

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Ястребов Олег Александрович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 26.02.2025 10:09:14  
Уникальный программный ключ:  
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский университет дружбы народов имени  
Патриса Лумумбы» (РУДН)**

**Медицинский институт**

(наименование основного учебного подразделения)

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ  
СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
(ПРАКТИКЕ)**

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

(наименование дисциплины (практики))

**Оценочные материалы рекомендованы МССН для направления подготовки/  
специальности:**

**31.08.78 ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА**

(код и наименование направления подготовки/ специальности)

**Освоение дисциплины (практики) ведется в рамках реализации основной  
профессиональной образовательной программы (ОП ВО, профиль/  
специализация):**

**ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА**

(направленность (профиль) ОП ВО)

**Москва, 2025**

# **1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРАКТИКЕ)**

Государственный экзамен проводится по одной или нескольким дисциплинам и (модулям) ОП ВО, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Объем ГЭ по ОП ВО составляет 3 зачетные единицы.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

I этап - проверка уровня освоения практических навыков.

II этап – проверка тестовый междисциплинарный экзамен. Тестовый экзамен проводится по типовым тестовым заданиям. Билет включает 100 тестовых задания.

III этап – устное собеседование. Собеседование проводится по билетам, включающим 4 вопроса, направленных на выявления уровня теоретической и практической подготовки.

Для подготовки обучающихся к сдаче ГЭ руководитель ОП ВО (не позднее чем за один календарный месяц до начала ГИА) обязан ознакомить обучающихся выпускного курса с настоящей программой ГИА, исчерпывающим перечнем теоретических вопросов, включаемых в ГЭ, примерами производственных ситуационных задач (кейсов), которые необходимо будет решить в процессе прохождения аттестационного испытания, а также с порядком проведения каждого из этапов ГЭ и методикой оценивания его результатов (с оценочными материалами). Перед ГЭ проводится обязательное консультирование обучающихся по вопросам и задачам, включенным в программу ГЭ (предэкзаменационная консультация).

Оценивание результатов сдачи ГЭ проводится в соответствии с методикой, изложенной в оценочных материалах, представленных в Приложении к настоящей программе ГИА.

**Требования к ВКР и порядок её защиты:** Защита ВКР не предусмотрена программой ГИА.

## **Содержание государственного экзамена:**

### **1. Примеры Вопросы тестового контроля**

01. Основными средствами ЛФК являются:

- а) физические упражнения
- б) естественные факторы природы
- в) физические упражнения и естественные факторы природы

02. На сколько групп делятся физические упражнения в ЛФК?

- а) две группы
- б) три группы
- в) четыре группы

03. Назовите группы физических упражнений в ЛФК:

- а) гимнастические, спортивно-прикладные, игры
- б) прикладные
- в) двигательные

04. Из каких движений состоят гимнастические упражнения?

- а) из индивидуальных движений
  - б) из групповых движений
  - в) из сочетанных движений
05. Какие упражнения обычно сочетают?
- а) специальные и общеразвивающие
  - б) индивидуальные и групповые
  - в) динамические и статические
06. На сколько групп подразделяют упражнения по характеру мышечного сокращения?
- а) две группы
  - б) три группы
  - в) четыре группы
07. Какое сокращение мышцы называется изометрическим?
- а) сокращение мышцы, при котором она развивает напряжение, но не изменяет своей длины, называется изометрическим
  - б) сокращение мышцы, при котором она изменяет свою длину, а тонус остается постоянным
08. Какое сокращение мышцы называют изотоническим?
- а) сокращение мышцы, при котором она развивает напряжение, но не изменяет своей длины, называется изометрическим
  - б) сокращение мышцы, при котором она изменяет свою длину, а тонус остается постоянным
09. Для чего используют упражнения в равновесии?
- а) для совершенствования координации движений, улучшения осанки, а также для восстановления этой функции при заболеваниях ЦНС и вестибулярного аппарата
  - б) для восстановления правильного положения позвоночника, грудной клетки и нижних конечностей
  - в) для восстановления общей координации движений или отдельных сегментов тела
10. Для чего используют корригирующие упражнения?
- а) для совершенствования координации движений, улучшения осанки, а также для восстановления этой функции при заболеваниях ЦНС и вестибулярного аппарата
  - б) для восстановления правильного положения позвоночника, грудной клетки и нижних конечностей
  - в) для восстановления общей координации движений или отдельных сегментов тела
11. Для чего используют упражнения на координацию?
- а) для совершенствования координации движений, улучшения осанки, а также для восстановления этой функции при заболеваниях ЦНС и вестибулярного аппарата
  - б) для восстановления правильного положения позвоночника, грудной клетки и нижних конечностей
  - в) для восстановления общей координации движений или отдельных сегментов тела
12. Подразделение динамических упражнений по признаку активности: а) активные
- б) пассивные
  - в) активные, пассивные, на расслабление
13. Как подразделяются дыхательные упражнения? а) грудное дыхание, брюшное дыхание
- б) динамические, статические
  - в) глубокий вдох, глубокий выдох
14. С чем сочетаются динамические дыхательные упражнения? а) с движениями рук, плечевого пояса, туловища

- б) с движениями ног
  - в) с движениями головы
15. Медленная ходьба по скорости:
- а) 60-80 шагов в минуту
  - б) 80-100 шагов в минуту
  - в) 100—120 шагов в минуту
  - г) 120-140 шагов в минуту
16. Средняя ходьба по скорости?
- а) 60-80 шагов в минуту
  - б) 80-100 шагов в минуту
  - в) 100—120 шагов в минуту
  - г) 120-140 шагов в минуту
17. Быстрая ходьба по скорости? а) 60-80 шагов в минуту
- б) 80-100 шагов в минуту
  - в) 100—120 шагов в минуту
  - г) 120-140 шагов в минуту
18. Очень быстрая ходьба по скорости?
- а) 60-80 шагов в минуту
  - б) 80-100 шагов в минуту
  - в) 100—120 шагов в минуту
  - г) 120-140 шагов в минуту
19. Как подразделяются игры по нагрузке?
- а) на месте
  - б) малоподвижные
  - в) подвижные
  - г) на месте, малоподвижные, подвижные, спортивные
20. При какой температуре физические упражнения в воде и плавание в бассейне эффективны при лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, обмена веществ, нервной системы, повреждений опорно-двигательного аппарата в период стойкой ремиссии хронического заболевания?
- а) 18-20 °С
  - б) 25-27 °С
  - в) 34-36 °С
21. При какой температуре физические упражнения в воде и плавание в бассейне целесообразны для больных со спастическими парезами?
- а) 18-20 °С
  - б) 25-27 °С
  - в) 34-36 °С
22. Какую лечебную физкультуру назначают при строгом постельном режиме? а) упражнения со статическим дыханием, пассивные упражнения, легкий массаж
- б) лечебную гимнастику с небольшой дозировкой физической нагрузки с допустимым учащением пульса на 12 уд./мин.
  - в) занятия лечебной гимнастикой длительностью до 20-25 мин, с учащением пульса после занятия на 18- 24 уд./мин.
  - г) лечебную гимнастику назначают 1 раз в день в гимнастическом зале, длительность занятия 25-30 мин. с учащением пульса после него на 30-32 уд./мин.
23. Какую лечебную физкультуру назначают при расширенном постельном режиме?
- а) упражнения со статическим дыханием, пассивные упражнения, легкий массаж

б) лечебную гимнастику с небольшой дозировкой физической нагрузки с допустимым учащением пульса на 12 уд./мин.

в) занятия лечебной гимнастикой длительностью до 20-25мин, с учащением пульса после занятия на 18- 24 уд./мин.

г) лечебную гимнастику назначают 1 раз в день в гимнастическом зале, длительность занятия 25-30 мин. с учащением пульса после него на 30-32 уд./мин.

24. Какую лечебную физкультуру назначают при палатном режиме?

а) упражнения со статическим дыханием, пассивные упражнения, легкий массаж

б) лечебную гимнастику с небольшой дозировкой физической нагрузки с допустимым учащением пульса на 12 уд./мин.

в) занятия лечебной гимнастикой длительностью до 20-25мин, с учащением пульса после занятия на 18- 24 уд./мин.

г) лечебную гимнастику назначают 1 раз в день в гимнастическом зале, длительность занятия 25-30 мин. с учащением пульса после него на 30-32 уд./мин.

25. Какую лечебную физкультуру назначают при свободном режиме?

а) упражнения со статическим дыханием, пассивные упражнения, легкий массаж

б) лечебную гимнастику с небольшой дозировкой физической нагрузки с допустимым учащением пульса на 12 уд./мин.

в) занятия лечебной гимнастикой длительностью до 20-25мин, с учащением пульса после занятия на 18- 24 уд./мин.

г) лечебную гимнастику назначают 1 раз в день в гимнастическом зале, длительность занятия 25-30 мин. с учащением пульса после него на 30-32 уд./мин.

26. Общие противопоказания к назначению лечебной физкультуры:

а) острые инфекционные и воспалительные заболевания с высокой температурой тела и общей интоксикацией; острый период заболевания и его прогрессирующее течение; злокачественные новообразования до их радикального лечения, злокачественные новообразования с метастазами; выраженная олигофрения (слабоумие) и психические заболевания с резко нарушенным интеллектом; наличие инородного тела вблизи крупных сосудов и нервных стволов; острые нарушения коронарного и мозгового кровообращения; острые тромбозы и эмболии; нарастание сердечно-сосудистой недостаточности с декомпенсацией кровообращения и дыхания; кровотечения; общее тяжелое состояние больного; значительно выраженный болевой синдром; отрицательная динамика ЭКГ, свидетельствующая об ухудшении коронарного кровообращения; атриовентрикулярная блокада

б) обострение хронических заболеваний; осложнение в течении заболевания; интеркурентные заболевания инфекционного или воспалительного характера; острые повреждения; появление признаков, свидетельствующих о прогрессировании заболевания и ухудшении состояния больного; сосудистый криз (гипертонический, гипотонический или при нормальном АД); нарушение ритма сердечных сокращений: синусовая тахикардия (свыше 100 уд./мин), брадикардия (менее 50 уд./мин), приступ пароксизмальной или мерцательной аритмии, экстрасистолы с частотой более чем 1:10.

27. Временные противопоказания к назначению лечебной физкультуры:

а) острые инфекционные и воспалительные заболевания с высокой температурой тела и общей интоксикацией; острый период заболевания и его прогрессирующее течение; злокачественные новообразования до их радикального лечения, злокачественные новообразования с метастазами; выраженная олигофрения (слабоумие) и психические заболевания с резко нарушенным интеллектом; наличие инородного тела вблизи

крупных сосудов и нервных стволов; острые нарушения коронарного и мозгового кровообращения; острые тромбозы и эмболии; нарастание сердечно-сосудистой недостаточности с декомпенсацией кровообращения и дыхания; кровотечения; общее тяжелое состояние больного; значительно выраженный болевой синдром; отрицательная динамика ЭКГ, свидетельствующая об ухудшении коронарного кровообращения; атриовентрикулярная блокада

б) обострение хронических заболеваний; осложнение в течении заболевания; интеркуррентные заболевания инфекционного или воспалительного характера; острые повреждения; появление признаков, свидетельствующих о прогрессировании заболевания и ухудшении состояния больного; сосудистый криз (гипертонический, гипотонический или при нормальном АД); нарушение ритма сердечных сокращений: синусовая тахикардия (свыше 100 уд./мин), брадикардия (менее 50 уд./мин), приступ пароксизмальной или мерцательной аритмии, экстрасистолы с частотой более чем 1:10.

28. На что избирательно действуют специальные упражнения? а) на дыхательную систему на нервную систему

б) на опорно-двигательный аппарат в) на нервную систему

29. Что есть старение?

а) постепенный процесс, отличающийся по времени и глубине изменений в зависимости от возраста, состояния здоровья, индивидуальных генетических особенностей, условий труда и образа жизни, физической подготовленности, характера

б) период жизни

30. Что есть старость?

а) постепенный процесс, отличающийся по времени и глубине изменений в зависимости от возраста, состояния здоровья, индивидуальных генетических особенностей, условий труда и образа жизни, физической подготовленности, характера

б) период жизни

31. Возрастные градации для старших возрастов:

а) пожилой возраст — 50-64 лет; старческий возраст — 65—79 лет; долгожитель — 80 лет и старше

б) пожилой возраст — 60-74 лет; старческий возраст — 75—89 лет; долгожитель — 90 лет и старше

в) пожилой возраст — 70-84 лет; старческий возраст — 85—99 лет; долгожитель — 100 лет и старше

32. Какая система и как меняется наиболее рано?

а) центральная нервная система, ослабевают ее функции, снижается возбудимость, сила и подвижность нервных процессов, усиливается тормозной процесс, ухудшается кровоснабжение мозга, нарушается проведение нервных импульсов, регуляция, замедляется образование условно-рефлекторных связей и навыков, ухудшается реакция, страдает координация движений; ранее всего снижается функция рецепторов: ослабляется острота зрения, слуха, кожной чувствительности

б) периферическое звено кровообращения. в стенках сосудов откладываются липиды и кальций, формируется атеросклеротическая болезнь, истощается и теряет эластичность мышечный слой, сужаются сосуды. Отсюда возможность закупорки, повреждения и разрыва сосудов, особенно при силовых напряжениях. Ранее всего страдают аорта и крупные сосуды конечностей, венечные сосуды, сосуды мозга

33. С чем нужно сочетать массаж при плоскостопии

- а) корригирующие упражнения
  - б) баротерапия
  - в) криотерапия
  - г) общеукрепляющей гимнастикой
34. Назовите противопоказания для массажа по поводу состояния после ампутации конечности:
- а) отек
  - б) повышение температуры тела
  - в) каузалгические боли в культе
  - г) острый тромбофлебит
35. Какое положение больного, страдающего ИБС при массаже?
- а) лежа на спине
  - б) лежа на животе
  - в) сидя
  - г) лежа на левом боку
  - д) лежа на правом боку
36. Какие приемы массажа используют при облитерирующих заболеваниях сосудов нижних конечностей?
- а) поглаживание
  - б) растирание
  - в) разминание
  - г) вибрация
37. Какие приемы используют во время массажа по поводу гипертонической болезни
- а) поглаживание
  - б) растирание
  - в) разминание
  - г) вибрация
38. К временным противопоказаниям относятся а) грипп
- б) гангрена
  - в) цинга
  - г) ангиит
39. Какую область массируют при варикозном расширении вен нижних конечностей?
- а) голень
  - б) бедро
  - в) поясничная
  - г) крестцовая
40. При какой стадии ангиопатии при сахарном диабете можно массировать нижние конечности?
- а) I
  - б) II
  - в) III
41. Назовите осложнения неврита лицевого нерва
- а) содружественные движения
  - б) снижение осязания
  - в) контрактуры
  - г) снижение зрения
42. Какие области подвергают массажу при неврите лицевого нерва?
- а) воротниковая
  - б) шея
  - в) лицо
  - г) волосистая часть головы

43. На какой процедуре присоединяют массаж нервных окончаний при невралгии тройничного нерва?
- а) 1-2
  - б) 3-4
  - в) 4-5
  - г) 6-7
44. Назовите приемы, используемые при массаже по поводу невралгии тройничного нерва?
- а) поглаживание
  - б) растирание
  - в) разминание
  - г) легкая вибрация
45. В какие сроки после операции сшивания периферических нервов можно проводить массаж?
- а) 1-й день
  - б) 2-3 день
  - в) 7 дней
  - г) 30 дней
46. Назовите противопоказания к массажу при нарушениях мозгового кровообращения
- а) коматозное состояние при остром нарушении мозгового кровообращения
  - б) период церебрального сосудистого криза
  - в) острое преходящее нарушение мозгового кровообращения
  - г) аритмии с выпадением пульса чаще, чем 6 в минуту
47. Какие приемы не рекомендуются применять при массаже парализованных (паретичных) конечностей?
- а) поглаживание
  - б) растирание
  - в) разминание
  - г) похлопывание
  - д) постукивание
48. В какие сроки после острого инфаркта миокарда можно назначать массаж при неосложненном течении?
- а) на 2-3 день
  - б) через 1 неделю
  - в) через 2 недели
  - г) через 6 месяцев
  - д) через 1-1,5 месяца
49. Назовите противопоказания для массажа нижних конечностей?
- а) артериальная недостаточность III ст.
  - б) флебит
  - в) тромбофлебит
  - г) тромбангиит
  - д) ангиит
50. Какой прием не рекомендуется применять во время массажа лица при контрактурах?
- а) поглаживание
  - б) растирание
  - в) разминание
  - г) вибрация
51. Физиотерапия включает:

- а) электролечение
  - б) светолечение
  - в) водолечение
  - г) тепловое лечение
  - д) рефлексотерапию.
52. Условная единица – это:
- а) время, затраченное только на выполнение физ. процедуры.
  - б) время, затраченное только на подготовку физ. процедуры.
  - в) время, затраченное только на подготовку и выполнение физ. процедуры.
53. На один физиотерапевтический аппарат показана площадь:
- а) 8 кв.м.
  - б) 6 кв.м.
  - в) 10 кв.м.
54. Пол в физиотерапевтическом отделении должен быть:
- а) деревянным или покрытым линолеумом
  - б) цементным
  - в) покрытым кафельной плиткой
55. Защитные очки применяются при:
- а) УВЧ-терапии;
  - б) лазеротерапии;
  - в) УФ-облучении.
56. Физиотерапевтическое отделение нельзя располагать:
- а) в подвальных помещениях;
  - б) в полуподвальных помещениях;
  - в) в цокольных помещениях.
57. В водолечебнице физиотерапевтические аппараты:
- а) располагать можно;
  - б) располагать нельзя.
58. Инструктаж по технике безопасности проводится при:
- а) поступлении нового аппарата
  - б) поступлении на работу
  - в) не менее 1 раз в год
  - г) не менее 1 раза в 2 года.
59. Медицинские сестры имеют право обслуживать:
- а) 2 несмежных кабинета
  - б) 2 смежных кабинета
  - в) 3 смежных кабинета.
60. Кушетки в ФТО и кабинетах обрабатываются:
- а) 1 раз в день
  - б) 2 раза в день
  - в) после каждого больного
  - г) 1 раз в неделю
61. Свинцовые электроды обрабатываются:
- а) кипячением
  - б) спиртом
  - в) хлорамином
62. Вакуумные стеклянные электроды от аппарата «Искра-1» обрабатываются:
- а) кипячением

- б) спиртом
  - в) хлорамином
63. Конденсаторные пластины от аппаратов УВЧ обрабатываются:
- а) кипячением
  - б) спиртом
  - в) моющим раствором
64. Кабинет для лазеротерапии должен иметь площадь:
- а) не менее 15 кв.м.
  - б) не менее 10 кв.м.
  - в) не менее 20 кв.м.
65. Кушетки в ФТО располагаются:
- а) перпендикулярно стенам и окнам
  - б) параллельно стенам и окнам;
  - в) все равно как.
66. Расстояние между кушетками (с учетом перегородок):
- а) не менее 1 м
  - б) не менее 1,2 м
  - в) не менее 2 м.
67. Физиопрофилактика – это:
- а) меры, направленные на укрепление здорового организма
  - б) меры, направленные на ликвидацию начальных признаков заболевания
  - в) физиолечение, назначенное хроническому больному.
68. Закаливание детей проводится:
- а) с рождения
  - б) с 1 месяца
  - в) с 6 месяцев
  - г) с 1 года.
69. В основе механизма действия гальванизации лежит процесс:
- а) образование вихревых токов
  - б) микромассаж на уровне клетки
  - в) поляризации
  - г) вихревых токов.
70. Укажите противопоказание к гальванизации:
- а) хронический колит
  - б) бронхиальная астма
  - в) радикулит;
  - г) распространенная экзема.
71. В методе гальванизации применяется:
- а) высокочастотный переменный ток
  - б) постоянный ток малой силы и низкого напряжения
  - в) постоянный импульсный ток низкой частоты
  - г) магнитное поле низкой частоты.
72. При гальванизации больной ощущает под электродами:
- а) сильное жжение
  - б) вибрацию
  - в) покалывание
  - г) теплообразование.
73. После гальванизации кожа под электродами:

- а) равномерно гиперемирована под анодом и катодом
  - б) более гиперемирована под катодом
  - в) более гиперемирована под анодом
  - г) не изменяется.
74. При наличии ссадины, царапины в области наложения электродов при гальванизации: а) отменяют процедуру;
- б) проводят процедуру, обработав ссадину йодом;
  - в) ссадину изолируют клеенкой и проводят процедуру; г) изменяют методику воздействий.
75. Гальванизацию дозируют:
- а) по силе тока
  - б) по мощности
  - в) по продолжительности процедуры
  - г) по плотности потока мощности.
76. Аппараты для гальванизации:
- а) СНИМ-1
  - б) Поток-1
  - в) Ранет
  - г) Узор.
77. Гальванизацию чаще применяют:
- а) в острую стадию заболевания;
  - б) в хроническую стадию заболевания.
78. Сроки хранения лекарственных веществ для электрофореза:
- а) 2 недели
  - б) 7-10 дней
  - в) до 1 месяца
  - г) 3-5 дней.
79. Депо лекарственного вещества при электрофорезе образуется в коже на глубине:
- а) 0,5 см.
  - б) 1 см.
  - в) 2 см.
  - г) 3 см.
80. При лекарственном электрофорезе используется :
- а) импульсный прямоугольный ток
  - б) гальванический ток
  - в) импульсный треугольный ток
  - г) тетанизирующий ток
  - д) экспоненциальный ток.
81. В основе механизма действия лекарственного электрофореза лежит:
- а) процесс ионизации
  - б) процесс поляризации
  - в) тепловой эффект
  - г) фармакологическое действие лекарственного вещества.
82. Лекарственный электрофорез дозируется:
- а) мА/кв.см.
  - б) Вт/ кв.см.
  - в) в Вольтах.
  - г) в биодозах

83. Единица измерения плотности тока:
- а) Вт/кв.см
  - б) мА/кв.см. в) Гц;
  - г) мА.
84. Единица измерения силы тока:
- а) кВт/кв.см;
  - б) мА.
85. Подкисленные растворы вводятся с:
- а) анода;
  - б) катода.
86. Подщелоченные растворы вводятся с:
- а) анода;
  - б) катода.
87. Electrodes при местной дарсонвализации меняются: а) при выключенном аппарате;
- б) при включенном аппарате.
88. Местная дарсонвализация назначается при
- а) геморрое
  - б) пародонтозе
  - в) неврастении
  - г) ИБС со стенокардией
  - д) хроническом отите.
89. Частота, применяемая при местной дарсонвализации:
- а) 25 кГц
  - б) 40 кГц
  - в) 82 кГц
  - г) 220 кГц
  - д) 110 кГц
90. Миллиметровые волны проникают в ткани на глубину:
- а) до 10 мм.
  - б) до 5 мм.
  - в) до 1 мм.
91. КВЧ-терапия проводится по:
- а) контактной методике
  - б) дистанционной методике
  - в) поперечной методике.
92. Энергия миллиметровых волн хорошо поглощается:
- а) подкожно-жировой клетчаткой
  - б) кожей
  - в) мышцами.
93. КВЧ-терапия относится к :
- а) энергетическому виду воздействия
  - б) информационному типу воздействия
94. Оптимальная температура аэрозоля:
- а) 25-28 градуса С
  - б) 30-32 градуса С
  - в) 37-38 градуса С.
95. Глубина проникновения аэрозолей зависит от:
- а) скорости их движения

- б) величины аэрозольных частиц
  - в) вкуса, запаха аэрозолей.
96. Чем выше скорость аэрозольных частиц, тем:
- а) глубже они проникают в дыхательные пути
  - б) меньше глубина их проникновения.
97. Аэроионотерапия дозируется:
- а) по количеству вдыхаемых аэроионов
  - б) по времени
  - г) в биодозах.
98. Противопоказания для проведения аэроионотерапии:
- а) эпилепсия
  - б) активный туберкулез
  - в) злокачественные новообразования
  - г) ларингит.
99. В основе механизма действия аэроионотерапии лежит:
- а) процесс ионизации
  - б) процесс поляризации
  - в) процесс электролиза.
100. По физическим свойствам свет – это:
- а) электромагнитные колебания сверх высокой частоты
  - б) электромагнитные волны высокой частоты
  - в) электромагнитные колебания оптического диапазона.
101. Механизм действия ультрафиолетовых лучей основан на:
- а) фотоэлектрическом действии
  - б) ионизирующем действии
  - в) тепловом действии.
102. Длины волн видимых лучей:
- а) 400-760 мм
  - б) 400-180 мм
  - в) 100-2 мм
  - г) 760-400 мм
  - д) 180-2 мм.
103. Точка акупунктуры:
- а) Место наибольшей концентрации энергии ци.
  - б) Место нанесения раздражения с лечебно-диагностическими целями.
  - в) Место нанесения раздражения при синдроме избыточности канала.
  - г) Место нанесения раздражения при синдроме недостаточности канала.
104. Один индивидуальный цунь:
- а) Поперечник большого пальца кисти.
  - б) Поперечник II-III пальцев кисти.
  - в) Поперечник II-III-IV пальцев кисти.
  - г) Поперечник II-III-IV-V пальцев кисти.
105. Один фэнь равен:
- а) 10 цуням.
  - б) 10 чи.
  - в) 1 чи.
  - г) 0,1 цуня.
106. Время максимальной активности канала:

- а) Время минимального нахождения энергии ци в канале.
  - б) Время нахождения энергии ци в период новолуния.
  - в) Время максимального нахождения энергии ци в канале.
  - г) Время нахождения энергии ци в период полнолуния.
107. Время минимальной активности канала:
- а) Время минимального нахождения энергии ци в канале.
  - б) Время нахождения энергии ци в период новолуния.
  - в) Время максимального нахождения энергии ци в канале.
  - г) Время нахождения энергии ци в период полнолуния.
107. Синдром недостаточности канала:
- а) Совокупность клинических признаков, проявляющихся при избытке энергии ци в данном канале.
  - б) Совокупность клинических признаков в пораженном канале.
  - в) Совокупность клинических признаков в период новолуния.
  - г) Совокупность клинических признаков, проявляющихся при недостатке энергии ци в данном канале.
108. Синдром избыточности канала:
- а) Совокупность клинических признаков, проявляющихся при избытке энергии ци в данном канале.
  - б) Совокупность клинических признаков в пораженном канале.
  - в) Совокупность клинических признаков в период новолуния.
  - г) Совокупность клинических признаков, проявляющихся при недостатке энергии ци в данном канале.
109. Тонизирующая точка акупунктуры используется:
- а) При избытке энергии ци в канале.
  - б) При недостатке энергии ци в канале.
  - в) Для усиления действия тонизирующей и седативной точек акупунктуры.
  - г) Для направления энергии ци в другой канал.
110. Седативная точка акупунктуры используется:
- а) При избытке энергии ци в канале.
  - б) При недостатке энергии ци в канале.
  - в) Для усиления действия тонизирующей и седативной точек акупунктуры.
  - г) Для направления энергии ци в другой канал.
111. Точка-пособник акупунктуры используется:
- а) При избытке энергии ци в канале.
  - б) При недостатке энергии ци в канале.
  - в) Для усиления действия тонизирующей и седативной точек акупунктуры.
  - г) Для направления энергии ци в другой канал.
112. Ло-точка акупунктуры используется:
- а) При избытке энергии ци в канале.
  - б) При недостатке энергии ци в канале.
  - в) Для усиления действия тонизирующей и седативной точек акупунктуры.
  - г) Для направления энергии ци в другой канал.
113. Мо-точка акупунктуры:
- а) Диагностическая точка акупунктуры при заболевании органа, имеющего особое значение по отношению к данному каналу.
  - б) Используется при сегментарном воздействии на пораженную зону или опосредованном воздействии на пораженный орган.

- в) Точка акупунктуры, через которую энергия ци притекает в канал.
- г) Точка акупунктуры, через которую энергия ци вытекает из канала.

114. Ю- точка акупунктуры:

- а) Диагностическая точка акупунктуры при заболевании органа, имеющего особое значение по отношению к данному каналу.
- б) Используется при сегментарном воздействии на пораженную зону или опосредованном воздействии на пораженный орган.
- в) Точка акупунктуры, через которую энергия ци притекает в канал.
- г) Точка акупунктуры, через которую энергия ци вытекает из канала.

115. Точка притока акупунктуры:

- а) Диагностическая точка акупунктуры при заболевании органа, имеющего особое значение по отношению к данному каналу.
- б) Используется при сегментарном воздействии на пораженную зону или опосредованном воздействии на пораженный орган.
- в) Точка акупунктуры, через которую энергия ци притекает в канал.
- г) Точка акупунктуры, через которую энергия ци вытекает из канала.

116. Какое из перечисленных заболеваний чаще всего требует комплексной реабилитации?

- а) Гипертоническая болезнь
- б) Артроз крупных суставов
- в) Остеохондроз позвоночника
- г) Мигрень

117. Основной метод оценки функционального состояния пациента при реабилитации:

- а) Общий анализ крови
- б) Электрокардиография
- в) Кардиопульмональный тест
- г) Шкала повседневной активности

118. Какой фактор является ключевым при планировании реабилитационной программы?

- а) Возраст пациента
- б) Диагноз пациента
- в) Социальное окружение пациента
- г) Уровень физической активности

119. Что включает в себя кинезотерапия?

- а) Массажные техники
- б) Упражнения для восстановления двигательных функций
- в) Электростимуляцию мышц
- г) Плавание

120. При каком состоянии чаще всего назначают ортезирование?

- а) Деформация позвоночника
- б) Артериальная гипертензия
- в) Депрессия
- г) Хронический бронхит

121. Основное противопоказание для применения криотерапии:

- а) Артрит
- б) Обморожения в анамнезе
- в) Повышенное артериальное давление
- г) Ожирение

122. Ключевая цель эрготерапии:

- а) Восстановление функций конечностей
- б) Адаптация пациента к бытовым условиям
- в) Уменьшение боли
- г) Улучшение качества сна

123. Какой метод физиотерапии чаще всего применяют при лечении боли в спине?

- а) Магнитотерапия
- б) Ультразвуковая терапия
- в) Электрофорез
- г) Лазерная терапия

124. При каком состоянии физиотерапия является наиболее эффективной?

- а) Воспаление внутренних органов
- б) Хронический болевой синдром
- в) Аллергический дерматит
- г) Грипп

125. Какая физическая активность рекомендована для пациентов с остеопорозом?

- а) Силовые тренировки
- б) Ходьба и плавание
- в) Бег на длинные дистанции
- г) Командные виды спорта

126. Противопоказание для электростимуляции мышц:

- а) Остеоартрит
- б) Наличие кардиостимулятора
- в) Период послеоперационной реабилитации
- г) Сколиоз

127. Какой из методов используется для реабилитации пациентов с парезами?

- а) Лазеротерапия
- б) Биообратная связь (Biofeedback)
- в) Криотерапия
- г) Гирудотерапия

128. Основной инструмент оценки динамики в ходе реабилитации:

- а) Анкетирование пациента
- б) Измерение массы тела
- в) Мониторинг уровня сахара
- г) Тесты на физическую выносливость

129. Основная цель программы ранней реабилитации:

- а) Ускорение возвращения к профессиональной деятельности
- б) Уменьшение дозировки лекарств
- в) Предотвращение осложнений
- г) Снижение уровня тревожности

130. Какое из перечисленных упражнений относится к пассивным?

- а) Ходьба с поддержкой
- б) Подъем конечностей с помощью реабилитолога
- в) Приседания с опорой
- г) Самостоятельная растяжка

131. Основное показание к применению теплотерапии:

- а) Отек мягких тканей
- б) Снижение артериального давления

- в) Хронические болевые синдромы
  - г) Нарушение координации
132. Какой метод диагностики чаще всего используют для оценки плотности костей?
- а) Рентгенография
  - б) Магнитно-резонансная томография (МРТ)
  - в) Денситометрия
  - г) Компьютерная томография (КТ)
133. Какой тип реабилитации наиболее эффективен при инсульте?
- а) Медикаментозная терапия
  - б) Комплексная физиотерапия
  - в) Психологическая коррекция
  - г) Социальная адаптация
134. При каком из состояний чаще всего используют методику биообратной связи (Biofeedback)?
- а) Хроническая боль
  - б) Артериальная гипертензия
  - в) Нарушения сна
  - г) Тревожные расстройства
135. Какой метод реабилитации чаще всего применяют при контрактурах суставов?
- а) Массаж
  - б) Мануальная терапия
  - в) Механотерапия
  - г) Криотерапия
136. Какой физиотерапевтический метод способствует ускорению заживления тканей?
- а) Ультразвук
  - б) Магнитотерапия
  - в) Дарсонвализация
  - г) Лазеротерапия
137. На каком этапе реабилитации чаще всего применяют эрготерапию?
- а) На этапе стационарного лечения
  - б) На этапе социальной адаптации
  - в) В остром периоде заболевания
  - г) При завершении медикаментозной терапии
138. Основное показание для применения ходьбы на беговой дорожке в реабилитации:
- а) Повышение мышечного тонуса
  - б) Восстановление двигательных навыков
  - в) Коррекция дыхательных нарушений
  - г) Уменьшение болевого синдрома
139. Какой из перечисленных методов используется для улучшения дыхательной функции?
- а) Кинезиотерапия
  - б) ЛФК (дыхательные упражнения)
  - в) Магнитотерапия
  - г) Ультразвуковая терапия
140. При каком из следующих состояний чаще всего используют гидротерапию?
- а) Нарушения осанки
  - б) Инсульт
  - в) Хронический стресс

- г) Варикозное расширение вен
141. На каком этапе реабилитации важно проводить оценку психологического состояния пациента?
- а) Только на начальном этапе
  - б) Только на этапе завершения программы
  - в) На всех этапах реабилитации
  - г) Только при наличии жалоб
142. Какой показатель чаще всего используется для оценки уровня физической активности?
- а) Количество шагов в день
  - б) Объем легких
  - в) Индекс массы тела
  - г) Артериальное давление
143. Основным критерий успеха реабилитационной программы:
- а) Улучшение лабораторных показателей
  - б) Полное отсутствие боли
  - в) Восстановление функциональной независимости
  - г) Нормализация режима сна
144. Основное показание для применения ортопедической обуви:
- а) Хронический артрит
  - б) Нарушения осанки
  - в) Укорочение нижней конечности
  - г) Плоскостопие
145. Какой из методов чаще всего используют для уменьшения спастичности?
- а) Теплотерапия
  - б) Электротерапия
  - в) Пассионарные тренировки
  - г) Кинезитерапия
146. Что является основной целью ранней мобилизации?
- а) Ускорение восстановления психоэмоционального состояния
  - б) Предотвращение гиподинамии
  - в) Уменьшение дозировки лекарственных препаратов
  - г) Оптимизация социального взаимодействия
147. При каком из состояний гидрокинезотерапия наиболее эффективна?
- а) Артриты
  - б) Ожирение
  - в) Остеопороз
  - г) Грыжа межпозвоночного диска
148. Основным эффектом применения растяжек в реабилитации:
- а) Увеличение подвижности суставов
  - б) Снижение усталости
  - в) Укрепление сердечно-сосудистой системы
  - г) Улучшение сна
149. Какой из методов чаще всего применяют для профилактики пролежней?
- а) Использование специализированных матрасов
  - б) Электростимуляция
  - в) Криотерапия
  - г) Лазеротерапия

150. Основной эффект занятий на тренажерах в реабилитации:

- а) Увеличение массы мышц
- б) Улучшение координации движений
- в) Повышение устойчивости суставов
- г) Ускорение заживления тканей

## **2. Пример экзаменационных вопросов к итоговому собеседованию для проведения государственной итоговой аттестации**

1. Реабилитация. Абилизация. Определение понятия. Общие противопоказания к проведению реабилитации

2. Виды реабилитации и их определение. Цели и задачи каждого из видов реабилитации.

3. Медико-биологические и психосоциальные последствия болезни или травмы. Их определение (нарушение, ограничение жизнедеятельности, социальная недостаточность)

-классификация основных видов нарушений функций организма. Степени выраженности нарушений функций.

-классификация основных категории жизнедеятельности человека. Степени выраженности ограничения каждой из категорий жизнедеятельности.

-классификация социальной недостаточности

4. Профессиональная реабилитация. На что направлена. Задачи. Варианты профессиональной реабилитации

5. Социальная реабилитация. На что направлена. Основные цели и задачи

6. Медицинская реабилитация: психологическая и физическая. Определение.

7. Психологическая реабилитация на разных этапах реабилитации

8. Основные принципы медицинской реабилитации.

9. Определение Функционального класса состояния функции в реабилитации. Клинические критерии эффективности реабилитации.

10. Этапы медицинской реабилитации. В какие периоды течения заболевания осуществляется каждый из этапов реабилитации. Цели и задачи каждого из этапов. Шкала реабилитационной маршрутизации.

11. Ранний стационарный этап реабилитации. «Базовые» методики реабилитации на раннем стационарном этапе. Иммобилизационный синдром и его профилактика.

12. Третий этап реабилитации. Цели и задачи. Учреждения, осуществляющие данный этап м реабилитации. Особенности.

13. Программа реабилитации. Индивидуальная программа реабилитации. Реабилитационный потенциал: факторы, его определяющие.

14. Варианты оценки реаб. потенциала. Категории реаб. Потенциала (по А.А. Шмонину). Реабилитационная цель (ближайшая и отдалённая).

15. Реабилитационный прогноз. Что в себя включает. Варианты оценки.

16. Мультидисциплинарный подход в организации реабилитационного процесса. Понятие МДРК. Состав МДРК. Понятие Ключевой специалист в составе МДРК.

17. Реабилитационный диагноз. Структура МКФ (биопсихосоциальная концепция болезни)

18. Инвалидность. Инвалид. Определение понятий. Дифференциация категорий “ребёнок-инвалид” и “инвалид с детства”.

19. Классификация инвалидности по возрасту, по продолжительности.

20. Классификация инвалидности по происхождению, по степени снижения трудоспособности.

21. Критерии для установления инвалидности. Критерии для установления групп инвалидности.

Соответствие группы инвалидности и степени утраты трудоспособности

22. Медико-социальная экспертиза. Определение наличия инвалидности МСЭ. Состав специалистов бюро МСЭ общего профиля. Порядок направления больных на МСЭ (Кто подлежит направлению на МСЭ).

25. Средства физической реабилитации. ЛФК, формы и средства.

26. Механотерапия (МТ). Виды механотерапевтических аппаратов. Задачи механотерапии. Показания. Роботизированная МТ.

27. Технические средства реабилитации. Ортезы- определение, виды, Задачи ортезирования. Классификация ортезов по назначению, по функциональности

28. Технические средства реабилитации. Протезы – определение. Задачи протезирования. Классификация протезов по функциональности.

30. Эрготерапия. Понятие адаптивной физической культуры.

32. Физиотерапия. Определение. Преимущества физиотерапии. Общие противопоказания для физиотерапии.

33. Физические факторы, используемые для воздействия на организм человека в лечебно-профилактических и реабилитационных целях (преформированные). Понятие метод физиотерапии и физиотерапевтическая методика

34. Механизмы формирования реакций организма на лечебные физические факторы.

35. Основные Принципы физиотерапии

37. Светолечение (фототерапия): ИК, УФО, лазеротерапия

38. Массаж: определение, классификация. Влияние массажа на нервную систему, на кожу и подкожную клетчатку,

39. Основные приёмы массажа, их физиологическое воздействие на организм. Абсолютные и относительные противопоказания к массажу. Влияние массажа на кровеносную и лимфатическую систему, на мышечную систему и суставной аппарат.

40. Санаторно-курортное лечение. Определение понятий курорт, санаторий. Профиль санатория. Курортология. Виды курортов в зависимости от характера природных лечебных ресурсов (по характеру ведущего природного лечебного фактора)

41. Климатотерапия. Климатолечебные курорты. Физиологические эффекты климатолечения. Основные климатопрцедуры. Классификация климатолечебных курортов в соответствии с природно-климатическими зонами, их характеристика.

42. Аэротерапия. Определение понятия. Физиологическое действие на организм (лечебные эффекты). Показания, противопоказания

43. Гелиотерапия. Определение понятия, физиологическое действие на организм (лечебные эффекты). Показания, противопоказания.

44. Талассотерапия. Определение понятия, физиологическое действие на организм (лечебные эффекты). Показания, противопоказания.

45. Спелеотерапия. Определение понятия, физиологическое действие на организм (лечебные эффекты). Показания, противопоказания.

46. Пелоидотерапия. Характеристика пелоидов, классификация по происхождению. Факторы лечебного действия пелоидов. Показания, противопоказания к пелоидотерапии.

47. Бальнеотерапия. Классификация минеральных вод по степени минерализации, их характеристика. Специфическое и неспецифическое действие минеральных вод на организм.

48. Определение уровня сознания. Количественные и качественные нарушения сознания. Хронические нарушения сознания (ХНС) после выхода из комы.
49. Ранний стационарный этап реабилитации, в т.ч. пациентов с ХНС: мобилизация, вертикализация (этапы), позиционирование и ортезирование, профилактика когнитивно-афферентного диссонанса, профилактика иммобилизационного синдрома
50. Оценочные шкалы: Вейса, модифицированная Ашворт, модифицированная Рэнкин, Бартел, Ривермид, FIM, ШРМ, КШОПС, NIHSS
51. Физиотерапия. Определение. Преимущества физиотерапии. Основные Принципы физиотерапии. Общие противопоказания для физиотерапии.
52. Физические факторы (группы), используемые для воздействия на организм человека в лечебно-профилактических и реабилитационных целях(преформированные). Понятие метод физиотерапии и физиотерапевтическая методика.
53. Светолечение (фототерапия): ИК, УФО, лазеротерапия. Электролечение (гальванизация, лекарственный электрофорез, дарсонвализация). Магнитотерапия. Ультразвуковая терапия.
54. Механизмы формирования реакций организма на лечебные физические факторы.
55. Массаж: определение, классификация. Влияние массажа на нервную систему, на кожу и подкожную клетчатку,
56. Основные приёмы массажа, их физиологическое воздействие на организм. Абсолютные и относительные противопоказания к массажу. Влияние массажа на кровеносную и лимфатическую систему, на мышечную систему и суставной аппарат.
57. Воздействие на организм природными физическими факторами. Санаторно-курортное лечение. Определение понятий курорт, санаторий. Профиль санатория. Курортология. Виды курортов в зависимости от характера природных лечебных ресурсов (по характеру ведущего природного лечебного фактора)
58. Климатотерапия. Климатолечебные курорты. Физиологические эффекты климатолечения. Основные климатопрцедуры. Классификация климатолечебных курортов в соответствии с природно-климатическими зонами, их характеристика.
59. Аэротерапия. Гелиотерапия. Спелеотерапия. Талассотерапия. Определение понятий. Физиологическое действие на организм (лечебные эффекты).
60. Пелоидотерапия. Характеристика пелоидов, классификация по происхождению. Факторы лечебного действия пелоидов.
61. Бальнеотерапия. Классификация минеральных вод по степени минерализации, их характеристика. Специфическое и неспецифическое действие минеральных вод на организм.
62. Нормативно правовые документы, определяющие организацию помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации.
63. Индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента (ИПМР) медицинской организации, правила оформления, контроль за проведением, контроль безопасности и эффективности, статистические и медико-экономические принципы контроля работы МДРК.
64. Функциональная оценка пациентов на первом и втором этапах медицинской реабилитации: антропометрические исследования, клинические функциональные исследования.
65. Максимальное потребление кислорода. Способы определения. Кислородный долг. Способы определения. Восстановление после нагрузок. Прогноз выносливости.

66. Методы медицинской реабилитации при патологии опорно-двигательного аппарата.
67. Реабилитация пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями суставов и позвоночника. Реабилитация пациентов с патологией капсульно-связочного аппарата. Реабилитация пациентов с периартикулярной патологией. Остеопороз.
68. Основы медицинской генетики. Наследственные заболевания, типы наследования. Последствия поражений центральной нервной системы у детей.
69. Инфекции и инфекционные заболевания в детском возрасте. Возрастные особенности заболеваний органов дыхания.
70. Острая и хроническая коронарная недостаточность – диагностика, лечение, профилактика инфаркта миокарда, стенокардии. Кардиогенный шок, отек легких – диагностика, оказание неотложной и экстренной помощи.
71. Основные понятия и определения: Рефлексотерапия, Точка акупунктуры (стандартная, тонизирующая, точка-пособник, точка притока, точка оттока, точка аккумуляции, Ло-,Мо-, Ю-точка), Точка акупунктуры, Энергетический канал (акупунктурный меридиан ), Энергия ци, Время максимальной активности канала, Синдром избыточности и синдром недостаточности канала.
72. Меры длины, используемые для описания локализации акупунктурных точек
73. Акупунктурные меридианы (основные и «чудесные»)
74. Классификация методов рефлексотерапии и их краткая характеристика: по месту воздействия; по методу воздействия
75. Иглоукальвание (Классическая иглотерапия, Микроиглотерапия ,Поверхностная иглотерапия, Краниопунктура, Су джок терапия, Фармакопунктура)
76. Классическое иглоукальвание: правила проведения
77. У-син – концепция и теория пяти элементов
78. Общие медицинские показания и противопоказания к применению рефлексотерапии в клинической практике (согласно основному документу, регламентирующему применение метода рефлексотерапии в лечебной практике в нашей стране )
79. Феномен дэ ци (предусмотренных ощущений), его значение. Манипуляции, применяемые для стимуляции феномена дэ ци. Причины отсутствия феномена дэ ци.
80. Возможные осложнения рефлексотерапии и их профилактика
81. Длительность курса рефлексотерапии при острых заболеваниях, при хронических заболеваниях
82. Какие основные задачи физической и реабилитационной медицины?
83. Что такое реабилитация и какие этапы она включает?
84. В чем заключается принцип комплексного подхода в реабилитации пациентов?
85. Что такое физическая терапия и какие методы в нее входят?
86. Какие физиотерапевтические методы применяются в восстановлении функций после травм?
87. Какую роль играют методы кинезиотерапии в процессе реабилитации?
88. Как влияет на организм лазерная терапия и в каких случаях она используется?
89. Каково влияние электрофореза на организм и его применение в реабилитации?
90. В чем отличие между физиотерапией и курортным лечением?
91. Какие показания для применения магнитотерапии?
92. Какие противопоказания существуют для применения физиотерапевтических методов?
93. Каковы основные принципы ортопедической реабилитации?

94. Что такое протезирование и в чем заключается его роль в восстановлении пациентов?
95. Какие виды массажей применяются в реабилитации и для чего они предназначены?
96. Какую роль в восстановлении функциональных способностей играет диетотерапия?
97. Что такое физические нагрузки в реабилитации и как они дозируются?
98. Какие виды реабилитации применяются для людей с нарушениями двигательных функций?
99. Что такое восстановление после инсульта, какие методы реабилитации применяются?
100. Какую роль играет психотерапия в процессе реабилитации пациента?
101. В чем заключается важность социальной реабилитации?
102. Какие исследования необходимы для составления индивидуальной программы реабилитации?
103. Каковы основные особенности реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата?
104. В чем заключается реабилитация после ампутации конечности?
105. Какие методы применяются для реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями?
106. В чем заключаются особенности реабилитации после травм головы?
107. ЛФК. Определение понятия. Кинезотерапия. Определение понятия.
108. Основные принципы дозированной тренировки физическими упражнениями (ЛФК)
109. Классификация средств, форм и методов ЛФК
110. Гидрокинезотерапия. Преимущества.
111. Механотерапия. Классификация механотерапевтических аппаратов. Механотерапевтические аппараты с БОС.
112. Основные задачи механотерапии.
113. Роботизированная механотерапия.
114. СИМТ-терапия
115. Общие противопоказания к ЛФК. Особенности проведения ЛФК у пациентов пожилого возраста.
116. Цель ЛФК при постельном режиме.
117. Роль визуальной диагностики в ЛФК
118. Массаж. Определение. Классификация массажа (по назначению, по методике, по технике). Основные приёмы массажа.
119. Влияние массажа на кровеносную и лимфатическую систему, на нервную систему, на кожу и подкожную клетчатку, на мышечную систему и суставной аппарат
120. Абсолютные и временные противопоказания к массажу
121. Интересный (запомнившийся) клинический случай из Вашей практики
122. Оценка показателей кардиореспираторной системы с помощью функциональных проб (велоэргометрия, тредмил тест с газоанализатором и без него)
123. Причины и профилактика внезапной смерти у спортсменов.
124. Клинико-диагностическое значение структурно-функциональных изменений сердца при регулярных занятиях спортом
125. Физиологическая характеристика и симптомы перетренированности и перенапряжения у спортсменов
126. Как осуществляется реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы?

127. Какие особенности реабилитации пожилых пациентов?
128. Какова роль реабилитации в лечении хронических заболеваний?
129. Особенности диагностического обследования новорожденных и младенцев, определение и профилактика факторов риска развития недоношенных детей и детей с низкой массой тела при рождении.
130. Каковы современные подходы в реабилитации пациентов с заболеваниями дыхательной системы?

### **3. Пример экзаменационного билета**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ**

*Экзаменационные билеты квалификационного экзамена ординаторов Профиль  
31.08.78 «Физическая и реабилитационная медицина»*

- 1) Медико-биологические и психосоциальные последствия болезни или травмы. Их определение (нарушение, ограничение жизнедеятельности, социальная недостаточность)  
-классификация основных видов нарушений функций организма. Степени выраженности нарушений функций.
- 2) Физические факторы, используемые для воздействия на организм человека в лечебно-профилактических и реабилитационных целях (преформированные). Понятие метод физиотерапии и физиотерапевтическая методика
- 3) Оценочные шкалы: Вейса, модифицированная Ашворт, модифицированная Рэнкин, Бартел, Ривермид, FIM, ШРМ, КШОПС, NIHSS
- 4) Функциональная оценка пациентов на первом и втором этапах медицинской реабилитации: антропометрические исследования, клинические функциональные исследования.