анемия**

В. повышение температуры тела

Г. отравление угарным газом

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А. травматический артрит

Б. спондилоартроз

**В. легочно-сердечная недостаточность 3 степени**

Г. сахарный диабет 2 типа

1. ПРИ ОБРАЩЕНИИ РЕБЕНКА С ОСТРОЙ БОЛЬЮ В ЖИВОТЕ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ

А. показана

**Б. противопоказана**

В. показана после приема анальгетиков

Г. показана в первые часы заболевания

1. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. гематома широкой связки матки

**Б. посттравматической стрессовое расстройство**

В. травматический шок

Г. астматический статус III стадии

1. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. острый инфаркт миокарда

Б. генерализованная идиопатическая эпилепсия

**В. легкое когнитивное расстройство**

Г. аффективное расстройство

1. ТАКТИКОЙ РАБОТЫ ВРАЧА-РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТА ЯВЛЯЕТСЯ

А. врач назначает лечебные процедуры несмотря на отрицательное отношение к ним больного

**Б. врач и больной совместно определяют наиболее адекватные и эффективные для данного больного методы рефлексотерапии**

В. больной сам рекомендует врачу, что ему необходимо назначить из методов рефлексотерапии

Г. врач назначает лечение по показаниям, но без учета отношения больного к данным видам рефлексотерапии

1. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. острая ревматическая лихорадка

**Б. депрессивный эпизод средней степени тяжести**

В. гематокольпос

Г. перекручивание яичника

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЭЛЕКТРОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

А. зубного импланта

Б. эндопротеза коленного сустава

**В. кардиостимулятора**

Г. импланта грудной железы

1. ПРИМЕНЕНИЕ ПОВЕРХНОСТНОЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

А. хронических заболеваниях сердечно-сосудистой системы

Б. дисфункциях вегетативной нервной системы

В. хронических заболеваниях с умеренно выраженным болевым синдромом

**Г. кожных заболеваниях, острых болевых синдромах**

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. постконтузионный синдром

**Б. аффективное расстройство**

В. полинейропатия при вибрационной болезни

Г. вялая параплегия

1. К ПЕРИОДАМ ТЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ, В КОТОРЫЕ ПОКАЗАНА РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ, ОТНОСЯТ

**А. обострение, стихающее обострение, ремиссию**

Б. продромальный период, выраженный болевой синдром

В. выраженный болевой синдром, осложнения коморбидных расстройств

Г. обострение с выраженным болевым синдромом и кровотечением

1. ПОКАЗАНИЕМ К РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

А. тромбоэмболия

Б. обморожение

**В. обморок**

Г. острый инфаркт миокарда

1. К ОСОБЕННОСТЯМ РАБОТЫ С ТОЧКОЙ ЖУ-ЧЖУН ОТНОСЯТ

А. проведение только прижигания

**Б. противопоказание иглоукалывания и прижигания**

В. проведение только микро-иглотерапии

Г. проведение только иглоукалывания

1. К ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ПРИ РАБОТЕ НА ЧУДЕСНЫХ МЕРИДИАНАХ 1 ПАРЫ (ДУ-МАЙ (ЧМI) И ЯН-ЦЗЯО-МАЙ (ЧМII)) ОТНОСЯТ

А. неврогенные дерматозы (себорея, экзема, кожный зуд и другие)

**Б. остеохондроз позвоночника с болевыми синдромами (шейно-плечевые, люмбаго, радикулит, ишиас)**

В. хроническое воспаление бронхов, легких, горла, органов полости рта

Г. боль в области сердца (стенокардия, кардиалгия), аритмия (без тяжелой патологии сердца)

1. НЕДОПУСТИМО ПРИНИМАТЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ОТНЕСЕННЫХ К \_\_\_ КАТЕГОРИИ ASA

А. I

Б. II

В. III

**Г. IV**

1. ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ХАРАКТЕРНО

А. снижение уровня общего белка, альбуминов, холестерина, протромбина

**Б. повышение активности АЛТ, АСТ**

В. повышение уровня иммуноглобулинов, γ-глобулинов

Г. повышение активности ЩФ, ГГТП

1. ГИПЕРДИНАМИЧЕСКАЯ ФАЗА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ \_\_\_ ШОКА

А. гиповолемического

**Б. септического**

В. анафилактического

Г. кардиогенного

1. ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ БАЗОВОГО РЕАНИМАЦИОННОГО КОМПЛЕКСА ЯВЛЯЕТСЯ

**А. непрямой массаж сердца – обеспечение проходимости дыхательных путей – искусственная вентиляция легких**

Б. искусственная вентиляция легких – обеспечение проходимости дыхательных путей – непрямой массаж сердца

В. обеспечение проходимости дыхательных путей – искусственная вентиляция легких – непрямой массаж сердца

Г. непрямой массаж сердца – искусственная вентиляция легких – обеспечение проходимости дыхательных путей

1. РАННИМ ПРИЗНАКОМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. изменение уровня креатинина в крови

Б. наличие эритроцитов в моче

В. наличие лейкоцитов в моче

**Г. повышение в крови азота мочевины при низком удельном весе мочи**

1. АЛКАЛОЗ С ИЗМЕНЕННЫМ ДЕФИЦИТОМ ОСНОВАНИЙ ПРИ СОХРАННОЙ СКОРОСТИ ОБРАЗОВАНИЯ И ВЫВЕДЕНИЯ СО2 НАЗЫВАЕТСЯ

А. кислотным

Б. основным

**В. метаболическим**

Г. респираторным

1. ПОДКЛЮЧИЧНЫЕ ВЕНЫ РАСПОЛОЖЕНЫ

**А. кпереди и книзу от артерии**

Б. над артерией

В. кзади и над артерией

Г. кзади от артерии

1. МЕТОД ОЦЕНКИ РЕАЛЬНОЙ ЭНЕРГОПОТРЕБНОСТИ ПАЦИЕНТА, ОСНОВАННЫЙ НА ОДНОВРЕМЕННОМ ИЗМЕРЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОТРЕБЛЕНИЯ КИСЛОРОДА И ЭКСКРЕЦИИ УГЛЕКИСЛОТЫ В УСЛОВИЯХ СПОНТАННОГО И АППАРАТНОГО ДЫХАНИЯ, НАЗЫВАЮТ

А. оксиметрией

Б. прямой калориметрией

В. фотокалориметрией

**Г. непрямой калориметрией**

1. ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ МЕНЕЕ 48 ЧАСОВ У ПАЦИЕНТОВ С НЕСТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ

А. постоянную инфузию β-адреноблокаторов

Б. постоянную инфузию амиодарона

**В. синхронизированную электрокардиоверсию**

Г. постоянную инфузию верапамила

1. ВЫРАЖЕННАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ СО СНИЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ И ТАХИКАРДИЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

А. острой дыхательной недостаточности

Б. кровопотере, не превышающей 5% объема циркулирующей крови

В. геморрагическом инсульте

**Г. кровопотере, превышающей 10% объема циркулирующей крови**

1. ПРЕКРАЩЕНИЕ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОИСХОДИТ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ

А. судорог

Б. расширенных зрачков

В. асистолии на мониторе

**Г. пульса на сонной артерии**

1. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ТЕХНИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ

А. анафилактическая реакция

Б. гипергидратация

В. кровоточивость

**Г. воздушная эмболия**

1. ВЕНОЗНЫЙ ПРИТОК К СЕРДЦУ УМЕНЬШАЮТ

**А. нитраты**

Б. препараты калия

В. сердечные гликозиды

Г. β1-адреномиметики

1. ЭПИДУРАЛЬНОЕ ПРОСТРАНСТВО НАХОДИТСЯ МЕЖДУ

А. твердой мозговой и паутинной оболочками мозга

Б. паутинной оболочкой и спинным мозгом

В. мягкой мозговой и паутинной оболочками мозга

**Г. твердой мозговой оболочкой и позвоночным столбом**

1. ИЗМЕРЕНИЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ИНДЕКСА ДАВЛЕНИЯ/ОБЪЕМА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

А. церебральный кровоток

Б. скорость церебрального метаболизма

В. целостность гематоэнцефалического барьера

**Г. церебральную податливость**

1. ПРИ КАРДИОВЕРСИИ НЕОБХОДИМА СИНХРОНИЗАЦИЯ РАЗРЯДА ДЕФИБРИЛЛЯТОРА (ЕСЛИ ОНА ПОКАЗАНА) С ЗУБЦОМ \_\_\_ НА ЭКГ

**А. R**

Б. T

В. Q

Г. P

1. САМЫМ РАННИМ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТРАНСМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

А. инверсия зубца Т

**Б. подъем сегмента ST**

В. изменение комплекса QRS

Г. нарушение сердечного ритма

1. ПОД ЖИЗНЕННОЙ ЕМКОСТЬЮ ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ ОБЪЕМ

А. воздуха за один вдох

Б. дыхания при максимальном вдохе

В. дыхания за 1 минуту

**Г. воздуха при максимальных вдохе и выдохе**

1. УСЛОВИЕМ, ЗАТРУДНЯЮЩИМ ИНТУБАЦИЮ ТРАХЕИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А. почечная недостаточность

**Б. кривошея**

В. ишемическая болезнь сердца

Г. дизурия

1. ПОД ДЫХАТЕЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ПОНИМАЮТ

А. объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха

Б. максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха

В. максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха

**Г. объем воздуха, вдыхаемого или выдыхаемого при каждом дыхательном цикле**

1. ОСТРОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПРИЕМА

А. антагонистов кальция

Б. сердечных гликозидов

**В. нестероидных противовоспалительных препаратов**

Г. бензодиазепинов

1. ПЕРЕНОС ЖИДКОСТИ ИЗ КАПИЛЛЯРОВ В ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЕ ПРОСТРАНСТВО УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ СНИЖЕНИИ

А. интрагломерулярного давления

**Б. онкотического давления плазмы крови**

В. среднего артериального давления

Г. венозного давления

1. НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А. минутный объем дыхания

Б. дыхательный объем

В. число дыханий в минуту

**Г. определение PaO2 и PaCO2**

1. ЛИНИЯ, ПРОВЕДЕННАЯ МЕЖДУ ВЕРХНИМИ КРАЯМИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ, СООТВЕТСТВУЕТ

А. 5-му поясничному позвонку

**Б. межпозвоночной щели L4-L5**

В. 2-му поясничному позвонку

Г. 4-му поясничному позвонку

1. НЕПОСРЕДСТВЕННО СОЕДИНЯЕМАЯ С ПАЦИЕНТОМ С ПОМОЩЬЮ ШЛАНГОВ ЧАСТЬ ГАЗОПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ АППАРАТА ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА НАЗЫВАЕТСЯ

А. наркотический контур

Б. воздухопровод

**В. дыхательный контур**

Г. газопровод

1. ШКАЛА APACHE ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

**А. острых и хронических функциональных изменений**

Б. степени лечебных вмешательств

В. вероятности летального исхода

Г. органной дисфункции

1. ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ШОКЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

А. метаболический алкалоз

Б. повышение давления в правых отделах сердца

**В. низкий венозный возврат**

Г. низкий температурный градиент

1. ТИПИЧНОЙ ФОРМОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

А. безболевая

**Б. ангинозная**

В. астматическая

Г. абдоминальная

1. ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

А. гепатите А

Б. остром панкреатите

В. язве желудка

**Г. ишемии кишечника**

1. ИННЕРВАЦИЯ ОТ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ПО ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМУ ТРАКТУ ДО \_\_\_ КИШКИ

**А. сигмовидной**

Б. тощей

В. двенадцатиперстной

Г. поперечно-ободочной

1. К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ВОЗМЕЩЕНИЯ КРОВОПОТЕРИ ДО 750МЛ ОТНОСЯТ

А. коллоидные плазмозаменители

Б. кровь консервированную донорскую

В. глюкозы раствор 10%

**Г. кристаллоидные плазмозаменители**

1. ШКАЛА QSOFA ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ОЦЕНКУ

А. объема диуреза

Б. температуры кожных покровов

В. уровня калия плазмы

**Г. систолического артериального давления**

1. К ОБЩЕМУ КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ВСЕХ ФОРМ ШОКА ОТНОСИТСЯ

**А. низкий сердечный выброс**

Б. брадикардия

В. бледность кожных покровов

Г. повышение общего легочного сопротивления

1. ПРИ НАЛИЧИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ЭНТЕРАЛЬНОМУ ПИТАНИЮ, ПОВТОРНО ОЦЕНИТЬ ИХ НАЛИЧИЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

**А. 24**

Б. 36

В. 6

Г. 72

1. ИСКУССТВЕННАЯ ГИПОТЕРМИЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ТЕМПЕРАТУРНОМ ДИАПАЗОНЕ \_\_\_ °С

А. 24-28

Б. 28-32

**В. 32-36**

Г. 36-38

1. ВВЕДЕНИЕ ГИДРОКАРБОНАТА НАТРИЯ ПОКАЗАНО ПРИ

**А. декомпенсированном метаболическом ацидозе**

Б. компенсированном метаболическом алкалозе

В. декомпенсированном респираторном ацидозе

Г. компенсированном респираторном алкалозе

1. СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ \_\_\_ КОМЫ

**А. гиперосмолярной**

Б. лактатацидотической

В. гипотиреоидной

Г. кетоацидотической

1. В СЛУЧАЕ РАЗВИТИЯ АСИСТОЛИИ СЕРДЕЧНОГО ТРАНСПЛАНТАТА В ОРГАНИЗМЕ РЕЦИПИЕНТА, НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ВНУТРИВЕННО

**А. эпинефрин**

Б. добутамин

В. допамин

Г. норэпинефрин

1. НЕОТЛОЖНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СЧИТАЮТ

**А. введение глюкокортикоидов и глюкозы**

Б. назначение диуретиков и тиреостатиков

В. тиреостатическую терапию

Г. терапию диуретиками и инсулином

1. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ

А. 15 компрессий грудной клетки

Б. 3 искусственных вдохов

**В. 30 компрессий грудной клетки**

Г. 5 искусственных вдохов

1. ЦИАНОЗ СТАНОВИТСЯ ЗАМЕТЕН, КОГДА НАСЫЩЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ КИСЛОРОДОМ НИЖЕ (В%)

А. 100

Б. 85

В. 90

**Г. 80**

1. АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. флумазенил

Б. аминостигмин

В. атропин

**Г. налоксон**

1. ПРИЧИНОЙ УГНЕТЕНИЯ ДЫХАНИЯ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ БАРБИТУРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А. депрессия коры головного мозга

**Б. снижение чувствительности дыхательного центра к СО2**

В. депрессия каротидного синуса

Г. снижение чувствительности каротидных телец к СО2

1. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВЫСЫХАНИЯ БРОНХИАЛЬНОГО СЕКРЕТА У БОЛЬНЫХ С ТРАХЕОСТОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ

**А. увлажнение**

Б. постуральный дренаж

В. трипсин

Г. антибиотики

1. ИЗМЕРИТЕЛЕМ ОБЪЕМА ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике

Б. количество посещений поликлиники в день

В. функция врачебной должности

**Г. среднее число посещений поликлиники на одного жителя в год**

1. РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

А. при первичном инфаркте миокарда

**Б. по индивидуальной программе с учетом функционального состояния миокарда**

В. больным до 50-летнего возраста

Г. только при неосложненном течении болезни

1. К III ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

А. лечебный

Б. стационарный

В. санаторно-курортный

**Г. амбулаторно-поликлинический**

1. ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ В РЕМИССИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА

А. требуется исключить использование общественного транспорта

Б. требуются ограничения продолжительности рабочего дня

**В. не требуются ограничения физической нагрузки**

Г. требуются ограничения по степени умственной нагрузки

1. ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

А. выявление заболевания на ранних стадиях и на предупреждение его прогрессирования, а также возможных осложнений

**Б. предотвращение ухудшения течения заболевания, возможных осложнений после того, как болезнь проявилась**

В. выявление факторов риска, предупреждение возникновения болезни и устранение ее причин

Г. реабилитацию больного, перенесшего острое заболевание с длительной нетрудоспособностью

1. НАИБОЛЕЕ ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ ВИД РЕАБИЛИТАЦИИ ОКАЗЫВАЕТСЯ В

А. санатории

Б. профилактории

**В. поликлинике**

Г. стационаре

1. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА И ЭРГОТЕРАПЕВТА С ИНВАЛИДОМ В УСЛОВИЯХ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А. разработка индивидуальной программы реабилитации

Б. борьба с факторами риска

В. предоставление технических средств реабилитации

**Г. создание условий для независимой жизни инвалида**

1. КОМПОНЕНТАМИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

**А. диагностический, организационно-практический, оценочно-прогностический**

Б. диагностический, лечебный, профилактический

В. организационный, реабилитационный, статистический

Г. медицинский, статистический, эпидемиологический

1. НАИБОЛЕЕ МАССОВЫМ ВИДОМ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖЕН БЫТЬ

А. ранний реанимационный

Б. стационарный

**В. амбулаторный**

Г. санаторный

1. ВОЗДУШНЫЕ ВАННЫ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

**А. на закрытом для прямого солнечного излучения пространстве**

Б. на открытом пространстве

В. около открытого водоема

Г. вне зависимости от воздействия прямого солнечного излучения

1. К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ФИЗИОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

А. применение физиотерапии два раза в день

Б. однократное физиотерапевтическое воздействие

**В. курсовое назначение физиотерапии**

Г. проведение процедур по индивидуальной схеме

1. К ЛЕЧЕБНЫМ ЭФФЕКТАМ ХЛОРИДНЫХ НАТРИЕВЫХ ВАНН ОТНОСЯТ

**А. сосудорасширяющий**

Б. бактерицидный

В. бронхолитический

Г. кардиотонический

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ МАГНИТОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. гипертоническая болезнь II Б степени

Б. легочно-сердечная недостаточность I степени

**В. выраженная гипотония**

Г. состояние после острого нарушения мозгового кровообращения

1. МЕСТНЫЕ ТЕПЛОВЫЕ ПРОЦЕДУРЫ (ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЕ, ПАРАФИНОЛЕЧЕНИЕ И ДР.) ПОКАЗАНЫ ПРИ

А. активном туберкулёзе

**Б. неврите лицевого нерва в подострой стадии**

В. гепатите в острой, подострой и хронической стадии

Г. мастопатии

1. С ЦЕЛЬЮ ОСЛАБЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ ВОЗМОЖНО ТРАНСЦЕРЕБРАЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

**А. электрического поля ультравысокой частоты в 27,12 МГц**

Б. электрического поля ультравысокой частоты в 40,68 МГц

В. ультрафонофореза анальгетиков

Г. сверхвысокочастотной терапии

1. ТОКИ Д´АРСОНВАЛЯ ВЫЗЫВАЮТ

**А. расширение капилляров и артериол**

Б. формирование новых анастомозов

В. сужение капилляров и артериол

Г. расширение поверхностных вен

1. ПЛОЩАДЬ КАБИНЕТА ДЛЯ ЭЛЕКТРОСОНТЕРАПИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_\_\_М² НА ОДНУ КУШЕТКУ

А. 4

Б. 3

В. 2

**Г. 6**

1. ИНГАЛЯЦИЮ ПРОВОДЯТ НЕ РАНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_ ЧАСА ПОСЛЕ ЕДЫ

А. 2-2,5

Б. 0,5-1

В. 2,5-3

**Г. 1-1,5**

1. К ГАЗОВЫМ ВАННАМ ОТНОСЯТСЯ

А. шалфейные

Б. горчичные

**В. углекислые**

Г. жемчужные

1. ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОСТХОЛЕЦИСТЭКТОМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРОЦЕДУРЫ ПРОВОДЯТ С ИНТЕНСИВНОСТЬЮ (В ВАТТАХ НА САНТИМЕТР КВАДРАТНЫЙ)

А. 1,0

**Б. 0,2**

В. 0,8

Г. 0,6

1. ПРИ ПОВЫШЕННОЙ КИСЛОТООБРАЗУЮЩЕЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДКА ПРИМЕНЯЮТ МИНЕРАЛЬНУЮ ВОДУ

А. малой минерализации и сильногазированную

Б. среднеминерализованную и хлоридную

**В. малой минерализации и дегазированную**

Г. средней минерализации и сильногазированную

1. ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ РАКА КИШЕЧНИКА И ПРИ ОБОСТРЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА РЕКОМЕНДОВАНА \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ТЕРАПИЯ

**А. крайневысокочастотная**

Б. сантиметроволновая

В. ультравысокочастотная

Г. дециметроволновая

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОЦЕДУРЕ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. выпадение волос

**Б. нарушение свертываемости крови**

В. жирная себорея

Г. увядающая кожа

1. ПРИ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ СФИНКТЕРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ЖЕНЩИН ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ РЕКОМЕНДОВАНА ЧАСТОТА МОДУЛЯЦИИ (В ГЕРЦАХ)

А. 100

Б. 150

**В. 30**

Г. 75

1. УВЕЛИЧЕНИЕ ЛОКАЛЬНОГО КРОВОТОКА И ЛИМФОТОКА ПРИ ВАКУУМНОМ ЛИМФОДРЕНАЖЕ УМЕНЬШАЕТ \_\_\_\_ ТКАНЕЙ

А. регенерацию

Б. иннервацию

В. питание

**Г. отек**

1. ИНТЕРФЕРЕНЦИОННЫЕ ТОКИ ПОДВОДЯТ К УЧАСТКУ ТЕЛА С ПОМОЩЬЮ

А. индукторов

Б. конденсаторных пластин

**В. двух или трех пар электродов**

Г. излучателей

1. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ТРАНСЦЕРЕБРАЛЬНОЙ МЕТОДИКИ МАГНИТОТЕРАПИИ ВЫЯВЛЕН НАИБОЛЕЕ ЯРКИЙ ЭФФЕКТ

А. иммуностимуляции

Б. иммунодепрессии

**В. гормонокоррекции**

Г. аналгезии

1. ПРИ РАННИХ СРОКАХ (ПЕРВЫЕ СУТКИ) ОСТРОЙ ТРАВМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ С ЦЕЛЬЮ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ НАЗНАЧАЮТ

А. парафинотерапию

**Б. криотерапию**

В. вихревые ванны

Г. озокеритотерапию

1. ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

А. хроническом сальпингоофорите

**Б. миоме матки с кровотечениями**

В. хроническом цистите

Г. хронической пневмонии

1. ПРИ НАДСОСУДИСТОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ПРОВОДЯТ ПРОЦЕДУРЫ НА ОБЛАСТЬ

**А. кубитальных вен**

Б. позвоночника

В. сердца

Г. голеней

1. ПРОВЕДЕНИЕ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ВЫЗЫВАЕТ

А. охлаждение тканей

**Б. улучшение регионарного кровотока**

В. увеличение свертываемости крови

Г. сокращение мышц

1. ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ЧЕТЫРЕХГЛАВОЙ МЫШЦЫ БЕДРА СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ ПОСЛЕ ТОТАЛЬНОГО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

**А. чередование посылок тока и пауз**

Б. чередование посылок модулированных и немодулированных колебаний

В. чередование посылок тока при разной частоте модуляции

Г. модуляция одной частотой без чередования

1. ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ КРАСНОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ

А. 1-5 мм

Б. 5-10 см

**В. 2-4 см**

Г. 5-10 мм

1. У ПАЦИЕНТКИ С ЛЮМБОИШИАЛГИЕЙ И ЭНДОМЕТРИОЗОМ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ НА ПОЯСНИЧНУЮ ОБЛАСТЬ

**А. НЧ ПеМП**

Б. электрофореза меди

В. электростимуляции

Г. УВЧ

1. ГАЛЬВАНИЗАЦИЯ И ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ПО МЕТОДИКЕ ОБЩЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ СОВМЕСТИМЫ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ В ОДИН ДЕНЬ С

А. общими минеральными ваннами

Б. общими ультрафиолетовыми облучениями

**В. местной грязевой аппликацией**

Г. электросонтерапией по глазнично-затылочной методике

1. ПРИ СЕГМЕНТАРНОЙ МЕТОДИКЕ УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРОВОДЯТ

А. по проекции эндокринных органов

**Б. паравертебрально**

В. по биологически активным точкам

Г. парастернально

1. ПРИ КУФ-ОБЛУЧЕНИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НАБЛЮДАЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ

А. сосудорасширяющий

**Б. бактерицидный**

В. гипокоагулирующий

Г. трофостимулирующий

1. НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННЫХ ИОНОВ СКАПЛИВАЕТСЯ

А. в области лица пациента

**Б. под активным электродом**

В. в области стоп и ладоней

Г. под вспомогательным электродом

1. ЗА ОДНУ УСЛОВНУЮ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКУЮ ЕДИНИЦУ ПРИНЯТА РАБОТА НА ВЫПОЛНЕНИЕ И ПОДГОТОВКУ, КОТОРОЙ ТРЕБУЕТСЯ (В МИНУТАХ)

А. 3

Б. 15

В. 20

**Г. 8**

1. В КАЖДОЙ КАБИНЕ ДЛЯ ЭЛЕКТРОСВЕТОЛЕЧЕНИЯ РАЗМЕЩАЕТСЯ \_\_\_ АППАРАТ(-А)

А. 4

Б. 3

В. 2

**Г. 1**

1. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АЭРОИОНОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

**А. эмфизему легких**

Б. ожоги

В. трофические язвы

Г. пародонтит

1. ПРИ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ МЫШЦ ГОРТАНИ ПРИ ДВУСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОСОВАЯ НАГРУЗКА

А. рекомендована через 10 минут после процедуры

Б. рекомендована в течение 30 минут сразу после процедуры

В. исключается до конца курса лечения

**Г. исключается на 1,5 часа**

1. ПОСЛЕ НАДВЛАГАЛИЩНОЙ АМПУТАЦИИ МАТКИ ПО ПОВОДУ МИОМЫ, ПРИ ЖАЛОБАХ НА БОЛИ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ, РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ

**А. амплипульстерапии**

Б. дециметроволновой терапии

В. сантиметроволновой терапии

Г. ультравысокочастотной терапии

1. МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НА НЕСКОЛЬКО ПОЛЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

А. 5

Б. 20

**В. 15**

Г. 30

1. В ПОСТРОЕНИИ И РЕАЛИЗАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ПРОГРАММ РОЛЬ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А. антигипертензивным действием

Б. снижением адаптационных механизмов

**В. повышением эффективности лечения**

Г. замедлением метаболических и репаративных процессов

1. ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НИЗКОЧАСТОТНЫХ МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ УРОВНИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

**А. снижаются**

Б. повышаются в утреннее время

В. не изменяются

Г. повышаются

1. В ЛЕЧЕБНЫХ ЭФФЕКТАХ МАГНИТНОГО ПОЛЯ НИЗКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ОТСУТСТВУЕТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЕ

А. гипотензивное

Б. сосудорасширяющее

**В. миостимулирующее**

Г. противоотечное

1. ДЛЯ АКТИВАЦИИ АНТИНОЦИЦЕПТИВНОЙ СИСТЕМЫ НА СУПРАСЕГМЕНТАРНОМ УРОВНЕ С ЦЕЛЬЮ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

**А. транскраниальную электроаналгезию**

Б. высокочастотную магнитотерапию

В. ультразвуковую терапию

Г. дециметрововолновую и сантиметрововолновую терапии

1. ИНТЕРВАЛ ВРЕМЕНИ МЕЖДУ ПРОВЕДЕНИЕМ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ И КРИОТЕРАПИЕЙ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В ЧАСАХ)

А. 1

Б. 1,5

**В. 2**

Г. 2,5

1. ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ КУРСАМИ МИОСТИМУЛЯЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

А. 8-10

**Б. 4-6**

В. 10-12

Г. 1-2

1. УФ-ЭРИТЕМА ОБЛАДАЕТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЕМ

А. бактерицидным

Б. витаминообразующим

В. обезболивающим

**Г. противовоспалительным**

1. К МЕТОДАМ КЛИМАТОТЕРАПИИ НЕ ОТНОСЯТ

А. морские купания

Б. солнечные ванны

**В. магнитотерапию**

Г. воздушные ванны

1. ЛАЗЕРНУЮ ТЕРАПИЮ НЕ ПРОВОДЯТ В ОДИН ДЕНЬ С

А. магнитотерапией

**Б. ультрафиолетовым облучением**

В. лекарственным электрофорезом

Г. ультразвуком

1. ЛЕЧЕНИЕ ИНФРАКРАСНЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ ПОКАЗАНО ПРИ

А. острой пневмонии

Б. заболеваниях крови

В. тиреотоксикозе

**Г. ранах и язвах**

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ПОЛЯ УВЧ ЯВЛЯЕТСЯ

А. наличие болевого синдрома

Б. гипсовая иммобилизация

**В. острый воспалительный процесс в тканях без оттока гноя**

Г. инфицированная рана

1. ПРИМЕНЕНИЕ ИМПУЛЬСНОГО ИНФРАКРАСНОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

А. **индивидуальной непереносимости фактора**

Б. рините

В. отите

Г. простатите

1. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ФИЗИОТЕРАПИИ НЕОБХОДИМ ОТДЫХ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)

А. 2-3

**Б. 15-20**

В. 30-40

Г. 60-90

1. ПРИ ВНУТРИТКАНЕВОМ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ В МОМЕНТ МАКСИМАЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА В КРОВИ НА НУЖНУЮ ОБЛАСТЬ ПРОВОДИТСЯ ПРОЦЕДУРА

А. лазеротерапии

**Б. гальванизации**

В. криотерапии

Г. магнитотерапии

1. В МЕТОДИКЕ УЛЬТРАФОНОФОРЕЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

**А. гидрокортизон**

Б. атропин

В. аскорбиновая кислота

Г. пентамин

1. АЭРОЗОЛЬТЕРАПИЮ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ТЕРАПИИ

А. пороков сердца

Б. заболеваний сосудов

В. хронической ишемии мозга

**Г. хронических болезней легких**

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. алиментарное ожирение

Б. венозная недостаточность

**В. наличие кардиостимулятора**

Г. нарушение тонуса мышц

1. ПРОЦЕДУРА МАССАЖА ИСКЛЮЧЕНА В ОДИН ДЕНЬ С

А. минеральными ваннами

**Б. ультрафиолетовым облучением на ту же область**

В. душем Шарко

Г. синусоидальными модулированными токами

1. ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛЕКТРОСНА ПО ГЛАЗНИЧНОЙ МЕТОДИКЕ С ЧАСТОТОЙ 10 ГЕРЦ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА СПОСОБСТВУЕТ

А. нарушению сна

Б. появлению единичных экстрасистол

**В. снижению гиперхолистеринемии**

Г. повышению артериального давления

1. ВО ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ ПРЕССОТЕРАПИИ НА ТЕЛО ПАЦИЕНТА НАКЛАДЫВАЮТ

А. индукторы

Б. специальные электроды

**В. герметичные манжеты**

Г. эластичные ленты

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ФОНОФОРЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

А. 3-7

**Б. 10-15**

В. 20-25

Г. 30-35

1. ТОК ДАРСОНВАЛЯ СПОСОБЕН

А. снижать регенерацию

Б. угнетать процессы обмена

**В. снижать чувствительность нервных рецепторов кожи**

Г. вызывать раздражение рецепторов в мышце, вызывая ее сокращение

1. К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ДИАДИНАМИЧЕСКИХ ТОКОВ ОТНОСЯТ

А. гемартроз

**Б. люмбоишиалгию**

В. состояние после перелома плечевой кости со смещением отломков

Г. гематурию

1. ПРИМЕНЕНИЕ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

А. остеопорозе

Б. межпозвоночной грыже

**В. прогрессирующей доброкачественной опухоли**

Г. длительном болевом синдроме

1. НАЗНАЧАТЬ УЛЬТРАЗВУК ДЕТЯМ МОЖНО С ВОЗРАСТА

**А. двух лет**

Б. одного года

В. пяти лет

Г. трёх лет

1. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ 4 ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА, НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КРОВООБРАЩЕНИЯ II СТЕПЕНИ НАЗНАЧАЮТ\_\_\_\_\_\_ВАННЫ

А. общие скипидарные

Б. общие сероводородные

**В. сухие углекислые**

Г. гальванические

1. МАГНИТОТЕРАПИЮ НАЗНАЧАЮТ ДЕТЯМ С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

**А. 1**

Б. 3

В. 6

Г. 12

1. ПОД ФОНОФОРЕЗОМ ПОНИМАЮТ ВОЗДЕЙСТВИЕ

А. импульсным током для восстановления деятельности органов и тканей

Б. низкочастотного импульсного тока сверхмалой силы с целью восстановления клеточного метаболизма

В. на отдельные участки тела слабым импульсным переменным током высокого напряжения и средней частоты

**Г. сочетанное ультразвука и лекарственного вещества**

1. ФИЗИОЛЕЧЕНИЕ МОЖНО НАЗНАЧАТЬ ПРИ

А. септическом состоянии

**Б. возрасте пациента 80 лет**

В. остром нарушении сердечного ритма

Г. повышении температуры тела выше 39 градусов

1. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ УЛЬТРАЗВУКОМ НАЗЫВАЮТ

А. вакуумпунктурой

Б. электропунктурой

**В. фонопунктурой**

Г. фотопунктурой

1. ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ НА 2-М ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОМ В УСЛОВИЯХ

А. амбулаторных учреждений

Б. реанимационного отделения

**В. специализированного стационара круглосуточного наблюдения**

Г. санаторно-курортных учреждений

1. ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛЕЙ В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ МЕТОДОМ СМТ ГЛУБИНУ МОДУЛЯЦИИ (В %)

А. уменьшают

Б. оставляют на постоянном значении

В. переводят в перимодуляцию

**Г. увеличивают**

1. ПРИ ПЛАНТАРНОМ ФАСЦИИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

**А. ультразвуковой терапии**

Б. ножных ванн

В. КВЧ-терапии

Г. магнитотерапии

1. ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛЕЙ В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ МЕТОДОМ СМТ ЧАСТОТУ МОДУЛЯЦИИ (В ГЦ)

**А. уменьшают**

Б. оставляют на постоянном значении

В. переводят в перимодуляцию

Г. увеличивают

1. ЗАЩИТНЫЕ ОЧКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ

А. ТНЧ-терапии

Б. УВЧ-терапии

**В. лазерной терапии**

Г. общей франклинизации

1. ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ В ПЕРВУЮ НЕДЕЛЮ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ДЛЯ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА НАЗНАЧАЮТ

А. гальванизацию

**Б. УВЧ-терапию**

В. парафинотерапию

Г. амплипульстерапию

1. ИНФРАКРАСНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ОБЛАДАЕТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЕМ

А. сосудосуживающим

Б. спастическим

**В. противовоспалительным**

Г. агрегантным

1. ПОД КРИОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ВОЗДЕЙСТВИЕ

А. механического и рефлекторного характера на ткани и органы

Б. низкочастотного импульсного тока сверхмалой силы с целью восстановления клеточного метаболизма

В. импульсным током для восстановления деятельности органов и тканей

**Г. холодовых факторов различной природы и формы**

1. МЕТОДОМ ВЫБОРА В ПЕРВУЮ НЕДЕЛЮ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ

А. грязелечение

Б. парафинотерапия

**В. магнитотерапия**

Г. дарсонвализация

1. ФИЗИОЛЕЧЕНИЕ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ НАЗНАЧАТЬ

**А. с первых дней после травмы**

Б. через 2-3 недели после травмы

В. с первого дня после снятия гипсовой иммобилизации

Г. через 2-3 недели после снятия гипсовой иммобилизации

1. ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕЕ НОВОРОЖДЕННЫМ НАЗНАЧАЮТ

А. индуктотермию

**Б. электрофорез йода**

В. коротковолновое ультрафиолетовое облучение

Г. электрическое поле УВЧ

1. КУШЕТКИ В ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ И ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ КАБИНЕТАХ ОБРАБАТЫВАЮТ

А. 1 раз в час

Б. 1 раз в день

В. 2 раза в день

**Г. после каждого пациента**

1. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАГНИТОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТЫ ОЩУЩАЮТ

А. покалывание

Б. легкий холод

**В. легкое тепло**

Г. вибрацию

1. ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИЯ И МИКРОТОКОВАЯ СТИМУЛЯЦИЯ БОЛЬШЕ ДЕЙСТВУЮТ НА

**А. мышечные волокна**

Б. эпидермис

В. сосуды

Г. костную ькань

1. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ДИАДИНАМИЧЕСКИМИ ТОКАМИ \_\_\_\_\_\_\_ ЭФФЕКТ

А. гипертензивный

**Б. болеутоляющий**

В. антиаритмический

Г. транквилизирующий

1. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ПРОВЕДЕНИЯ ФИЗИОТЕРАПИИ ВКЛЮЧАЮТ

А. воздействие сверхсильными раздражителями

**Б. воздействие малыми дозировками**

В. неадекватность физиотерапевтического воздействия

Г. краткосрочное действие физического фактора

1. ГЕЛИОТЕРАПИЕЙ НАЗЫВАЮТ

**А. солнечные ванны**

Б. минеральные ванны в сочетании с УФО-облучением

В. воздушные ванны

Г. морские купания

1. ПРИ СЕГМЕНТАРНОЙ МЕТОДИКЕ УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРОВОДЯТ

А. по биологически активным точкам

Б. по проекции эндокринных органов

**В. паравертебрально**

Г. парастернально

1. ГИДРОТЕРАПИЕЙ НАЗЫВАЮТ ЛЕЧЕБНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

А. грязи

Б. глины

**В. пресной воды**

Г. соленой воды

1. ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ЭФФЕКТА ОТ ПРОВЕДЕННОЙ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАФОНОФОРЕЗА МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ

А. повторить процедуру через час

**Б. сделать компресс в области воздействия на полчаса**

В. сделать массаж сразу после процедуры

Г. тщательно смыть остатки лекарства с кожи пациента

1. В ОСНОВЕ КЛАССИФИКАЦИИ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЖИТ

**А. физическая природа фактора**

Б. химическая природа фактора

В. биологическое действие на организм

Г. краткая характеристика основных лечебных эффектов

1. БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ

А. морских купаний

Б. лечебных грязей

В. воздушных ванн

**Г. минеральных вод**

1. ВОЗДЕЙСТВИЕ КРАСНОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЗАПРЕЩЕНО НА

А. область придатков матки

Б. кожу лица

**В. глаза**

Г. проекцию крупных сосудов

1. МАКСИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО ПОЛЕЙ ОЗВУЧИВАНИЯ ПРИ ОДНОЙ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ПРОЦЕДУРЕ СОСТАВЛЯЕТ

**А. три**

Б. четыре

В. одно

Г. два

1. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ БОЛЕУТОЛЯЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ ТОК

А. «посылка-несущая частота»

Б. «постоянная модуляция»

В. «перемежающиеся частоты»

**Г. «посылка-пауза»**

1. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ПАЦИЕНТУ С ТЯЖЕЛЫМ ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНО-МЫШЕЧНОГО АППАРАТА НЕОБХОДИМО

А. уменьшить время процедуры

Б. уменьшить длительность импульсов тока

**В. увеличить длительность импульсов тока**

Г. увеличить частоту тока

1. К ОСОБЕННОСТЯМ МЕТОДА ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ОТНОСЯТ

А. **создание кожного депо**

Б. усиление функции иммунной системы пациента

В. механические колебания под электродом

Г. равномерный прогрев тканей

1. В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЙСТВИЯ АУТОВЕНОЗНОГО УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ (АУФОК) НАБЛЮДАЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ

**А. иммуномодулирующий**

Б. метаболический

В. анальгетический

Г. сосудорасширяющий

1. В МЕХАНИЗМЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ УДАРНО-ВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

А. асептическое воспаление

**Б. блокада болевых рецепторов**

В. выработка эндорфинов

Г. изменение рН среды

1. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИАДИНАМОТЕРАПИИ СИЛУ ТОКА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА НАЗНАЧАЮТ ДО ПОЯВЛЕНИЯ

А. болезненной вибрации

Б. ощущения жжения под электродами

В. сокращений мышц

**Г. умеренной вибрации**

1. ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

А. нейродермитах

Б. периодонтите

**В. металлических штифтах в месте воздействия**

Г. хроническом бронхите

1. ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ БЕГУЩИМ МАГНИТНЫМ ПОЛЕМ ПРИМЕНЯЮТ

А. два индуктора противоположной полярности

Б. цилиндрический индуктор

В. четыре индуктора разной формы

**Г. линейку из нескольких индукторов**

1. К ГРУППЕ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ, ИСКЛЮЧАЮЩИХ СОВМЕЩЕНИЕ, ОТНОСЯТ

А. электромагнитное поле сверхвысокой частоты и диадинамические токи

Б. **общие ультрафиолетовые облучения и общие солнечные ванны**

В. лазеротерапию и синусоидальные модулированные токи

Г. ультрафиолетовые облучения и амплипульстерапию

1. НАИБОЛЕЕ ОБОСНОВАНО ПРИМЕНЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКА У ПАЦИЕНТОВ С

А. гипертонической болезнью

Б. аутоиммунным тиреоидитом

В. **посттравматической нейропатией**

Г. ревматоидным артритом

1. АЗОТНЫЕ ВАННЫ ОБЛАДАЮТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЛЕЧЕБНЫМ ЭФФЕКТОМ

А. дезинтоксикационным

Б. противовоспалительным

В. **седативным**

Г. обезболивающим

1. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ НА КОЖУ ПАЦИЕНТА ОБЯЗАТЕЛЬНО НАНОСЯТ

А. проводящий крем

Б. лечебную мазь

В. **контактный гель**

Г. лекарственный гель

1. ВЫПРЯМЛЕННЫЙ РЕЖИМ ПРИ АМПЛИПУЛЬСТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

А. обезболивания

Б. **введения лекарственных веществ**

В. стимуляции периферического кровообращения

Г. десенсибилизации

1. ЗАДАЧЕЙ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

**А. выработка тонких дифференцированных движений органов артикуляции**

Б. выполнение графо-моторных упражнений

В. раскладывание серий сюжетных картин

Г. пересказывание прочитанного произведения

1. ОСНОВОЙ РАЦИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. деонтология

Б. коррекция личности

В. внушение

**Г. разъяснение**

1. ОСНОВОЙ РАЦИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. назначение препаратов

Б. гипноз

**В. логическая аргументация**

Г. менторство

1. ДЛЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЕГМЕНТАРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А. крестец с ягодичной областью

Б. живот и пояс нижних конечностей

В. грудопоясничная зона

**Г. пояснично-крестцовая зона**