



**ДЕРЖАВНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР
ТЕСТУВАННЯ ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ ФАХІВЦІВ З
ВИЩОЮ ОСВІТОЮ НАПРЯМІВ ПІДГОТОВКИ «МЕДИЦИНА» І
«ФАРМАЦІЯ» ПРИ МІНІСТЕРСТВІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»**

ID здобувача / Student ID										Прізвище / Surname									
359110296										ВОРОНОВА									

Варіант / Variant 35

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ
СКЛАДАННЯ ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІНТЕГРОВАНОГО
ІСПИТУ**

**КРОК 3
спеціальність**

**«ФІЗИЧНА ТА РЕАБІЛІТАЦІЙНА
МЕДИЦИНА»**

1. Спортсмен під час забігу на напівмарафонську дистанцію упав і втратив свідомість. Кардіореанімаційна бригада, яка прибула на місце надала допомогу та встановила діагноз гострого фізичного навантаження. Яка зміна на ЕКГ є найбільш характерною для цього стану?

- A.** Деформація QRS комплексу
- B.** Порушення ритму за типом екстрасистолії
- C.** Зміщення сегмента ST нижче ізолінії на 2 мм
- D.** Скорочення інтервалів PQ, QT
- E.** AV-блокада Мобітц 2

2. Який з методів дослідження може використовуватися лікарями ФРМ під час обстеження пацієнтів з компресійними та травматичними невропатіями верхніх кінцівок з метою оцінювання функціональної здатності м'язів та розробки алгоритму застосування засобів фізичної терапії?

- A.** КТ (комп'ютерна томографія)
- B.** ММТ (мануальне м'язове тестування)
- C.** ВЕМ (Велоергометрія)
- D.** НМГ (нейроміографія)
- E.** МРТ (магнітно-резонансна томографія)

3. Якими є особливості поранень та їх реабілітаційного менеджменту під час катастроф та конфліктів?

- A.** Наявність чіткого маршруту руху пацієнтів
- B.** Надання допомоги здійснюється переважно висококваліфікованими фахівцями
- C.** Часті інфекційні ускладнення
- D.** Найбільш часті одиничні поранення
- E.** Чіткий документообіг гарантує зберігання та передачу необхідної інформації про характер поранення

4. Пацієнт скаржиться на біль та обмеження рухливості у плечово-му суглобі. Лікар ФРМ запідозрив імпіндмент-синдром плечового суглобу. Який із нижчеперелічених функціональних методів обстеження дозволить підтвердити діагноз?

- A.** Roos test
- B.** Fowler's test
- C.** Apley scarf test
- D.** Yergason test
- E.** Yocum test

5. Під час обстеження військовослужбовця після мінно-вибухового поранення встановлено діагноз: перелом хребта з ушкодженням спинного мозку на рівні спинномозкового сегменту С6. Яке порушення рухів є найбільш очікуваним у цьому разі?

- A.** Розгинання у променево-зап'ястковому суглобі
- B.** Згинання у променево-зап'ястковому суглобі
- C.** Відведення у плечовому суглобі
- D.** Згинання у плечовому суглобі
- E.** Розгинання у ліктьовому суглобі

6. Під час обстеження пацієнта віком 30 років встановлено, що пацієнт не може самостійно розігнути ліву кисть у променево-зап'ястковому суглобі. Обсяг пасивних рухів (розгинання) у променево-зап'ястковому суглобі 90° . Сила м'язів, що розгинають кисть — 2/5 балів за ММТ. З анамнезу відомо, що 2 місяці тому пацієнта було прооперовано з природу вивиху голівки променевої кістки. Яка найімовірніша причина виникнення такої симптоматики?

- A.** Пошкодження нерва
B. Несвоєчасно встановлене пошкодження м'язів, що розгинають ліву кисть
C. Нормальний процес відновлення
D. Неякісна реабілітація
E. Суглобова контрактура променево-зап'ясткового суглобу

7. У дитини віком 14 років з ДЦП виражений патерн спастичності у вигляді приведення стегна. Лікарем ФРМ введено ботулотоксин у великий привідний м'яз. Які результати очікуються в цьому разі?

- A.** Покращення функції сидіння
B. Полегшення під час носіння взуття
C. Покращення опори на п'ятку
D. Полегшення гігієни періанальної зони
E. Покращення ходьби

8. У чоловіка спостерігається перевага поздовжніх розмірів тіла над поперечними — довгі та тонкі кінцівки, довга і тонка шия, вузькі плечі, крилоподібні лопатки, вузька та плоска грудна клітка, гострий надчревний кут, слабо розвинені м'язи та незначні жирові відкладення. Укажіть тип тілобудови чоловіка.

- A.** Ендоморфний
B. Астенічний
C. Нормостенічний
D. Мезоморфний
E. Гіперстенічний

9. Якою є кіркова регуляція спінальних центрів сечовиділення?

- A.** Правобічною
B. Однобічною контролатеральною
C. Двобічною
D. Лівобічною
E. Однобічною гомолатеральною

10. Як впливає вестибулярне навантаження на тонус м'язів?

- A.** Не впливає
B. —
C. Знижує тонус
D. Закономірність впливу не з'ясована
E. Збільшує тонус

11. У пацієнта віком 35 років з діагнозом: вертебробогенна торакалгія з правого боку в стадії загострення, пальпаторно діагностується напруження і болючість поперечно-остистих м'язів ротораторів та багатороздільних м'язів праворуч в сегментах Th4-Th5-Th6-Th7. На МРТ виявлено дегенеративні зміни І-ІІА стадії. Яку техніку мобілізації і в якому напрямі необхідно застосувати в цьому разі?

- A.** —
B. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі видиху в направлennі ротації верхнього хребця вправо
C. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі вдиху в направлennі ротації вліво та розгинання
D. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі вдиху в направлennі розгинання
E. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі вдиху в направлennі ротації вліво

12. Під час катання на ковзанах фігурист здійснив невдалий ротаційний рух у колінному суглобі. У цей момент відчув хрускіт та біль у колінному суглобі, згодом з'явився набряк. Об'єктивно спостерігається: коліно помірно набрякле, рухи обмежені та болісні. Позитивний симптом «передньої висувної шухляди». Пошкоджен-

ня якої структури колінного суглоба потрібно запідозрити першочергово?

- A.** Передньої хрестоподібної зв'язки
- B.** Задньої хрестоподібної зв'язки
- C.** Латерального меніска
- D.** Колатеральної зв'язки
- E.** Медіального меніска

13. На прийом звернувся чоловік у ранньому постіммобілізаційному періоді з приводу перелому ліктьового відростка праворуч, зі скаргами на обмеження розгинання у ліктьовому суглобі. За час іммобілізації постійно турбували стиснення та біль під пов'язкою. Встановлено міогенний тип контрактури. Який з методів відновлення амплітуди рухів першочергово є найбільш доцільним у такому разі?

- A.** Ручний масаж
- B.** Суглобова гра
- C.** Мобілізація натягом
- D.** Постізометрична релаксація
- E.** Терапевтичні вправи з пасивним розтягом

14. Перед змаганнями з волейболу, лікар планує провести обстеження команди по визначеню типу реакції серцево-судинної системи на фізичне навантаження. Яку із нижченаведених проб використає лікар?

- A.** Мартіне-Кушелевського
- B.** Штанге
- C.** Флека
- D.** Вальсальви
- E.** Летунова

15. У результаті перенесеної черепно-мозкової травми у пацієнта спостерігається часткове порушення поверхневої чутливості та сприйняття болю. Об'єктивно: під час дослідження уколом голкою з'являється надмірно інтенсивний біль на окремих ділянках

шкіри. Який тип порушення чутливості спостерігається у пацієнта?

- A.** Алодінія
- B.** Гіперестезія
- C.** Дизестезія
- D.** Гіпералгезія
- E.** Парестезія

16. З метою підвищення ефективності роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди, хто повинен застосовувати модель SMART для постановки мети кожного етапу реабілітації?

- A.** Кожен фахівець з реабілітації
- B.** Лікар ФРМ
- C.** Пацієнт та його оточення
- D.** Фізичний терапевт
- E.** Безпосередньо сам пацієнт

17. Який рівень фізичного навантаження під час велоергометрії є початковим для нетренованих жінок та дітей за рекомендаціями ВООЗ?

- A.** 150 Вт
- B.** 100 Вт
- C.** 75 Вт
- D.** 50 Вт
- E.** 25 Вт

18. Пацієнту віком 23 роки 2 тижні тому зняли гіпсову іммобілізацію, що була пов'язана з переломом малогомілкової кістки в нижній третині. Лікар призначив 30% осьового навантаження на уражену нижню кінцівку. Який із допоміжних засобів пересування найбільш доцільно призначити пацієнту з огляду на найбільшу ефективність щодо відновлення ходьби та безпечність, та з урахуванням того, що пацієнт планує їх використовувати під час ходьби на вулиці?

- A. Милиці**
- B. Чотирьохопорну палицю**
- C. Стандартну одноопорну палицю**
- D. Палицю з рухомою опорою**
- E. Ходунки**

19. Лікар ФРМ обстежує пацієнта із травмою спинного мозку. Який інструмент потрібно використати для оцінки тяжкості пошкодження спинного мозку?

- A. Тест Берга**
- B. Шкалу Морса**
- C. Шкалу ASIA**
- D. MMSE**
- E. Шкалу Освестрі**

20. Що є надійним прогностичним фактором щодо здатності дитини з церебральним паралічом самостійно пересуватися?

- A. Здатність самостійно сидіти до 2-х років**
- B. Наявність спастичності**
- C. Збережені примітивні рефлекси**
- D. Повзання до 3-х років**
- E. Передчасні пологи (до 32-х тижнів)**

21. Паціентка віком 56 років скаржиться на біль у правому плечі, пов'язаний із рухами, і відчуває сильний біль у плечі, коли перекочується та ковзає у ліжку. Із анамнезу відомо, що 6 тижнів тому перенесла мозковий інсульт з правобічною геміплегією. Під час огляду виявлено: головка правої плечової кістки зміщена донизу. Який із низченаведених методів доцільно призначити в цьому разі?

- A. —**
- B. Функціональна електростимуляція (FES)**
- C. Короткохвильова діатермія (SWD)**
- D. Стимуляція інтерференційним струмом (IFC)**
- E. Черезшкірна електрична нервова стимуляція (TENS)**

22. Яке втручання застосовується у пацієнтів із вестибулоатактичним синдромом для тренування рівноваги?

- A. Вправи з напівсферию**
- B. Вправи для мімічних м'язів**
- C. Вправи на силу м'язів верхніх кінцівок**
- D. Дихальні вправи**
- E. Дозована ходьба**

23. У пацієнта з травмою спинного мозку на рівні C7 протягом ранньої мобілізації при спробах перевести пацієнта з положення лежачи у положення сидячи відбувалося різке зменшення артеріального тиску. Яке призначення буде найбільш оптимальним у цьому разі?

- A. Бинтування нижніх кінцівок**
- B. Надягання абдомінального бандажу перед переміщенням**
- C. Направлення пацієнта на консультацію до кардіолога**
- D. Перенесення спроби переміщення на більш віддалені терміни після стабілізації артеріального тиску**
- E. Перед переміщенням призначення дихальних вправ**

24. Яка найчастіша причина смерті пацієнтів із ШВЛ-залежною тетраплегією, які вижили в перші 24 години?

- A. Пролежнева інфекція**
- B. Ниркова недостатність**
- C. Пневмонія**
- D. Сепсис**
- E. ТЕЛА**

25. Відповідно до тесту Наваккі, яке навантаження для здорової нетренованої особи вказує на нормальній рівень фізичної працездатності?

- A. 3,0 Вт/кг маси тіла**
- B. 5,0 Вт/кг маси тіла**
- C. 1,0 Вт/кг маси тіла**
- D. 4,0 Вт/кг маси тіла**
- E. 2,0 Вт/кг маси тіла**

26. Яку структуру головного мозку лікар ФРМ оцінює під час обстеження функції зовнішнього дихання?

- A. Довгастий мозок**
- B. Середній мозок**
- C. Таламус**
- D. Мозочок**
- E. Проміжний мозок**

27. Який із засобів найчастіше використовується під час оцінки активності повсякденного життя?

- A. Індекс Бартела**
- B. Тест 6-хвилинної ходьби**
- C. Box and block test**
- D. Мануальне м'язове тестування**
- E. Шкала Берга**

28. Пацієнт, який переніс мозковий інсульт, має спастичність у згиначах кисті. Для зниження рівня спастики було проведено локальне введення ботулотоксину. Який метод буде найефективнішим для відновлення активності, пов'язаної з верхньою кінцівкою?

- A. Терапія з виконання побутових завдань**
- B. Терапевтичні вправи для збільшення сили розгиначів кисті**
- C. Електроміостимуляція**
- D. Масаж**
- E. Терапія пасивними вправами для розтягнення згиначів кисті**

29. Хто очолює мультидисциплінарну реабілітаційну команду?

- A. Лікар фізичної та реабілітаційної медицини**
- B. Психотерапевт**
- C. Ерготерапевт**
- D. Фізичний терапевт**
- E. Психолог**

30. На черговому засіданні міської ради були затверджені положення щодо включення ранньої реабілітації до плану ліквідації можливих наслідків воєнних конфліктів в охороні здоров'я з чітким розподілом функцій фахівців з реабілітації та визначенням реабілітаційних маршрутів. До якого з етапів боротьби зі стихійними лихами відноситься ця активність?

- A. Пом'якшення наслідків**
- B. Готовності**
- C. Прогнозування**
- D. Відновлення**
- E. Реагування**

31. Пацієнт віком 28 років перебуває у стаціонарі з приводу кульового пошкодження спинного мозку. Під час реабілітації розвинулись ознаки автономної дисрефлексії. Який рівень спинного мозку найімовірніше пошкоджений у пацієнта?

- A. На будь-якому рівні**
- B. Вище сегменту T6**
- C. Нижче сегменту C4**
- D. На рівні конусу спинного мозку**
- E. Вище сегменту T12**

32. У тенісиста діагностовано тендinit одного з м'язів поясу верхньої кінцівки, що зумовлює тертя сухожилка з акроміальним відростком лопатки. Сухожилок якого м'яза уражений?

- A. Великого круглого
- B. Надостового
- C. Дельтоподібного
- D. Підостового
- E. Малого круглого

33. Пацієнт віком 56 років з цукровим діабетом 2-го типу скаржиться на біль під час ходьби в ділянці правого кульшового суглоба. Встановлено діагноз: коксартроз. Результат тесту балансу Берга — 52 бали. З якою метою лікар ФРМ призначає одноточкову тростину пацієнту в цьому разі?

- A. Зменшення бази опори, таким чином збільшуючи стабільність і рівновагу
- B. Збільшення бази опори, таким чином збільшуючи стабільність і рівновагу
- C. Компенсації слабкості середнього сідничного м'яза
- D. Допомоги в сенсорному зворотному зв'язку або скануванні середовища
- E. Зменшення сили навантаження на кульшовий суглоб

34. Який клінічний прояв є ознакою декомпенсації хронічної венозної недостатності на нижніх кінцівках?

- A. Блідість шкірних покривів
- B. Трофічні виразки
- C. Дерматит
- D. Слабкість в кінцівках
- E. Свербіж шкіри

35. Під час проведення проби з фізичним навантаженням для оцінки функціонального стану серцево-судинної системи у пацієнта було виявлено феномен «не-

скінченного тону». Для якого типу реакції така ознака є найбільш характерною?

- A. Нормотонічного
- B. Гіпертонічного
- C. Дистонічного
- D. Гіпотонічного
- E. Східчастого

36. Під час дослідження амплітуди рухів у плечовому суглобі визначається пропорційне обмеження пасивних рухів у різних напрямках з кінцевим відчуттям безболісного розтягу м'яких тканин подібним до нормальног, але яке виникає раніше порівняно зі здоровим суглобом на протилежній стороні. Який вид контрактури спостерігається у цьому разі?

- A. Неврогенна
- B. Артрогенна
- C. Десмогенна
- D. Тендогенна
- E. Міогенна

37. Під час огляду пацієнтки віком 38 років із діагнозом: вертеброгенна цервікалгія в стадії загострення, виявлено: підвищений тонус та болісність верхньої частини трапецієподібного м'яза праворуч. В якому напрямі повинен виконати розтяг м'язів фахівець під час фази розслаблення, виконуючи методику постізометричної релаксації?

- A. У направленні згинання шиї та голови, повертання вправо
- B. У направленні згинання шиї та голови, бокового згинання вліво
- C. У направленні повертання вправо шиї та голови, нахил вправо
- D. У направленні розгинання шиї та голови, бокового згинання вправо
- E. У направленні розгинання шиї та голови, повертання вправо

38. До стаціонару шпиталізовано військовослужбовця після перелому великогомілкової кістки зліва, який відбувся 2 дні тому. Під час позиціонування пацієнт поскаржився фізичному терапевту на нестерпний біль в ділянці лівої гомілки, який посилюється при пасивних рухах та спробі наважити м'язи гомілки, прийом знеболюючих засобів не покращує стан. Під час пальпації лікар ФРМ встановив значне наваження м'яких тканин гомілки. Яка найімовірніша причина болю у пацієнта?

- A.** Неконсалідований перелом
- B.** Компартмент-синдром
- C.** Не діагностоване поєднання перелому із травмою м'яких тканин гомілки
- D.** Краш-синдром
- E.** Варіант нормального відновлення для даного періоду реабілітації

39. Пацієнт відповідно до методики тесту прийняв вихідне положення сидячи на підлозі з розігнутими в колінних суглобах нижніми кінцівками і за пропозицією лікаря ФРМ виконав згинання тулуба із максимальним дотягуванням кистями рук. Розтяжність яких структур організму можна оцінити за допомогою цього тесту?

- A.** Ахіллового сухожилля
- B.** М'язів шиї, плечей і верхньої частини спини
- C.** Підколінних сухожиль і нижньої частини тулуба
- D.** М'язів верхньої частини тулуба та шиї
- E.** Підколінних сухожиль

40. Яка шкала використовується для оцінки когнітивного статусу пацієнта?

- A.** GCS
- B.** FIM
- C.** MMSE
- D.** FOUR
- E.** HADS

41. Що вважають заключним етапом фізичної реабілітації?

- A.** Обстеження й аналіз отриманої інформації та складання індивідуальної програми фізичної реабілітації
- B.** Прогнозування оптимального покращення функціонування
- C.** Контроль, який передбачає визначення ефективності
- D.** Безпосереднє втручання, виконання програми
- E.** Встановлення психоемоційного контакту з дитиною та батьками

42. Що з перерахованого НЕ відноситься до факторів контексту?

- A.** Вподобання щодо дозвілля
- B.** Професія пацієнта
- C.** Заняття спортом до початку захворювання
- D.** Реакція функціональних систем на стрес-тести
- E.** Підтримка родини

43. У пацієнта після черепно-мозкової травми, під час огляду встановлено: оцінка за шкалою MoCA становить 27 балів, за тестом балансу Берга — 25 балів, індекс Бартеля — 80 балів. Який вид втручання необхідно призначити першочергово?

- A.** Вправи на рівновагу
- B.** Бобат-терапію
- C.** Тренування рухових навичок та умінь
- D.** Тренування навичок самообслуговування
- E.** Вправи на розвиток пам'яті та концентрації уваги

44. Молодий спортсмен звернувся на консультацію до лікаря ФРМ зі скаргами на біль у ділянці пра-

вого плеча, що виник після тренування. Лікар запідозрив частковий розрив сухожилка довгої головки двоголового м'язу плеча. Який тест буде позитивним у цьому разі?

- A.** Lachman тест
- B.** FADIR
- C.** Speed тест
- D.** Тест болісної дуги
- E.** FABER

45. Пацієнка віком 68 років скаржиться на біль в хребті, спазми літкових м'язів вночі, підвищену втомлюваність. Виконано рентгенографію хребта, на якій виявлено деформацію хребців і зниження їх висоти в поперековому та грудному відділах хребта. Встановлено попередній діагноз: остеопороз. З метою вибору тактики лікування необхідно встановити об'єктивний ступінь втрати мінеральної щільності кісткової тканини та ступінь тяжкості захворювання. Який з нижчеперелічених методів обстеження є «золотим стандартом» для виконання таких завдань?

- A.** Двоенергетична рентгенівська абсорбціометрія
- B.** Кількісна комп'ютерна томографія
- C.** Магнітно-резонансна томографія
- D.** Ультразвукова денситометрія
- E.** Мультиспіральна комп'ютерна томографія

46. Пацієнт віком 50 років скаржиться на біль за грудиною, який викликає ходьба по рівній місцевості в помірному темпі на відстань від 200-300 метрів. Під час проведення тестів з дозованим фізичним навантаженням пацієнт виконує навантаження 75 Вт. Який руховий режим необхідно призначити пацієнту?

- A.** Тренуючий
- B.** Щадно-тренуючий
- C.** Вільний
- D.** Інтенсивно-тренуючий
- E.** Щадний

47. Пацієнтки віком 43 роки скаржиться на те що не може утримати воду у роті, надути щоку. Своє захворювання пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно спостерігається: очна щілина зліва розширина, око не закривається, при наморщуванні лоба складки не утворюються, лівий кут рота опущений. Зліва симптом Белла. Сльозотеча з очей. Мозочкових симптомів і розладу чутливості не виявлено. Під час подальшого обстеження пацієнтки який рефлекс знижується або не викликається у разі цієї патології?

- A.** Нижньощелепний зліва
- B.** Надбрівний рефлекс зліва
- C.** Надбрівний рефлекс справа
- D.** Корнеальний рефлекс справа
- E.** Кон'юнктивальний рефлекс справа

48. Руку пацієнта віком 24 роки затисло уламками в ділянці плеча. Пацієнт може рухати пальцями кисті, але сила м'язів знижена до 3/5 за ММТ. Який вид пошкодження периферичних нервів наймовірніший у цьому разі?

- A.** Розтягнення
- B.** Перерізання
- C.** Невротмезис
- D.** Невропраксія
- E.** Аксонотмезис

49. Пацієнту віком 37 років встановлено діагноз: компартмент-синдром після перелому обох кісток передпліччя. Якими повинні бути першочергові дії лікаря ФРМ?

- A.** Зняти гіпсову пов'язку та позиціонувати руку нижче рівня тулуба
B. Негайно провести лімфодренажний масаж
C. Не знімаючи гіпсової лонгети, позиціонувати руку нижче рівня тулуба
D. Зняти гіпсову пов'язку та позиціонувати руку на рівні серця
E. Не знімаючи гіпсової лонгети, позиціонувати руку на рівні серця

50. У пацієнта віком 80 років під час профілактичного обстеження виявлено: АТ — 160/100 мм рт. ст., ЧСС у спокої — 60/хв. Для профілактики розвитку ішемічної хвороби серця фізичний терапевт призначив аеробні терапевтичні вправи у межах цільової зони від 70% до 80% від максимальної частоти серцевих скорочень. Розрахуйте цільову частоту серцевих скорочень.

- A.** 104-124/хв
B. 98-112/хв
C. 130-140/хв
D. 116-124/хв
E. 150-160/хв

51. У результаті перенесеного оперативного лікування колінного суглоба у пацієнта сформована післяіммобілізаційна контрактура. Для збільшення амплітуди розгинання пацієнт самостійно розгинає коліно, утримуючи його у крайній точці амплітуди за допомогою напруження м'язів розгиначів. Як називається цей тип розтягнення?

- A.** Активний
B. Балістичний
C. Постізометрична релаксація
D. Пасивний
E. Динамічний

52. Який вплив інтенсивних фізичних навантажень на секреторну функцію шлунка враховують для планування індивідуальних про-

грам реабілітації?

- A.** —
B. Нейтральний
C. Стимулючий
D. Інтактний
E. Пригнічуючий

53. Під час проведення кліностатичної проби у пацієнта було виявлено уповільнення ЧСС на 20/хв відразу після зміни положення на горизонтальне. Який висновок має зробити лікар ФРМ?

- A.** Підвищена реактивність парасимпатичної нервової системи
B. Підвищений тонус симпатичної нервової системи
C. Знижений тонус симпатичної нервової системи
D. Знижений тонус парасимпатичної нервової системи
E. Знижена реактивність парасимпатичної нервової системи

54. У пацієнта віком 45 років протягом двох років спостерігається сильний біль у ділянці зап'ястя, який посилюється при щипкових діях та ліктізовій девіації, прийом анальгетиків майже не покращує стан. Останнім часом знизилася сила у великому та вказівному пальцях. Періоди перерв у праці, 4 цикли реабілітації та локальні ін'екції стероїдних препаратів не принесли значного полегшення. Вкажіть найбільш оптимальну тактику лікування в цьому разі.

- A.** Збільшення дози анальгетиків
B. Хірургічна декомпресія
C. Артродез зап'ястка
D. Операція з подовження сухожилля зап'ястка
E. Призначення терапевтичних вправ на розтягнення м'яких тканин

55. Який діагностичний інструмент для оцінки функціональної незалежності найкраще обрати для пацієнта після гострого пору-

шення мозкового кровообігу?

- A.** Шкала Ашворта
- B.** Шкала NIHSS
- C.** Індекс Бартела
- D.** Тест Берга
- E.** Шкала Борга

56. Завдяки якому методу можна досягти розвантаження міжхребцевих дисків і суглобів, зменшити тиск на корінці спинномозкових нервів?

- A.** Позиціонування
- B.** Тейпування
- C.** Витяжіння
- D.** Ізометричних терапевтичних вправ
- E.** Дзеркальної терапії

57. У пацієнта діагностовано ДЦП. Що з нижченаведеного може обмежувати використання терапевтичних вправ у воді?

- A.** Епілептичний напад
- B.** Спастичний парапарез
- C.** —
- D.** Затримка психічного розвитку
- E.** Контрактури

58. Пацієнт віком 49 років переніс ампутації нижніх кінцівок на рівні верхньої третини гомілки зліва. Натепер активно використовує тимчасовий протез, веде активне життя у громаді та політичних заходах, член спільноти активної реабілітації. Проте пацієнт повністю уникає розваг, не може (не хоче) організовувати своє дозвілля. До яких порушень активності та участі відносяться ці обмеження?

- A.** Комунікації
- B.** Життя у спільноті, соціальне та громадське життя
- C.** Ходьба та пересування
- D.** Спілкування
- E.** Порушення мови та мовлення

59. Хто є найважливішим членом мультидисциплінарної реабілітаційної команди?

- A.** Ерготерапевт
- B.** Пацієнт
- C.** Психотерапевт
- D.** Фізичний терапевт
- E.** Лікар ФРМ

60. У пацієнта віком 40 років встановлено діагноз: закрита травма хребта, забій спинного мозку середнього ступеня тяжкості. Об'єктивно спостерігається: стан стабільний, млявий парапарез верхніх кінцівок і спастичний парапарез нижніх кінцівок. Який рівень ушкодження спинного мозку в пацієнта?

- A.** T1-T2
- B.** C5-C7
- C.** L2-L3
- D.** C1-C2
- E.** T12-L2

61. У пацієнта 30 років з діагнозом: вертебробогенна люмбоішалгія зліва в стадії загострення, під час обстеження виявлено: напруження і вкорочення розгиначів хребта в поперековому відділі і здухвинного м'яза зліва. Встановлено функціональне блокування сегментів L4-L5, L5-S1. На МРТ виявлено дегенеративні зміни I-IIA стадії з екструзією в сегменті L4-L5 до 5 мм. Які методи реабілітації найбільш доцільно призначити у цьому разі?

A. Мобілізаційні прийоми на поперековий відділ хребта, постізометричну релаксацію на розгиначі та ротатори спини і здухвинний м'яз

B. Масаж на поперековий відділ, масаж на розгинач спини та здухвинний м'яз. Лікувальну гімнастику — розтягування м'язів

C. —

D. Масаж на поперековий відділ хребта, масаж на розгинач спини та здухвинний м'яз. Лікувальну гімнастику — розтягування м'язів

E. Мобілізаційні та маніпуляційні прийоми на поперековий відділ, масаж на розгиначі спини і здухвинний м'яз

62. Для побудови реабілітаційної програми необхідно встановити рівень анаеробної здатності організму. Який із тестів використовується для діагностики анаеробної продуктивності?

A. Визначення ПАНО1

B. 6-хвилинний тест ходьби

C. PWC170

D. Margaria

E. Купера

63. Які компоненти пам'яті оцінюються під час тестування?

A. Засвоєння, збереження, відтворення

B. Емоційна пам'ять, збереження, відтворення

C. Засвоєння, моторна пам'ять, відтворення

D. Вивчення, відтворення, підсвідома пам'ять

E. Спостереження, відтворення, вивчення

64. Пацієнт віком 60 років скаржиться на швидке втомлення. Об'єктивно спостерігається: стоячи із заплющеними очима похитується, втрачає рівновагу, тонус скелетних м'язів знижений. Яка структура мозку найімовірніше уражена в пацієнта?

A. Базальні ганглії

B. Таламус

C. Прецентральна звивина кори великих півкуль

D. Гіпоталамус

E. Мозочок

65. До якого виду реабілітаційних заходів належить налаштування середовища на роботі та вдома?

A. Нутритивна терапія

B. Медичні втручання

C. Нейропсихофізіологічні втручання

D. Ерготерапія

E. Фізична терапія

66. Під час обстеження у реанімаційному відділені лікар ФРМ встановив, що пацієнт не відповідає на його усне звернення. Лише після стиснення дистальної фалangi третього пальця на лівій кисті пацієнт дещо відкрив очі, відсмикнув ліву руку та вимовив декілька нерозбірливих фраз. Який стан свідомості у цього пацієнта?

A. Смерть мозку

B. Сопор

C. Кома

D. Ясна свідомість

E. Оглушення

67. До лікаря фізичної та реабілітаційної медицини звернувся пацієнт після перелому лівої великої голівкової кістки 5 днів тому. Об'єктивно спостерігається: права нижня кінцівка знерухомлена гіпсовою пов'язкою до нижньої третини стегна. Які вправи найбільш доцільно призначити пацієнту?

- A.** Ізотонічні вправи для м'язів гомілки
B. Пасивні вправи для гомілково-стопного суглоба
C. Ізометричні вправи для м'язів гомілки
D. Активні динамічні вправи для колінного суглоба
E. Пасивні вправи для колінного суглоба

68. Пацієнта віком 18 років з ЧМТ перебуває на стаціонарній реабілітації. Під час огляду виявлено: непослідовно орієнтується, не пам'ятає свого імені, виконує одноступеневі команди, розгублюється під впливом стресу, але може бути перенаправлена, може закінчити сеанси терапії, більш послідовна в поведінці, спрямованій на досягнення мети, але потребує підказок. Більш активна участь у повсякденній діяльності. Поступово покращується усвідомлення себе та інших. Який рівень когнітивних функцій пацієнтки за шкалою RLA-S?

- A.** III
B. IV ✓
C. VII
D. V
E. VI

69. Який стан є протипоказанням до призначення ботулінотерапії?

- A.** Порушення нервово-м'язової передачі
B. Фантомні болі
C. Оромандибулярна дистонія ✓
D. Мігрень
E. Нейропатичні болі

70. Який показник є свідченням економізації фізіологічних функцій організму у відповідь на регулярні тренування?

- A.** Брадикардія під час навантаження
B. Брадикардія в стані спокою
C. Тахікардія під час навантаження
D. Збільшення ударного об'єму лівого шлуночка у спокої ✓
E. Тахікардія в стані спокою

71. Який провокаційний тест буде інформативним для діагностики уражень крижово-клубових суглобів?

- A.** Тест болісної дуги
B. Crush
C. TUG
D. Pivot shift
E. FABER ✓

72. Пацієнта віком 30 років скаржиться на біль в шийному відділі хребта та надпліччі з іrrадіацією вздовж правої руки, слабкість м'язів руки та кисті. В анамнезі встановлено діагноз: невропатії променевого нерва правої руки. За результатами мануального м'язового тестування отримані результати: розгиначі передпліччя — 3/5 та згиначі кисті — 4/5 балів. Яке інструментальне обстеження найбільш доцільно призначити в цьому разі?

- A.** МРТ шийного відділу хребта
B. Ультразвукове обстеження плеча
C. Рентгенографію кисті
D. Електронейроміографію ✓
E. Рентгенографію шийного відділу хребта

73. Вкажіть назву контрактури, утвореної патологічно зміненим долонним апоневрозом.

- A.** Дерматогенна
B. Неврогенна
C. Дюпюїтрана ✓
D. Псевдом'язова
E. Фолькмана

74. Який кардiorespirаторний результат очікується від літньої лю-

дини, яка бере участь у програмі аеробних тренувань?

- A. Відсутність змін у толерантності під час повсякденної діяльності
- B. Відсутність змін ударного об'єму
- C. Погіршення $VO_{2\text{max}}$, але збільшення швидкості ходьби
- D. Відсутність змін ударного об'єму та зниження системного опору судин
- E. Покращення $VO_{2\text{max}}$

75. Військовослужбовець віком 34 роки, з уламковим пораненням головного мозку, протягом 14 днів знаходився без свідомості в умовах відділення реанімації. Після виходу з коми почав проявляти агресію по відношенню до персоналу. Об'єктивно спостерігається: свідомість сплутана, дезоріентований, намагається самостійно позбутися катетерів та ларингостомі. Який рівень когнітивного функціонування у пацієнта за шкалою Ранчо Лос Амігос (RLAS-R)?

- A. VI
- B. V
- C. IV
- D. II
- E. III ✓

76. Яке дослідження проводиться з метою визначення життєвої ємності легень, її складових та оцінки форсованого видиху?

- A. Вимірювання пікової швидкості видиху
- B. Спірометрія
- C. Пікфлюметрія
- D. Спірометрична проба з бронхолітиком
- E. Тест із затримкою дихання

77. Які складові постановки цілей в реабілітації за форматом SMART?

- A. Комплексні, цілісні, досяжні (реалістичні), значимі (релевантні), спрямовані на особу (персоніфіковані)
- B. Конкретні, мотивуючі, досяжні (реалістичні), значимі (релевантні), обмежені в часі
- C. Комплексні, цілісні (холістичні), досяжні (реалістичні), значимі (релевантні), командні
- D. Конкретні, вимірювані, досяжні (реалістичні), значимі (релевантні), обмежені в часі
- E. Комплексні, вимірювані, досяжні (реалістичні), значимі (релевантні), обмежені в часі

78. Лікар ФРМ планує оцінити стан когнітивних функцій у пацієнта з ішемічним інсультом. Який інструмент оцінювання доцільно застосувати?

- A. Шкалу Освестрі
- B. Модифіковану шкалу Ренкіна
- C. Монреальську шкалу
- D. Шкалу Ешвортса
- E. Шкалу Морса

79. Після вечірнього тренування, вранці рівень сечовини в крові у спортсмена підвищився до 8,5 ммоль/л. Наступного ранку реакція повторилася. Як оцінити отримані результати?

- A. Адекватна переносимість фізичного навантаження
- B. Недостатнє фізичне навантаження
- C. Помірне фізичне навантаження
- D. Затяжний характер процесів відновлення
- E. Надмірне фізичне навантаження

80. У пацієнта після черепно-мозкової травми розвинулася спастичність згиначів лівої гомілки та псевдом'язова контрактура у лівому колінному суглобі. Що з нижченаведеної буде найефективнішим для відновлення

активності, пов'язаної з нижньою кінцівкою?

- А. Хірургічне подовження сухожилля
- В. Тренування ходьби на різних поверхнях
- С. Пасивні вправи для збільшення амплітуди розгиначів у колінному суглобі
- Д. Електростимуляція
- Е. Дзеркальна терапія

81. У пацієнта віком 64 роки раптово виник геморагічний інсульт. Яке із завдань є пріоритетним у гострому реабілітаційному періоді?

- А. Відновлення м'язової сили
- В. Відновлення когнітивних функцій
- С. Профілактика ускладнень
- Д. Відновлення балансу
- Е. Адаптація до мовних порушень

82. Яке показання до проведення постурального дренажу бронхів?

- А. —
- В. Кровохаркання
- С. Застій секрету в бронхіальному дереві
- Д. Біль в ділянці грудної клітки
- Е. Остеохондроз як супутня патологія у випадку вертеброгенної опосередкованості

83. Укажіть найпоширеніший стандартизований метод оцінювання афазії.

- А. Шкала Хокінса (Hokin's Scale)
- В. Глобальна афазійна шкала (Global Aphasia Rating Scale)
- С. Бостонська діагностична шкала афазії (Boston Diagnostic Aphasia Examination)
- Д. Шкала оцінки афазії Ріттера (Ritter Scale for Aphasia Rating)
- Е. Шкала Фрідмана (Friedman Scale)

84. Який рівень фізичного навантаження під час велоергометрії є початковим для чоловіків за рекомендаціями ВООЗ?

- А. 75 Вт
- В. 150 Вт
- С. 100 Вт
- Д. 50 Вт
- Е. 25 Вт

85. У лежачого пацієнта в ділянці шкіри над крижовою кісткою спостерігаються: незначна поверхнева виразка з червоно- рожевим дном, рани пошкодженням епідерміса і, частково, дерми на тлі еритеми. Яка стадія пролежнів спостерігається у пацієнта?

- А. Третя
- В. Четверта
- С. Початкова
- Д. Друга
- Е. Перша

86. Під час обстеження пацієнта, який переніс перелом лівої стегнової кістки та проходить лікування консервативним методом, встановлено, що обсяг згинання у лівому колінному суглобі — 140° , а розгинання — 180° . За результатами рентгенологічного обстеження лівого колінного суглобу патологічних змін не виявлено. Який вид обмеження рухливості спостерігається у пацієнта?

- А. Псевдом'язова контрактура
- В. Кістковий анкілоз
- С. М'язова контрактура
- Д. Десмогенна контрактура
- Е. Фібротична контрактура

87. Пацієнт після мозкового інсульту в басейні правої середньо-мозкової артерії скаржиться на складності під час ходьби, особливо по нерівній місцевості. За результатами тесту балансу Берга отримано 46 балів. Яку оптимальну терапію необхідно призначити пацієнту?

- A.** Тренування самостійної ходьби з одноточковою тростиною в правій руці пацієнта
B. Тренування ходьби з допомогою з одноточковою тростиною в лівій руці пацієнта
C. Тренування самостійної ходьби з одноточковою тростиною в лівій руці пацієнта
D. Тренування самостійної ходьби із ходунками
E. Тренування ходьби із фізичною допомогою з одноточковою тростиною в правій руці пацієнта

88. У результаті перенесеного гострого мозкового інсульту у пацієнта розвинулась правостороння геміплегія з вираженим порушенням функції ходьби. Фахівець з реабілітації призначив програму вправ на збільшення м'язової сили у ногах та дозвону ходьбу на короткі дистанції під контролем фізичного терапевта. Яку стратегію реабілітації обрано?

- A.** Профілактики
B. Паліативної допомоги
C. Навчання
D. Адаптації
E. Відновлення

89. Військовослужбовець отримав пошкодження спинного мозку внаслідок мінно-вибухової травми. Під час обстеження м'язової сили за мануальним м'язовим тестом встановлено, що відведення у плечовому суглобі з обох боків становить 5 балів, розгинання у правому зап'ястку — 5 балів, у лівому — 3 бали, розгинання у ліктьовому суглобі з обох боків — 2 бали. При оцінці поверхневої чутливості встановлено, що у сегментах С2-Т1 чутливість складала 2 бали, в сегменті Т2 — справа 2 бали, зліва — 1 бал, в сегменті Т3 — з обох боків 0 балів. Оцініть неврологічний рівень пошкодження спин-

ного мозку за шкалою AIS.

- A.** C4
B. C6
C. C8
D. C7
E. C5

90. Пацієнти важко виконувати швидкі чергування рухів під час проведення неврологічного тестування. В анамнезі: важка черепно-мозкова травма. Яке порушення спостерігається у пацієнтки?

- A.** Атаксія
B. Дизартрія
C. Дисметрія
D. Адіадохокінез
E. Дисфагія

91. Пацієнта шпиталізовано з приводу спінальної травми шийного відділу хребта. Об'єктивно спостерігається: втрата рухової функції, порушення чутливості. Пацієнт іммобілізований, тривалий час перебуває на ліжковому режимі в положенні на спині. У якому місці найчастіше утворюються пролежні за таких умов?

- A.** П'ятки
B. Крижова кістка
C. Лопатки
D. Сідниці
E. Гомілки

92. Що з нижченаведеного має найбільшу ефективність щодо попередження набряку кукси у гострому періоді реабілітації пацієнта після ампутації кінцівки?

- A.** Компресійна терапія
B. Позиціонування
C. Мобілізація рубця
D. Тактильна стимуляція
E. Ідеомоторні вправи

93. Лікар ФРМ оцінює стан дівчини віком 14 років з черепно-мозковою травмою через два дні

після автомобільної аварії. Об'єктивно спостерігається: без свідомості, хоча на СКТ мозку змін немає. Яка найімовірніша причина коми?

- А. Спазм артерій головного мозку
- В. Епідуральний крововилив
- С. Забій головного мозку
- Д. Гідроцефалія
- Е. Дифузне аксональне ураження

94. Яким повинне бути співвідношення натискань на грудну клітку та штучним диханням під час проведення серцево-легеневої реанімації у випадку констатації раптової зупинки кровообігу у дорослого пацієнта?

- А. 5:2
- В. 30:2
- С. 10:1
- Д. 5:1
- Е. 15:2

95. Пацієнт з важким перебігом COVID-19 перебуває на стаціонарному лікуванні. Проведено оцінювання членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди, за результатами якого призначено позиціонування. Які цілі цієї інтервенції?

- А. Нормалізації дихання, збільшення сили дихальних м'язів, збільшення екскурсії грудної клітки
- В. Проведення активних вправ для кінцівок, тулуба, вправи для поліпшення повсякденної активності
- С. Постійного моніторингу дихальних і гемодинамічних показників
- Д. Оптимізація легеневої вентиляції, вентиляційно-перфузійного співвідношення та попередження виникнення ускладнень
- Е. Зменшення задишки, очищення дихальних шляхів і тренування скелетних м'язів

96. Який метод дозволяє обстежити показники фізичного розвитку, визначити статуру, склад тіла, силу окремих м'язових груп, ступінь рухливості в суглобах і зміни цих параметрів в процесі занять?

- А. Соматоскопічний
- В. Рентгенологічний
- С. Соматометричний
- Д. Ультразвуковий
- Е. Соматографічний

97. Протягом обстеження пацієнт сидить із закритими очима. Лікар ФРМ за допомогою циркуля Вебера здійснює тиск на зовнішній поверхні стегна у двох точках на відстані 3 см одна від одної. Яку чутливість оцінює лікар у пацієнта?

- А. Кінестезію
- В. Пропріоцепцію
- С. Дискримінацію
- Д. Стереогнозію
- Е. Тактильну

98. Лікар ФРМ спостерігає, як фізичний терапевт розпочинає перше терапевтичне заняття з пацієнтом, який переніс гостре порушення мозкового кровообігу в басейні лівої мозкової артерії, направлене на навчання техніці підйматися сходами. Для забезпечення максимальної безпеки, де саме повинен знаходитись фізичний терапевт?

- А. Позаду від пацієнта
- В. Ліворуч від пацієнта на одну сходинку вище
- С. Праворуч від пацієнта на одну сходинку вище
- Д. Ліворуч від пацієнта на одну сходинку нижче
- Е. Праворуч від пацієнта на одну сходинку нижче

99. Пацієнту віком 45 років діагностовано: гострий інфаркт міокарда. Який обсяг реабілітаційної допомоги показаний пацієнту

в гострому періоді захворювання?

- А. Дуже високий
- В. Середній
- С. Помірний
- Д. Високий
- Е. Низький

100. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на набряк правої ноги, що поступово збільшувався протягом останніх 12-ти місяців. Під час натискування великим пальцем в нижній третині гомілки ямка не утворюється, шкіра нижньої кінцівки має звичайний колір, не гаряча на дотик, пацієнт вказує, що його нога просто «важка». Травмування заперечує. Яка причина набряку найімовірніша?

- А. Лімфедема
- В. Хронічна венозна недостатність
- С. Бешихове запалення
- Д. Хронічна серцева недостатність
- Е. Хронічна легенева недостатність

101. Хто з фахівців затверджує індивідуальний реабілітаційний план?

- А. Ерготерапевт
- В. Соціальний працівник
- С. Ортезист-протезист
- Д. Фізичний терапевт
- Е. Лікар ФРМ

102. Пацієнту віком 56 років встановлено діагноз: ішемічний інсульт у басейні задньої нижньої мозочкової артерії, бульбарний синдром. Об'ективно спостерігається: дисфагія, дизартрія, дисфонія. Що необхідно включити в програму реабілітаційних втручань в цьому разі?

- А. Відновлення когнітивних функцій
- В. Менеджмент порушень ковтання
- С. Менеджмент спастичності
- Д. Відновлення м'язової сили
- Е. Сенсорну інтеграцію

103. Яке дослідження дозволяє оцінити переносимість фізичного навантаження, що відповідає можливості виконання повсякденної активності?

- А. Кардiorespirаторний тест із фізичним навантаженням
- В. Плетизмографія
- С. Дослідження трансфер-фактора для оксиду вуглецю
- Д. Спірометрія
- Е. Тест з 6-хвилиною ходьбою

104. Пацієнт під час візиту до лікаря ФРМ скаржиться на відчуття нестійкості та складності з утримання рівноваги. Який тест додільно провести в цьому разі?

- А. Фукса-Розенталь
- В. Хоффмана
- С. Баре
- Д. Берга
- Е. Менделя-Беккера

105. У пацієнтки віком 25 років із розсіяним склерозом спостерігається похитування в позі Ромберга, інтенційний тремор, похитування під час ходьби. Що необхідно включити в програму реабілітаційних втручань в цьому разі?

- А. Відновлення балансу (статичного та динамічного)
- В. Відновлення м'язового тонусу
- С. Відновлення кардiorespirаторної витривалості
- Д. Відновлення м'язової сили
- Е. Відновлення когнітивних функцій

106. Пацієнт віком 64 роки скаржиться на хронічний біль у поперековому та крижовому відділах

хребта. Який опитувальник додільно обрати для оцінки якості життя пацієнта?

- A. Oswestry
- B. MOS SF-36
- C. Dush
- D. Harrisa
- E. Constanta

107. Під час проведення спрометрії встановлено, що ОФВ1 – 78%, ОФВ1/ЖЄЛ – 74%. Який висновок можна зробити щодо стану функції зовнішнього дихання?

- A. –
- B. Показники відповідають нормі
- C. Рестриктивні порушення
- D. Порушення змішаного типу
- E. Обструктивні порушення

108. Пацієнту віком 25 років встановлено діагноз: пошкодження зв'язок правого променево-зап'ясткового суглоба. Призначена іммобілізація правого променево-зап'ясткового суглоба за допомогою ортезу. У якому положенні повинна бути іммобілізована рука, щоб запобігти утворенню контрактури суглобів?

- A. П'ястно-фалангові суглоби – у положенні згинання, міжфалангові суглоби – у положенні згинання
- B. П'ястно-фалангові суглоби – у положенні розгинання, міжфалангові суглоби – у положенні розгинання
- C. –
- D. П'ястно-фалангові суглоби – у положенні розгинання, міжфалангові суглоби – у положенні згинання
- E. П'ястно-фалангові суглоби – у положенні згинання, міжфалангові суглоби – у положенні розгинання

109. Який провокаційний тест буде інформативним для діагностики патології кульшових суглобів?

- A. 6-хвилинний тест ходи
- B. FADDIR
- C. GMFCS
- D. Болісної дуги
- E. Тренделенбурга

110. Для пацієнта з дисфагією після гострого порушення мозкового кровообігу для профілактики аспірації ефективним є маневр з підтягуванням підборіддя. Який механізм дії цього маневру?

- A. Зменшує екскурсію верхнього стравохідного сфинктера
- B. Пригнічує перистальтику м'язів глотки
- C. Знижує глотковий тиск
- D. Зменшує відкриття дихальних шляхів
- E. Зменшує екскурсію нижнього стравохідного сфинктера

111. Що належить до допоміжних засобів, які прикріплені до тіла або кінцівки, для підтримки м'язово-скелетних функцій чи пов'язаних з рухом функцій та для корегування стану анатомічних структур?

- A. Тростини та палиці для ходіння
- B. Милиці передплічні
- C. Ортези
- D. Протези
- E. Ортопедичне взуття

112. Під час проведення поєдинку з боксу спортсмен отримав нокаут та втратив свідомість. Лікарем змагань діагностовано закриту черепно-мозкову травму. Який компонент лікування є обов'язковим у цьому разі?

- А. Протизапальна терапія
 В. Зниження моторної збудливості
 С. –
 Д. Протисудомна терапія
 Е. Аналгезія

113. Якою повинна бути частота натискань на грудну клітку під час проведення серцево-легеневої реанімації дорослому пацієнту?

- А. 60-80/хв
 В. 100-120/хв
 С. 80-100/хв
 Д. 120-140/хв
 Е. 40-60/хв

114. Який фахівець оцінює функцію ковтання відповідно до розподілу обов'язків у мультидисциплінарній реабілітаційній команді?

- А. Фізичний терапевт
 Б. Ерготерапевт
 С. Медична сестра
 Д. Терапевт мови та мовлення
 Е. Лікар фізичної та реабілітаційної медицини

115. Пацієнт після травматичного ушкодження спинного мозку скаржиться на зниження можливості довільного утримання сечі при появі перших позивів до сечовипускання. З порушенням функції якої структури сечовидільній системи насамперед пов'язані такі симптоми?

- А. Детрузора сечового міхура
 Б. Зовнішнього сфинктера сечового міхура
 С. Поздовжніх м'язів уретри
 Д. Клапана сечоводів
 Е. Внутрішнього сфинктера сечового міхура

116. Під час проведення мануально-м'язового тестування сили м'язів, що розгинають гомілку, лікар ФРМ встановив, що пацієнт може долати невеликий спротив, при

цьому амплітуда руху у колінному суглобі була неповною. Який сегмент спинного мозку найімовірніше уражений в пацієнта?

- А. L3
 Б. L5
 В. L4
 Г. L1
 Є. L2

117. Для обстеження пацієнта лікар призначив проведення теппінг-тесту. З якою метою було призначено дослідження?

- А. Визначення функціонального стану нервово-м'язового апарату
 Б. Визначення стану м'язового тонусу
 В. Визначення координації рухів
 Г. Визначення функціонального стану сенсорних систем
 Є. Визначення вестибулярної стійкості

118. Що визначається як максимальний стимул під час дослідження нервової провідності протягом електронейроміографії?

- А. Будь-який стимул, який перевищує пороговий стимул
 Б. Стимул, який на 20-30% перевищує порогову стимуляцію
 В. Найвища інтенсивність подразника, яку може перенести пацієнт
 Г. Стимул, за межами якого не відбувається подальшого збільшення викликаної амплітуди
 Є. Стимул, за межами якого відбувається подальше збільшення викликаної амплітуди

119. Відповідно до порядку маршурутизації пацієнтів з травмами спинного мозку, який з критеріїв є ключовим щодо завершення гострого періоду та можливості переведення пацієнта на післягострий період реабілітації?

- A.** Відсутність змін реабілітаційного прогнозу при наданні допомоги
B. У пацієнта відсутні пролежні, застійні пневмонії
C. —
D. Пацієнту надано повний обсяг рекомендацій щодо подальшого забезпечення допоміжними засобами реабілітації, пацієнт навчений їх користуванню
E. Пацієнту надано рекомендації щодо облаштування житла

120. Пацієнту віком 22 роки з муковісцидозом проводиться постуральний дренаж і перкусія середньої частки правої легені. Яке положення пацієнта є найбільш оптимальним під час проведення процедури?

- A.** Лежачи на кліні з піднятим лівим плечем на подушці з головою вище таза
B. Лежачи на кліні з піднятим лівим плечем на подушці з головою нижче таза
C. Лежачи на кліні з піднятим правим плечем на подушці з головою нижче таза
D. Лежачи з піднятим правим плечем на подушці та головою в одній площині з тазом
E. Лежачи на животі з піднятим лівим плечем на подушці та головою в одній площині з тазом

121. Пацієнт віком 45 років скаржиться на зниження пам'яті, складнощі під час концентрації уваги, не вірить у своє одужання, вважає себе тяжкохворим. Із анамнезу відомо, що нещодавно переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно спостерігається: орієнтований у повному об'ємі, фон настрою знижений, астенічний, сүїциdalні думки заперечують. Шукає співчуття і співпереживання. Який провідний синдром у цього пацієнта?

- A.** Астено-депресивний
B. Істеричний
C. Обсесивний
D. Астенічний
E. Паранояльний

122. Пацієнт віком 42 роки, який нещодавно розпочав програму ходьби, повідомляє про біль на підошовій поверхні навколо передньої частини п'яткової кістки, що поширюється до голівки 2-ї плюснової кістки. Найбільший біль відчувається, коли він вперше стає на підлогу після пробудження, та поступово зменшується протягом дня. Який патологічний стан спостерігається у пацієнта?

- A.** Метатарзалгія
B. Медіальне відхилення 1 плюснової кістки
C. Тарзальний тунельний синдром
D. Плантарний фасційт
E. Карпальний тунельний синдром

123. Яка шкала найчастіше використовується для прогнозування результатів у реабілітації пацієнтів з інсультом?

- A.** FIM
B. Шкала когнітивного функціонування Ранчо Лос Амігос
C. NIHSS
D. MMSE
E. Індекс Бартела

124. Якою є мінімальна частота зборів мультидисциплінарної реабілітаційної команди при реабілітації пацієнта з гострим ішемічним інсультом у стаціонарних умовах?

- A.** 1 раз на тиждень
B. 1 раз на 2 тижні
C. 1 раз на місяць
D. 1 раз на день
E. 2 рази на тиждень

125. Пацієнт віком 45 років скаржиться на відчуття пекучого бо-

лю в правій стопі, болісність під час носіння протеза. В анамнезі: трансфеморальна ампутація справа внаслідок мінно-вибухової травми 6 місяців тому. Який вид реабілітаційного втручання допоможе зменшити бальовий синдром?

- А. Еластичне бинтування кукси
- В. Бімануальна терапія
- С. Терапія обмеженням руху
- Д. Ерготерапія
- Е. Дзеркальна терапія

126. У пацієнтки віком 34 роки під час обстеження колінного суглоба було виявлено пошкодження і запальні зміни сухожилків та сухожилкових піхв, які в результаті привели до обмеження його рухливості. Який тип контрактури виник у пацієнтки?

- А. Артрогенний
- В. Неврогенний
- С. Міогенний
- Д. Тендогенний
- Е. Десмогенний

127. Пацієнти віком 47 років встановлено діагноз: гострий комплексний регіональний бальовий синдром (CRPS) I типу з набряком. Які медикаментозні засоби доцільно призначити в програмі реабілітації?

- А. Ібупрофен
- В. Баклофен
- С. Диметилсульфоксид для місцевого застосування
- Д. Преднізолон
- Е. —

128. Що включає в себе оцінювання менеджменту у фізичній та реабілітаційній медицині?

- А. Оцінку стану здоров'я пацієнта
- В. Оцінку якості та доступності послуг
- С. Аналіз фінансової ефективності лікування
- Д. Визначення плану реабілітації
- Е. Аналіз ефективності використання ресурсів

129. У пацієнта віком 43 роки через 6 місяців після перенесеного ішемічного інсульту спостерігається підвищення тонусу м'язів в правих кінцівках, яке виявляється протягом усього руху, але не утруднює виконання пасивних рухів. Ступінь підвищення тонусу м'язів за шкалою Ashworth — 3/5 балів. Що необхідно включити в програму реабілітаційних втручань у цьому разі?

- А. Відновлення м'язової сили
- В. Відновлення когнітивних функцій
- С. Відновлення балансу
- Д. Менеджмент спастичності
- Е. Сенсорну інтеграцію

130. Укажіть побічний (передбачуваний) ефект під час проведення анаеробних тренувань.

- А. Підвищення вмісту холестерину в крові
- В. Збільшення жирових відкладень
- С. Підвищення рівня ШОЕ
- Д. Зниження рівня ШОЕ
- Е. Вироблення молочної кислоти

131. У пацієнтки віком 79 років 7 років тому було діагностовано хворобу Альцгеймера. Об'єктивно спостерігається: погрішенні пам'яті — запам'ятовування короткотривале (кілька хвилин). Пацієнта відчуває труднощі з підрахунком чисел, розумінням простих запитань та орієнтуванням в часі та місці, порушення судження, зрідка — марення, хвилювання. Схильна до блукан-

ня (включаючи загублення під час руху). Оцінка за MMSE (Mini-mental state examination) – 17 балів. Який висновок щодо стану когнітивної функції у пацієнтки?

- А. Деменція легкого ступеня
- В. Деменція середнього ступеня
- С. Деменція тяжкого ступеня
- D. Легкий когнітивний розлад
- E. Нормальна когнітивна функція

132. У пацієнта спостерігається порушення координації рухів, зокрема амплітуда і сила не відповідають параметрам завдань, рухи розмашисті, непропорційні, хода «півняча», «п'яна». Який відділ мозку пошкоджено в пацієнта та яким терміном доцільно назвати розлад функцій?

- А. Гіпоталамус, астенія
- В. Спинний мозок, астазія
- С. Тalamus, дизартрія
- D. Довгастий мозок, атонія
- E. Мозочок, атаксія

133. Пацієнту віком 62 роки, виконано артропластику колінного суглоба, друга доба після операції. Під час обстеження набряку на рівні стегна використовували сантиметрову стрічку. На яку відстань необхідно відступити від нижнього краю надколінка для вимірювання набряку на стегні?

- А. 10 см
- В. 20 см
- С. 25 см
- D. 5 см
- E. 15 см

134. Що належить до зовнішніх критеріїв дозування фізичних вправ?

- А. Обсяг, інтенсивність
- В. Показники ЧСС
- С. Настрій під час процедури
- D. Економічні витрати
- E. Ознаки втоми

135. Пацієнт на прийомі у лікаря ФРМ розповідає, що не дивлячись на реабілітацію після геморагічного інсульту відмічає слабкість і порушення функції правої верхньої кінцівки. Який інструмент доцільно застосувати для оцінки функції руки?

- А. Модифіковану шкалу Ренкіна
- В. Індекс Бартел
- С. Тест Френчай
- D. Індекс мобільності Рівермід
- E. Тест FIM

136. Пацієнт віком 36 років з розсіяним склерозом звернувся до лікаря ФРМ зі скаргами на спастичність м'язів розгиначів стегна та гомілки, а також м'язів плеча, внаслідок чого виникають обмеження під час ходьби та здатності до самостійного харчування. Який діагностичний інструмент доцільно застосувати для оцінки функції верхньої та нижньої кінцівок?

- А. Модифікована шкала Ашвортса
- В. Тест Берга
- С. Шкала Борга
- D. Індекс Бартела
- E. Мануальне м'язове тестування

137. У пацієнта спостерігаються прояви спастичного лівостороннього геміпарезу. З метою збільшення обсягу рухів у суглобах паретичних кінцівок призначено пасивні вправи. Яку амплітуду рухів доцільно обрати у цьому разі?

- А. Малу
- В. Залежну від болю
- С. Помірну
- D. Тolerантну
- E. Максимальну

138. Під час проведення поєдинку з боксу спортсмен отримав нокаут та втратив свідомість. Лікарем змагань діагностовано закриту черепно-мозкову травму. Якою є тактика ведення спортсмена що-

до шпиталізації?

- A. В залежності від часу втрати свідомості
- B. За бажанням
- C. Є обов'язковою
- D. Не є обов'язковою
- E. —

139. Пацієнту було виконано тотальне ендопротезування кульшового суглоба за допомогою заднього хірургічного доступу. Яка комбінація рухів стегна є обмеженою у гострому періоді реабілітації?

- A. Згинання, зовнішня ротація та відведення
- B. Розгинання, медіальна ротація та відведення
- C. —
- D. Розгинання, зовнішня ротація та приведення
- E. Згинання, медіальна ротація та приведення

140. Пацієнт звернувся до лікаря ФРМ зі скаргами на нестійкість та невпевненість під час ходьби. Під час оцінювання рівноваги за допомогою шкали Берга було отримано 39 балів. Які рекомендації необхідно надати пацієнту щодо безпечного пересування?

- A. Переміщення на візку
- B. Ходьба без допоміжних засобів пересування
- C. Ходьба з фізичною підтримкою іншої особи
- D. Ходьба тільки під візуальним контролем іншої особи
- E. Самостійна ходьба з опорою на тростину

141. Яка шкала застосовується для визначення рівня функціонування у пацієнтів після перенесеного інсульту?

- A. Бартела
- B. Функціональної незалежності
- C. Ренкіна
- D. Оцінки дисфункції
- E. Освестрі

142. Лікар ФРМ виявив у пацієнта під час мануального м'язового тестування слабкість дельтоподібного м'язу. Який рівень пошкодження спинномозкового сегмента спостерігається у пацієнта?

- A. Th1
- B. C4
- C. C5
- D. C6
- E. C7

143. Яка шкала буде найінформативнішою для оцінки м'язового тонусу пацієнта з хворобою Паркінсона під час проходження ним реабілітації?

- A. Тард'є
- B. Вираженості екстрапірамідного тонусу
- C. Модифікована шкала Ашвортса
- D. Пеннінгтона
- E. Ашвортса

144. Що з нижченаведеного належить до анаеробних вправ?

- A. Вправи на координацію
- B. Нордична ходьба
- C. Ранкова гігієнічна гімнастика
- D. Розгинання тулуба із положення лежачи на животі
- E. Терапевтичні вправи на велотренажері середньої інтенсивності

145. Після проведення проби Мартіне-Кушелевського у пацієнта збільшився артеріальний тиск з 120/80 мм рт. ст. до 170/95 мм рт. ст., а пульс — з 72/хв до 140/хв. Для якого типу реакції серцево-судинної системи на фізичне навантаження характерні такі зміни?

- А Нормотонічного
 В. Східчастого
 С. Гіпотонічного
 Д. Дистонічного
 Е. Гіпертонічного

146. У пацієнта віком 27 років після кульового поранення нижньої третини гомілки на відстані 5 см від ступні було пошкоджено гілку малогомілкового нерву, внаслідок чого було втрачено функцію розгинання ступні. Яким є очікуваний термін відновлення функції стопи за нормальних умов?

- А. До 9 місяців
 В. До 1 місяця
 С До 6 місяців
 Д. До 3 місяців
 Е. До 18 місяців

147. Який фахівець зі складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди займається навчанням родичів навичкам догляду за пацієнтом?

- А. Асистент фізичного терапевта
 Б. Ерготерапевт
 С. Соціальний працівник
 Д. Лікар ФРМ
 Е. Фізичний терапевт

148. Як в структурі МКФ позначаються категорії компонентів «Фактори навколошнього середови-

ща»?

- А. Літерою «d»
 В. Цифрою 12
 С. Літерою «b»
 Д. Літерою «e»
 Е. Цифрою 7

149. Пацієнту віком 45 років встановлено діагноз: остеохондроз поперекового відділу хребта, корінцевий синдром, люмбоішіалгія. Об'єктивно спостерігається: рухи у поперековому відділі хребта різко обмежені, болісні. Який руховий режим необхідно призначити пацієнту?

- А. Вільний
 В. Щадний
 С. Палатний
 Д. Ліжковий
 Е. Суворий ліжковий

150. Руку пацієнта віком 24 роки затисло уламками в ділянці плеча. Пацієнт може рухати пальцями кисті, але сила м'язів знижена до 3/5 за ММТ. Яким є очікуваний термін повного відновлення функції м'язів кисті?

- А. 6 тижнів
 Б. 12 тижнів
 С. 14 тижнів
 Д. 4 тижні
 Е. 2 тижні