**оценочные материалы для проверки сформированности компетенциЙ программы подготовки СПЕЦИАЛИСТОВ среднего звена**

**ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска**

***МДК.03.01 Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации***

**Задание 1. Дайте определению понятие.**

- система психологических мероприятий, направленных на восстановление, коррекцию или компенсацию нарушенных психических функций,

состояний, личного статуса больных.

Ответ:

## Задание 2. Установите соответствие между психологическим этапом больного и его характеристикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Этапы** |  | **Характеристика** |
| А. | I этап | 1. | У большинства больных наступает психологическаяреадаптация. Психический статус этих больных по существу не отличается от преморбидного. Вместе с тем у ряда пациентов психические изменения усугубляются, закрепляются, формируются более стойкие, чем на начальном этапе болезни, психические нарушения - неврозы и патологические развития личности, которые сильно  препятствуют реабилитации. Больные как будто хотят вернуться к работе,  обещают выполнять рекомендации врача по расширению двигательного режима после выписки из стационара. Однако поведение их доказывает обратное: они не верят в то, что можно улучшить их состояние, что они смогут когда-либо  вернуться на работу. |
| Б. | II этап | 2. | Обычно на 2-3-м месяце болезни процесс формирования психологической  реакции на болезнь завершается. В этот период выделяют два основных типа психологической реакции на болезнь: адекватный и невротический. |
| В. | III этап | 3. | характеризуется психическими изменениями преимущественно соматогенного характера. Преобладают страх смерти, тревога, растерянность, двигательное  беспокойство, нарушение сна. В отдельных случаях развиваются преходящие психические состояния. Сам характер наблюдаемых в это время психических изменений, связь между тяжестью нарушений свидетельствуют об их  преимущественно соматической природе. |

Ответ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А | Б | В |
|  |  |  |

## Задание 3. Установите соответствие между принципами реабилитации и их характеристикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Принцип** |  | **Характеристика** |
| 1. | Обоснованность | А. | которые должны органически вливаться в  лечебные, дополнять и обогащать их. В случае угрозы инвалидности они послужат ее  профилактикой, если же инвалидность  развивается - будут первым этапом борьбы с ней. |
| 2. | Возможно раннее начало  реабилитационных мероприятий | Б. | В реабилитации пациента должны участвовать не только медицинские работники, но и другие специалисты: социолог, психолог, педагог,  представитель органов социального обеспечения, юрист и др. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3. | Непрерывность реабилитации | В. | Этот принцип обусловлен, прежде всего, тем, что цель реабилитации - возвращение пострадавшего в коллектив. Жизнь и работа в коллективе  морально облегчают существование инвалида, хороший пример воодушевляет и заставляет поверить в свои силы. |
| 4. | Комплексный характер  реабилитационных мероприятий | Г. | Как различен по течению процесс болезни у  разных людей, как неповторимы характеры людей в различных условиях их жизни и работы, так и  реабилитационные программы для каждого больного или инвалида должны быть индивидуальны. |
| 5. | Индивидуальность системы  реабилитационных мероприятий | Д. | Реабилитационные мероприятия должны проводить с использованием патогенетически обоснованных методов при наличии  реабилитационной необходимости и реабилитационной способности. |
| 6. | Осуществление реабилитации в коллективе больных (инвалидов) | Е. | ибо только при этом условии происходит  снижение инвалидности и связанных с ней затрат на длительное материальное обеспечение и этапное лечение. |

Ответ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

## Задание 4. Установите соответствие между методами психотерапии и их характеристикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Методы** |  | **Характеристика** |
| 1. | Суггестивная психотерапия | А. | свод общих принципов взаимоотношений врача и больного. Трудно представить врача, который бы в процессе психотерапии не обращался к разуму больного, не разъяснял в той или иной степени сущности и возможные причины болезненного  состояния, не указывал пути преодоления болезни. |
| 2. | Условно-рефлекторная терапия | Б. | Обучающий характер и этапность, лежащие в основе функциональной тренировки, ее направленность на повышение активности больного сближают этот  метод с индивидуальными приемами аутогенной терапии. |
| 3. | Активная регуляция мышечного тонуса | В. | Эмоциональное влияние на психику больного, внушение ему определенных мыслей. Внушение осуществляют двумя способами: в состоянии  гипнотического сна и бодрствования. |
| 4. | Рациональная психотерапия | Г. | Теоретическое обоснование этого метода в том, что произвольное расслабление мускулатуры  сопровождается снижением нервно-эмоционального напряжения и оказывает седативный эффект. |

Ответ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

## Задание 5. Дополните недостающую информацию в тексте.

Задачи лечебных мероприятий:

(1) ;

(2) ;

* стремление к восстановлению нарушенных заболеванием функций либо, при невозможности излечения, возможность уменьшения проявлений болезни;
* борьба с возможными осложнениями и прогрессированием заболевания.

Ответ:

**Задание 6. Установите соответствие между принципами реабилитации и их характеристикой.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Принцип** |  | **Характеристика** |
| 1. | Этапность | А. | Предусматривают сотрудничество пациента и врача при  руководящей и направляющей роли последнего. Соблюдение этого условия позволяет осуществлять целенаправленную  психологическую подготовку к реабилитации, успех которой в значительной мере зависит от активности самого больного. |
| 2. | Принцип партнерства | Б. | Реабилитационные мероприятия проводят поэтапно с учетом динамики функционального состояния больного, его возраста, пола, стадии заболевания и толерантности к возрастающей  физической нагрузке. |
| 3. | Принцип  разносторонности усилий | В. | Медицинскую помощь оказывают с учетом всех направлений реабилитации. Его основу составляет реализация медико-  педагогических и лечебно-восстановительных задач при условии перестройки отношений личности больного в необходимом для  эффективной реабилитации направлении. - Возвращение инвалида к активному общественно полезному труду. В настоящее время  различают следующие виды реабилитации - медицинскую, физическую и психосоциальную. |

**Ответ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

**Задание 7. Дайте один правильный ответ. К какому виду реабилитационной среды относятся наркологический диспансер, амбулатория:**

А) полузакрыта Б) открытая

В) закрытая

## Задание 8. Дайте один правильный ответ. Какой из подходов позволяет глубже

**осмыслить личностные факторы предрасположения к зависимости от психоактивных веществ:**

А) психотерапевтический Б) индивидуальный

В) психопатологический

## Задание 9. Дайте один правильный ответ. Кто является руководителем бригады и координатором программы на предреабилитационном периоде:

А) врач терапевт

Б) врач психиатр-нарколог

В) медицинский психолог

## Задание 10. Дайте один правильный ответ. Особенность синергетического подхода в психологической реабилитации:

А) пациент не несёт ответственности за результат

Б) использует интегративный подход при подборе методов и техник психодиагностики и психотерапии

В) эмоциональное воздействие

## Раздел 1. Доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации

**Тема 1.2 Основы лечебной физкультуры и медицинского массажа Задание 1. Дополните недостающую информацию в тексте.**

Под понимают применение средств физической культуры к больному человеку с лечебно-профилактической целью для более быстрого и полноценного восстановления здоровья и трудоспособности и предупреждения последствий патологического процесса.

Ответ: **Задание 2. Установите соответствие между физическим упражнением и их характеристикой.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Физическое упражнение** |  | **Характеристика** |
| 1. | По уровню построения движений | А. | Классификация работы в зависимости от индивидуальных возможностей энергетического обмена по показателю максимального потребления кислорода. Работу,  выполняемую при кислородном запросе, превышающим уровень максимального потребления кислорода,  классифицируют как очень тяжелую. При потреблении кислорода, составляющим 50% уровня максимального потребления кислорода, работу квалифицируют как интенсивную, при 25% - как легкую. |
| 2. | Способ выполнения физических движений | Б. | составляет вертикальный (от больших полушарий головного  мозга к стволовой части и спинному мозгу) иерархический принцип нервной регуляции движений. |
| 3. | По уровню суммарных трат энергии | В. | стандартный или нестандартный (вариативный). Например, для циклических упражнений характерны стандартные (постоянные, неменяющиеся) способы выполнения. Езда на велосипеде охватывает сравнительно небольшую группу упражнений, в которых строго чередуются определенные физиологические параметры движения. Для нестандартных  упражнений характерны постоянная смена условий активной деятельности, а вместе с ней и изменение формы движений и их физиологических характеристик. |

**Ответ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

**Задание 3. Дополните недостающую информацию в тексте.**

(1) служит методом немедикаментозной поддерживающей терапии, что крайне важно в периоды (2) и ремиссии. Физические упражнения (нагрузки) показаны только в период выздоровления. Особенно существенно трофическое влияние физических упражнений, активирующее пластические (в том числе репаративно-

регенераторные) и (3) процессы, которые способствуют усиленному образованию и отложению гликогена в мышцах, печени (при истощении).

Ответ:

## Задание 4. Дайте определению понятие.

позволяет снять или уменьшить болезненный мышечный спазм, укрепить мышцы, улучшить кровообращение и тем самым улучшить трофику тканей.

Ответ:

## Задание 5. Установите соответствие между упражнениями и их характеристикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Упражнения** |  | **Характеристика** |
| А. | Изотонические упражнения | 1. | относительно новая категория физических упражнений, которая включает поднятие тяжестей при различных  скоростях. |
| Б. | Изокинетические упражнения | 2. | относят к таким видам физической нагрузки, когда необходимо наличие кислорода в течение продолжительного времени (тренировка выносливости). Они предъявляют организму требования, заставляющие  его увеличивать потребление кислорода. |
| В. | Анаэробные упражнения | 3. | такие физические нагрузки, при которых происходит сокращение мышц и совершается движение в суставах. Их применяют с целью укрепления мышц,  восстановления подвижности в патологически измененном суставе, растягивания плевральных спаек, активизации перистальтики кишечника, формирования координированной деятельности органов движения и внутренних органов. |
| Г. | Аэробные упражнения | 4. | Нагрузка этого типа требует, чтобы упражнения  выполнялись без использования кислорода, которым мы дышим. |

Ответ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| А | Б | В | Г |
|  |  |  |  |

## Задание 6. Дополните недостающую информацию в тексте.

упражнениями называют оказывающие лечебное влияние,

способствующие реабилитации целостные двигательные действия или их элементы. Форма и направление движений, работа мышц в этих упражнениях определены сущностью

выполняемого двигательного акта. К таким упражнениям относят ходьбу, бег, прыжки и др. Ответ:

## Задание 7. Дайте определению понятие

- количество энергии, расходуемое в среднем за единицу времени при выполнении данного упражнения. Ее измеряют обычно в физических единицах: ваттах, ккал/мин, килоджоулях/ мин, а также в «физиологических» - скорости потребления

кислорода (мл О2/мин) или МЕТ (метаболический эквивалент, то есть количество кислорода, потребляемого в 1 мин/кг массы тела в условиях полного покоя лежа). 1 МЕТ равен 3,5 мл

О2/кг в минуту.

Ответ:

## Задание 8. Установите соответствие между тренировками и их характеристикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Тренировки** |  | **Характеристика** |
| 1. | Тренировка силы | А. | При этой форме максимальная нагрузка падает на отдельные  группы мышц. Оптимальный эффект может быть достигнут при небольшом числе сокращений в день, если она осуществляется |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | с максимальной силой. |
| 2. | Изометрическая тренировка | Б. | При этом развиваются значительные мышечные напряжения посредством относительно короткой максимальной нагрузки с  большим компонентом статической изометрической работы. |
| 3. | Тренировка с интервалами | В. | изотонических и изокинетических упражнений получила  название «круговая тренировка», которую проводят следующим образом. В зале ЛФК размещают 10 тренажеров. На каждом из них пациент занимается в течение 30 с. Задача - выполнение движений 12-15 раз с интенсивностью примерно 40% максимальной. Затем 30 с отдыха перед началом следующего упражнения. |
| 4. | Комбинация различных типов | Г. | Динамическая мышечная работа, вызывающая напряжение организма почти до его предельных возможностей,  выполняется с интервалами 0,5-2 мин. |

Ответ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

## Задание 9. Дополните недостающую информацию в тексте.

основа терапии кроется в естественных движениях лошади, позволяющих больному организовать и систематизировать свои движения.

Ответ:

## Задание 10. Дайте один правильный ответ. Какая форма ЛФК показана на картинке?



1. Гидрокинезотерапия
2. Трудотерапия
3. Терренкур
4. Механотерапия

**ПП.03.01 Производственная практика**

**Задание 1. Дайте определению понятие.**

- область клинической медицины, изучающая действие на организм природных и искусственных физических факторов, применяемых для больных и

оздоровления населения.

Ответ:

**Задание 2. Установите соответствие между принципами физиотерапии и их характеристикой.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Принцип** |  | **Характеристика** |
| 1. | Принцип единства синдромно-  патогенетического и клинико-функционального подхода к назначению  физических методов лечения | А. | основан на применении физических факторов исходя из учета возраста, пола, конституциональных особенностей пациента, степени тяжести состояния, наличия сопутствующих заболеваний, индивидуальных противопоказаний и степени тренировки адаптационно-  компенсаторных механизмов. |
| 2. | Принцип индивидуального подхода | Б. | характеризуется постоянной коррекций параметров применяемых физических факторов в процессе лечения, использованием различных вариантов физических факторов на разных стадиях лечения, соблюдением  преемственности в назначении процедур. |
| 3. | Принцип оптимального назначения физических факторов | В. | реализуют на основе специфических и неспецифических свойств конкретного физического фактора и его влияния на определенные функции организма. При этом необходимо сочетание этиопатогенетической и  симптоматической физиотерапии в соответствии с процессами саногенеза организма. |
| 4. | Принцип динамического лечения | Г. | физический фактор, методика применения и параметры которого должны максимально соответствовать  характеру и фазе патологического процесса. |

**Ответ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

**Задание 3. Дополните недостающую информацию в таблице.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Клинический эффект** | **Методы физиотерапии** |
| (1) | Транскраниальнаяэлектроанальгезия, диадинамотерапия, короткоимпульснаяэлектроанальгезия, амплипульстерапия,  гальванизация и лекарственный электрофорез, ультразвуковая терапия и лекарственный фонофорез, лазерное облучение,  дециметровая (ДМВ) терапия, ультравысокочастотная (УВЧ) терапия, индуктотермия, магнитотерапия |
| Противовоспалительный | Гальванизация и лекарственный электрофорез, ультразвуковая  терапия и лекарственный фонофорез, лазерное облучение, УВЧ- терапия, сантиметроволновая (СМВ) терапия, ДМВ-терапия, индуктотермия |
| (2) | Индуктотермия, УВЧ-, СМВ-, ДМВ-терапия, гальванизация и  лекарственный электрофорез, лазерное облучение, ультразвуковая терапия и лекарственный фонофорез |
| Улучшение сосудистой | Магнитотерапия, дарсонвализация, лазерное облучение, |
| микроциркуляции | индуктотермия, УВЧ-, СМВ-, ультразвуковая терапия и  лекарственный фонофорез, диадинамотерапия |
| Регенераторный | Магнитотерапия, лазерное облучение, дарсонвализация, СМВ-,  ДМВ-, ультразвуковая терапия и лекарственный фонофорез |

Ответ:

## Задание 4. Дайте один правильный ответ. За одну условную физиотерапевтическую единицу принято время.

1. 5 мин
2. 8 мин
3. 10 мин
4. 12 мин
5. 15 мин

## Задание 5. Дайте один правильный ответ. Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается

1. на руководителя лечебного учреждения
2. на заместителя руководителя по медчасти
3. на заместителя руководителя по АХР
4. на врача-физиотерапевта
5. на главную медицинскую сестру

## Задание 6. Дайте один правильный ответ. Функционирование физиотерапевтического отделения при отсутствии заземляющего контура

1. разрешается
2. не разрешается
3. разрешается по согласованию с главврачом;
4. разрешается по согласованию с физиотехником
5. разрешается по согласованию с инженером по охране труда

## Задание 7. Дайте один правильный ответ. Кабина для стационарных аппаратов сверхвысокочастотной терапии экранируется

1. металлизированной тканью
2. тканевыми шторами
3. металлической сеткой
4. не экранируется
5. ширмой из пластика

## Задание 8. Дайте один правильный ответ. Фактор, отсутствующий в лечебном воздействии при водотеплолечебных процедурах

1. термический;
2. механический;
3. электрический;
4. химический.

## Задание 9. Дайте один правильный ответ. Из перечисленных ниже процедур не относится к водолечебным

1. ванны газовые;
2. души;
3. укутывание;
4. тепло-влажные ингаляции;
5. обтирания.

## Задание 10. Дайте один правильный ответ. Электрический ток - это

1. вид материи, посредством которой осуществляется связь и взаимодействие между движущимися зарядами
2. направленное движение носителей электрических зарядов любой природы
3. смещение положительных и отрицательных зарядов, атомов и молекул под действием внешнего поля
4. ток, который изменяется во времени по силе или направлению
5. ток, обусловленный электродвижущей силой индукции

ПП.03.01 Производственная практика  **Задание 1. Дайте определению понятие.**

- местность, обладающая природными особенностями, используемыми в лечебно-профилактических целях при наличии стационарных медицинских учреждений (санаториев).

## Ответ: Задание 2. Установите соответствие между курортным лечением и его характеристикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Курортное лечение** |  | **Характеристика** |
| 1. | Климатолечебные | А. | где применяют комплекс природных лечебных факторов  (климатобальнеолечебные, климатобальнеогрязелечебные, климатогрязелечебные,  бальнеогрязелечебные) |
| 2. | Бальнеолечебные | Б. | основной лечебный фактор которых - минеральная вода разных типов, используемая для наружного (ванны, орошения) и внутреннего (питье,  кишечное промывание) применения |
| 3. | Грязелечебные | В. | основные лечебные факторы которых - различные составляющие климата, что позволяет широко использовать аэро-, гелио-, талассотерапию и др. В  соответствии с природно- климатическими зонами России такие курорты подразделяют на равнинные, степные, пустынные, приморские,  горные и др. |
| 4. | Смешанные | Г. | основной лечебный фактор которых - грязь разных типов: иловая  (сульфидная и сапропелевая), торфяная, сопочная |

Ответ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

## Задание 3. Дайте определениям понятия.

1. - разновидность специализированной помощи, которую специалисты оказывают пациентам, используя природные и искусственные

лечебные физические факторы в условиях санаторно-курортных организаций

1. - один из этапов комплексной терапии больного.

Именно поэтому оно должно быть преемственным, то есть согласованным как с

предшествующим, так и с последующим лечением. Для определения показаний к санаторно- курортному лечению и осуществлению тесной связи между предшествующим поликлиническим или стационарным лечением необходимо тщательное предварительное

обследование больного для установления диагноза, стадии и степени тяжести основного и сопутствующих заболеваний.

Ответ:

## Задание 4. Дайте один правильный ответ. В состав комплексной курортной терапии больного гипертонической болезнью II стадии могут входить следующие методы

**лечения, кроме:**

А) углекислые ванны;

Б) ЛФК группы сердечно-сосудистых заболеваний; В) воздушные ванны по слабохолодовым нагрузкам; Г) гелиотерапии по II режиму;

Д) электросна

## Задание 5. Дайте один правильный ответ. К климатотерапии относятся следующие воздействия, кроме:

А) аэротерапии;

Б) гелиотерапии; в) талассотерапии; Г) спелеотерапии; Д) ароматерапии.

## Задание 6. Дайте один правильный ответ.Бальнеологические курорты разделяются следующим образом:

А) с водами для наружного применения; Б) с водами для внутреннего применения; В) климатобальнеологические;

Г) бальнеогрязевые; Д) все перечисленные.

## Задание 7. Дайте один правильный ответ.В характеристике курортов с минеральными водами принято выделять основные бальнеологические курорты:

А) с углекислыми водами;

Б) с сероводородными водами; В) с радоновыми;

Г) с кремнистыми слабоминерализованными термальными водами; Д) все перечисленное

## Задание 8. Дайте один правильный ответ.Для лечения на грязевых курортах показаны все перечисленные заболевания, кроме:

А) остеоартроза;

Б) функциональной недостаточности яичников; В) нейродермита;

Г) системной красной волчанки; Д) очаговой склеродермии

## Задание 9. Дайте один правильный ответ. Из перечисленных заболеваний не показаны для лечения на курортах с климатом пустыни все перечисленные, кроме:

А) хронического сальпингоофорита

Б) анкилозирующего спондилоартрита (болезни Бехтерева)

В) хронического калькулезного пиелонефрита в стадию ремиссии Г) хроническогогломерулонефрита в стадии ремиссии

Д) язвенной болезни желудка

## Задание 10. Дайте один правильный ответ.В местные санатории направляют всех перечисленных, кроме:

А) более тяжелых больных

Б) нуждающихся в постороннем уходе

В) лиц, которым противопоказана поездка на дальние расстояния Г) лиц, которым противопоказан другой климат

Д) ничего из перечисленного

**Раздел 1. Доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации**

**Тема 1.5.Обучение пациента и его окружения вопросам организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, применения физической культуры**

**Задание 1. Дайте определению понятие.**

- сложный процесс поступления, переваривания, всасывания и усвоения в организме пищевых веществ, необходимых для покрытия его энергетических трат, построения и возобновления клеток и тканей и регуляции функций организма.

Ответ:

## Задание 2. Дополните недостающую информацию в тексте. Принципы здорового питания.

Принцип 1. (1)

Принцип 2. Полноценность по содержанию пищевых веществ, разнообразие.

Принцип 3. Дробное (3-4 раза/сут) и регулярное питание: последний раз принимать пищу следует не позднее чем (2) .

Принцип 4. Кулинарная обработка должна быть оптимальной. Разнообразная свежая и правильно, без излишних добавок, приготовленная пища позволяет достичь уровня

требований, предъявляемых к полноценному и сбалансированному здоровому питанию. Принцип 5. Понимание того факта, что диета лечит (3) .

## Ответ:

**Задание 3. Дайте определению понятие.**

- совокупность мероприятий, обеспечивающих всестороннее обслуживание больного, создание оптимальных условий и обстановки, способствующих благоприятному течению болезни, быстрейшему выздоровлению, облегчению страданий и предотвращению осложнений, выполнению врачебных назначений.

Ответ:

## Задание 4. Укажите, в какое положение врач переводит пациена.



Ответ:

## Задание 5. Какие различают два ухода за больным?

Ответ:

## Задание 6. Дополните недостающую информацию в тесте про кормление через зонд.

Для кормления готовят тонкий желудочный зонд без оливы, воронку емкостью 150-200 мл, шприц (1) и 1-2 стакана жидкой или полужидкой пищи. Зонд, воронка и шприц должны быть (2) и остужены до температуры больного.

Зонд вводят через носовой ход. Предварительно носовые ходы осматривают, очищают от

корок и слизи, закругленный конец зонда смазывают (3) . Когда зонд доходит до задней стенки ротоглотки больного (если он в сознании), просят сделать

(4) или, осторожно продвинув указательный палец через рот больного, слегка прижимают зонд к задней стенке глотки, продвигая его дальше по пищеводу, минуя гортань и трахею. В ходе кормления нужно следить, чтобы просвет зонда не заполнялся, и регулярно «промывать» его чаем, соком или бульоном. После кормления зонд оставляют в желудке сроком на (5) дней. Наружный конец зонда прикрепляют

лейкопластырем к щеке и голове больного.

**ПДП.01 Производственная практика по профилю специальности (преддипломная) Задание 1. Дайте один правильный ответ. Кто имеет право быть лечащим врачом**

1. обучающийся в высшем медицинском учебном заведении
2. обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования
3. окончивший интернатуру и получивший сертификат или клиническую ординатуру и получивший сертификат

## Задание 2. Дайте один правильный ответ. В каких случаях при амбулаторном

**лечении по прерывистому методу листок нетрудоспособности может быть выдан по решению ВК на дни проведения соответствующего исследования**

1. сложные урологические
2. сложные гинекологические
3. сложные проктологические и другие исследования, манипуляции, процедуры
4. во всех перечисленных случаях

## Задание 3. Дайте один правильный ответ. При временной нетрудоспособности лиц, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, работающих на условиях неполного рабочего времени или на дому, листок

**нетрудоспособности**

1. выдается на общих основаниях
2. не выдается

**Задание 4. Дайте один правильный ответ. Гражданам, направленным медицинскими организациями и органами управления здравоохранением на лечение в клиники**

**научно-исследовательских учреждений (институтов) курортологии, физиотерапии и реабилитации, листок нетрудоспособности выдается медицинским работником на**

**основании решения врачебной комиссии**

1. на время лечения
2. на время лечения и проезда к месту лечения
3. на время лечения и проезда к месту лечения и обратно

## Задание 5. Дайте один правильный ответ. При установлении инвалидности со степенью ограничения способности к трудовой деятельности срок временной нетрудоспособности завершается датой

1. непосредственно предшествующей дню регистрации документов в учреждении МСЭ
2. регистрации документов в учреждении МСЭ

## Задание 6. Дайте один правильный ответ. При отказе гражданина от направления на МСЭ или несвоевременной его явке на МСЭ по неуважительной причине листок нетрудоспособности не продлевается со дня отказа от направления на МСЭ или дня регистрации документов в учреждении МСЭ, сведения об этом

1. указываются в листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного
2. не указываются в листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного.

## Задание 7. Дайте один правильный ответ. Кто подлежит обязательному социальному страхованию

1. лицам, работающим по трудовым договорам;
2. государственным гражданским служащим, муниципальным служащим;

лицам, замещающим государственные должности Российской Федерации, государственные должности субъекта Российской Федерации, а также муниципальные должности,

замещаемые на постоянной основе;

1. членам производственного кооператива, принимающим личное трудовое участие в его деятельности;
2. священнослужителям;
3. все перечисленное верно

## Задание 8. Дайте один правильный ответ. При направлении медицинскими организациями больных туберкулезом по путевкам в специализированные (противотуберкулезные) санатории на лечение при впервые выявленной активной форме туберкулеза в случае, когда санаторное лечение заменяет стационарное лечение листок нетрудоспособности выдается по решению ВК противотуберкулезного диспансера и продлевается ВК специализированного (противотуберкулезного) санатория на весь период

1. лечения и проезда
2. долечивания и проезда
3. лечения, долечивания и проезда

## Задание 9. Дайте один правильный ответ. В каких случаях листок нетрудоспособности по уходу не выдается

1. за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении
2. за хроническими больными в период ремиссии
3. в период ежегодного оплачиваемого отпуска и отпуска без сохранения заработной платы
4. в период отпуска по беременности и родам
5. в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет
6. во всех перечисленных случаях

## Задание 10. Дайте один правильный ответ. Задачи экспертизы трудоспособности

1. научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам
2. правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан
3. определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза
4. все вышеперечисленное

**ПМ.03.01(К) Экзамен квалификационный**

**Задание 1. Дайте определению понятие.**

- мультидисциплинарное вмешательство, улучшающее физическое и психическое здоровье пациента.

## Ответ: Задание 2. Установите соответствие между этапами реабилитации и их характеристикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Этапы** |  | **Характеристика** |
| 1. | Этап I | А. | стадия начала реабилитационной программы, включающей физические тренировки и обучающие мероприятия. Помимо этого, психосоциальная поддержка, консультации, касающиеся факторов риска и здорового образа жизни, остаются важной частью. Физические тренировки проводят на базе  медицинских учреждений. |
| 2. | Этап II | Б. | составляют план последующего лечения и обследования пациента, с ним  обсуждают дальнейшее течение заболевания. Перед выпиской из стационара рекомендовано проведение нагрузочного теста для определения  толерантности к физической нагрузке. |
| 3. | Этап III | В. | рассчитан на длительный период времени. Увеличение физической  активности, психологическое консультирование, обучение и модификация факторов риска происходит на поликлиническом этапе в рамках школы для |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | пациентов, где должен сохраняться контроль адекватности и безопасности  выполнения пациентом рекомендаций по здоровому образу жизни. |
| 4. | Этап IV | Г. | госпитальный (3-4 дня или до стабилизации состояния пациента). Задачи:  информирование и оказание психологической поддержки пациенту. |

Ответ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

## Задание 3. Установите соответствие между показателями и их характеристикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Показатели** |  | **Характеристика** |
| 1. | Вид нагрузки | А. | Как минимум 20-30 мин (желательно 45-60 мин) |
| 2. | Продолжительность | Б. | Соответствует 50-80% VO2peak (близко к анаэробному порогу), или максимальной величины ЧСС, или 40-60% резерва ЧСС, или 10-14 баллам (из  20) по шкале Борга |
| 3. | Частота | В. | Желательно 6-7 раз/нед (минимум 3 раза/нед) |
| 4. | Интенсивность | Г. | Длительная нагрузка на выносливость (аэробная):  ходьба, бег, езда на велосипеде, плавание, подъем по лестнице, занятия на эллиптических тренажерах, танцы в аэробном режиме |

Ответ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

## Задание 4. Дайте определению понятие.

- патология сердца, в основе которой лежит поражение миокарда, обусловленное его недостаточным кровоснабжением, или, иначе говоря,

дисбаланс между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой.

Ответ:

## Задание 5. Дополните недостающую информацию в тексте. Классификация стенокардий.

* (1) (стенокардия напряжения). Патогенез ее обусловлен

развитым атеросклерозом коронарных сосудов и вследствие этого сужением их просвета и/или спазмом в ответ на эмоциональный стресс.

* Нестабильная стенокардия (острый коронарный синдром). Причиной ее развития чаще всего служит разрыв атеросклеротической бляшки с последующим образованием пристеночного или обтурирующего тромба.
* Вариантная стенокардия (ангиоспастическая и др.).

- (2) .

* (3) стенокардия.

Ответ:

## Задание 6. Дайте определению понятие.

- углекислые, родоновые, сероводородные, хлоридно-натриевые, йодобромные, жемчужные и кислородные ванны. Водолечебные процедуры (гидротерапия) - подводный душ-массаж, контрастные ванны, физические упражнения в воде.

## Ответ: Задание 7. Установите соответствие между стадией хронической сердечной недостаточности и её описанием.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Стадия** |  | **Описание** |
| 1. | I | А. | Умеренное ограничение физических нагрузок. Больной чувствует себя  комфортно в состоянии покоя, но выполнение обычных для него нагрузок  выявляет признаки ХСН (одышка, слабость, сердцебиение, ангиозные боли) |
| 2. | II | Б. | Неспособность выполнять какие-либо нагрузки без проявлений  дискомфорта. Симптомы ХСН определяют в покое |
| 3. | III | В. | Больной не испытывает ограничений физической активности. Привычные  для него нагрузки не провоцируют проявлений ХСН, только чрезмерные |
| 4. | IV | Г. | Выраженное ограничение физических нагрузок. Состояние комфорта в  покое снижено. Любые физические нагрузки провоцируют проявления ХСН |

Ответ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

## Задание 8. Дайте определению понятие.

- некроз сердечной мышцы в результате остро возникшего и резко выраженного дисбаланса между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой.

Ответ:

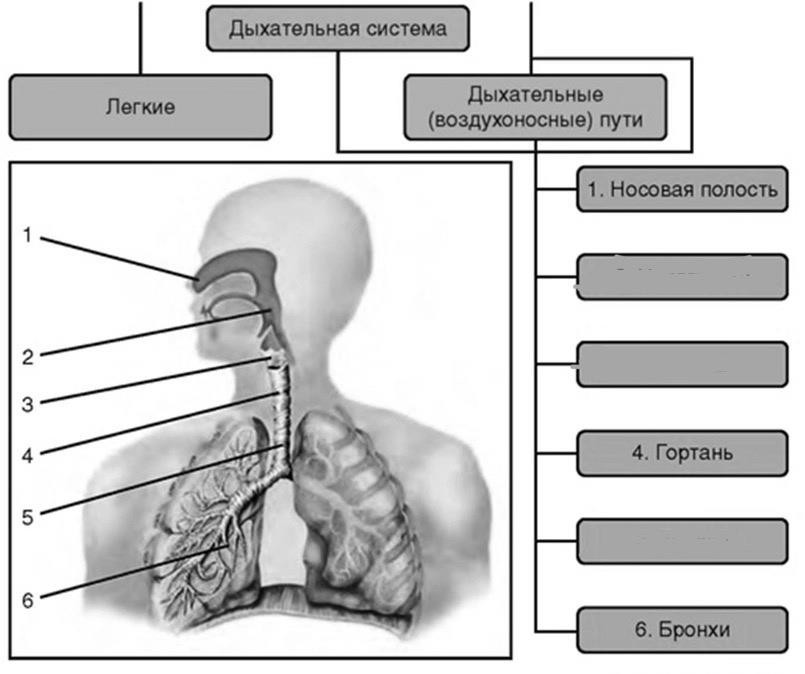
## Задание 9. Дополните недостающую информацию в тексте.

Заболевания внутренних органов.

* (1) III стадии (с органическими изменениями со стороны ЦНС, глазного дна, мышцы сердца, почек).
* Коронарная недостаточность, резко выраженная у лиц, перенесших ИМ, со значительными изменениями сердечной мышцы и нарушением (2) III степени.
* (3) (сужение левого атриовентрикулярного отверстия, пороки аортальных клапанов, комбинированные пороки) при наличии стойких нарушений кровообращения III степени.

Ответ:

## Задание 10. Назовите дыхательные органы под номерами 2,3,5.



Ответ:

**Задание 11. Какие есть типы дыхания?**

**Ответ:**

**Задание 12. Дополните недостающую информацию в тексте.**

С помощью средств ЛФК возможно устранение (1) дыхательного акта, так как человек способен произвольно менять темп, ритм и амплитуду дыхательных движений, величину легочной вентиляции. В самом начале мышечной работы дыхание усиливается по механизму условного рефлекса. Именно поэтому включение в

программу занятий упражнений, связанных с движением (2)

и совпадающих с фазами дыхания, становится условно-рефлекторным раздражителем для

деятельности дыхательного аппарата и способствует формированию у больных условного проприоцептивного дыхательного рефлекса. Произвольное изменение дыхания используется для его рациональной перестройки. В конечном итоге применение дыхательных упражнений приводит к более слаженной работе (3)

механизма дыхания с большим вентиляционным эффектом и меньшей затратой энергии на

работу дыхания.

Ответ:

## Задание 13. Дополните недостающую информацию в тексте.

Воспалительные изменения слизистой оболочки бронхов, отечность и гипертрофия слизистой оболочки, скопление мокроты нарушают (1)

. Упражнения, направленные на увеличение подвижности грудной клетки и

(2) , способствуют выделению содержимого бронхов в трахею с последующей эвакуацией мокроты во время кашля. При большом количестве

мокроты дыхательные упражнения и перемена положения тела облегчают ее эвакуацию из очага поражения и бронхов. (3) упражнения повышают продуктивность кашля, оказывают стимулирующее воздействие на рецепторный аппарат и кашлевой центр, тем самым также способствуя выведению мокроты. Улучшение крово- и лимфообращения в

легких и плевре приводит к более быстрому рассасыванию (4) , предупреждению легочных осложнений и вторичных деформаций грудной клетки.

Ответ:

## Задание 14. Дополните недостающую информацию в тексте.

Противопоказания к назначению ЛФК. Наряду с общими противопоказаниями выделяют частные:

* дыхательную недостаточность (1) степени;
* абсцесс легкого до прорыва в бронх или осумкования;
* (2) , угрозу развития кровотечения и тромбоэмболии;
* астматический статус;
* большое количество (3) в плевральной полости;
* полный ателектаз легкого;
* выраженный воспалительный процесс.

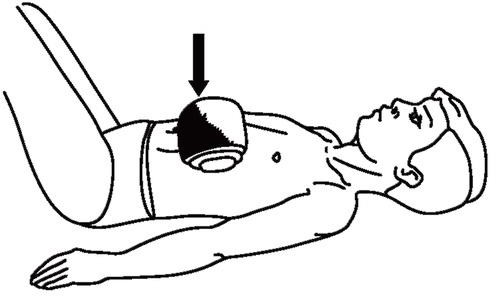
Ответ:

## Задание 15. Установите соответствие между дыхательными упражнениями и их характеристикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Упражнения** |  | **Характеристика** |
| 1. | Статическое дыхание | А. | усиливающие вентиляцию отдельных долей или всего легкого для нормализации функции внешнего дыхания.  Этого достигают посредством механического сдавления грудной клетки на стороне тренируемого легкого или в положении лежа - на противоположном тренируемому боку с подложенным валиком |
| 2. | Динамическое дыхание | Б. | выполняют в различных исходных положениях без движения ног, рук и туловища, под их влиянием происходит урежение дыхания, нормализуется его  ритмичность. |
| 3. | Статическое  диафрагмальное дыхание | В. | «дыхание животом». Наиболее интенсивно работает диафрагма, и помогают ей мышцы брюшного пресса, для контроля правильности выполнения упражнения одну  руку кладут на грудь, другую - на живот. |
| 4. | Произвольно управляемое или локализованное  дыхание | Г. | на вдохе вдыхаемый воздух направляется в определенные доли легких |
| 5. | Специальные дыхательные упражнения | Д. | дыхательные упражнения в сочетании с движениями. На вдохе - разведение или поднятие рук вверх, разгибание позвоночника, выпрямление ног; на выдохе - приведение и опускание рук, наклоны туловища, сгибание ног, приседания. Упражнения увеличивают объем  вентилируемой поверхности легких. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

## Задание 16. Укажите, какое дыхательное упражнение показано на рисунке.



Ответ:

## Задание 17. Дополните недостающую информацию в тексте.

Больных следует обучать эффективному откашливанию мокроты: после

1. они должны кашлять короткими, повторяющимися

«толчками», что позволяет избежать преждевременного коллапса бронхов и бронхиол.

Продуктивность кашля можно также повысить с помощью (2) при различных положениях тела, способствующих мобилизации секрета за счет собственной массы. Эффективное использование указанных приемов позволяет больным откашливать на занятии (3) % суточного количества мокроты. Дренажная гимнастика по

сравнению с постуральным дренажем (дренаж положением) и респираторной гимнастикой более эффективна для улучшения отхождения мокроты.

Ответ:

## Вариант 2

**Задание 1. Дополните недостающую информацию в тексте.**

При выполнении дыхательных упражнений необходимо соблюдать основные законы дыхания:

* перед любой физической нагрузкой необходимо удалить из легких (1) , для чего надо сделать выдох через губы, сложенные трубочкой;
* вдох в основном (на 80%) осуществляется за счет диафрагмы, при этом мышцы

1. должны быть расслаблены;
   * выдох по продолжительности должен быть примерно в 2 раза и более длиннее, чем вдох;
   * вдох делают, когда (3) , а выдох - когда она сдавлена (например, при наклоне).

Ответ:

## Задание 2. Дайте определению понятие.

- метод лечения, основанный на физическом воздействии на биологически активные точки.

Ответ:

## Задание 3. Установите соответствие между дыханием и её методикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Дыхание** |  | **Методика** |
| 1. | Абдоминальное | А. | После выдоха следует компенсаторная пауза на 3-7 с по счету. В это время необходимо расслабить все мышечные  группы |
| 2. | Абдоминальное с пассивным вдохом | Б. | Рекомендуют мысленно ограничить глубину вдоха. Вначале дыхание учащают, затем урежают. Следует  стремиться дышать бесшумно |
| 3. | С задержкой после выдоха | В. | Необходимо максимально  расслабиться и дышать как можно  более поверхностно, с чувством легкой нехватки воздуха |
| 4. | Гиповентиляционное | Г. | Активный выдох - втягивание  передней брюшной стенки; активный вдох - выпячивание |
| 5. | Дополнительный выдох после задержки дыхания | Д. | После выдоха на 3-7 сделают паузу, затем следует дополнительный  активный выдох в результате втягивания живота |
| 6. | Частичное | Е. | Активный выдох - втягивание  передней брюшной стенки; пассивный вдох - расслабление брюшного пресса |

Ответ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

## Задание 4. Дополните недостающую информацию в таблице. Оценка результатов пробы Серкина

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Норма** | **Время задержки на** | | |
| **вдохе в покое, с** | **вдохе после нагрузки** | **вдохе после отдыха** |
| Здоровые тренированные | (1) | >50% первой  пробы | >100% первой  пробы |
| Здоровые нетренированные | 36-45 | (2)  первой пробы | 70-100% первой  пробы |
| Нарушение функционального состояния  кардиореспираторной системы | 20-35 | <30% первой  пробы | (3)  первой пробы |

**Задание 5. Дайте определению понятие.**

- группа различных по этиологии, патогенезу и морфологии острых инфекционно-воспалительных процессов, локализованных в легких,

преимущественно в паренхиме (респираторных отделах) и характеризующихся формированием внутриальвеолярного воспалительного экссудата.

Ответ:

## Задание 6. Дайте определению понятие.

- различное в этиологическом отношении воспалительное поражение серозной оболочки, окружающей легкие.

Ответ:

## Задание 7. Дайте определению понятие.

протекает как длительное хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей, основное звено которого - бронхиальная обструкция, обусловленная специфическими иммунологическими (сенсибилизация, аллергия) и неспецифическими механизмами, проявляющаяся клинически в виде приступов удушья.

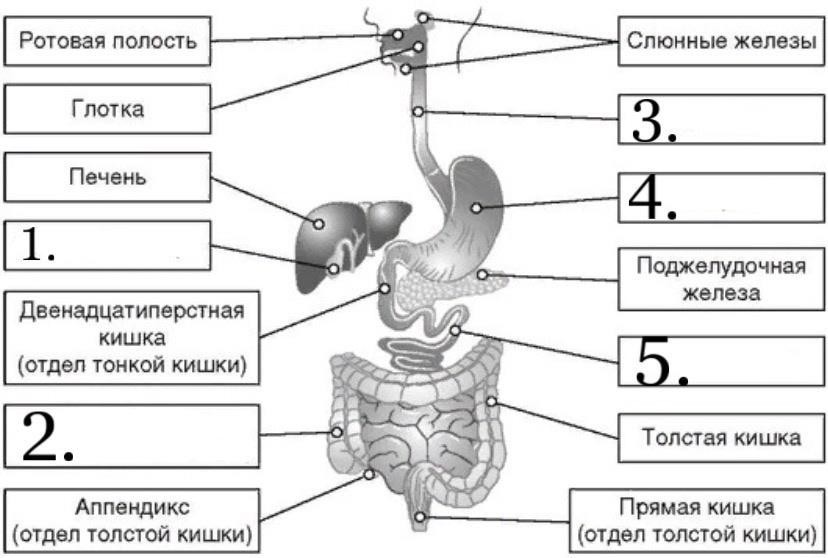
Ответ:

## Задание 8. Дайте определению понятие.

- заболевание дыхательной системы, при котором в воспалительный процесс вовлекаются бронхи.

Ответ:

## Задание 9. Назовите органы пищеварительной системы, которые не указаны на рисунке.



Ответ: 1) 2)



## Задание 10. Установите соответствие между нарушением пищеварения и их характеристикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Нарушение пищеварения** |  | **Характеристика** |
| 1. | Нарушения аппетита | А. | расстройства секреторной функции желудка, заболевания желудка (например, хронический гастрит), расстройства двигательной активности желудка (например, гипертонус гладких мышц желудка, гипокинез желудка). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. | Расстройства зубочелюстного жевательного аппарата | Б. | возникают чаще всего в результате воспалительных,  деструктивных и дистрофических процессов жевательных мышц, слизистых оболочек ротовой полости, миндалин, десен, зубов и т.д. |
| 3. | Нарушения пищеварения в желудке | В. | проявляются в виде гипорексии (снижения аппетита), анорексии (отсутствия аппетита), гиперрексии (повышения аппетита), булимии (чрезмерного усиления аппетита), дис-или парорексии (извращения аппетита) |
| 4. | Нарушения пищеварения в тонкой кишке | Г. | расстройства секреторной функции тонкой кишки, нарушения мембранного пищеварения, расстройства моторной,  всасывательной функций тонкой кишки, заболевания тонкой кишки (например, панкреатит). |
| 5. | Нарушения функций толстой кишки | Д. | расстройства секреторной, моторной функций толстой кишки, заболевания толстой кишки (колит, парапроктит, полипы и др.). |

Ответ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

## Задание 11. Дайте определению понятие.

- хроническое заболевание с развитием характерных симптомов и/или воспалительного поражения дистальной части пищевода вследствие повторяющегося заброса в пищевод желудочного и/или дуоденального содержимого.

Ответ:

## Задание 12. Дайте определению понятие.

кишки - хроническое рецидивирующее заболевание, основной признак которого - образование дефекта (язвы) в стенке желудка или двенадцатиперстной кишки.

Ответ:

## Задание 13. Назовите осложнения язвенной болезни.

Ответ:

## Задание 14. Дайте определению понятие.

- группа хронических заболеваний, которые морфологически

характеризуются воспалительными и дистрофическими процессами в слизистой оболочке желудка.

Ответ:

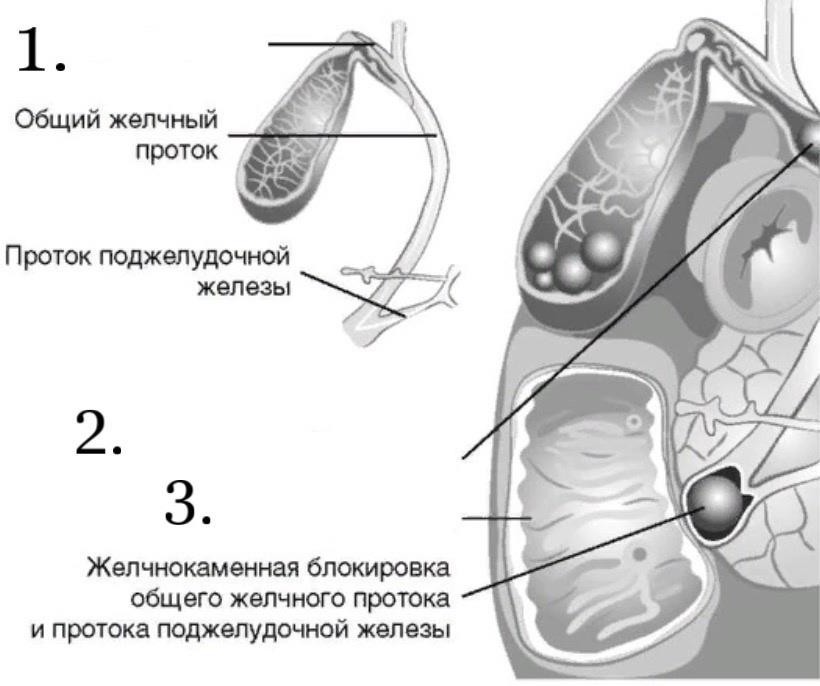
## Задание 15. Дайте определению понятие.

- заболевание, которое возникает при образовании конкрементов в желчном пузыре, проявляется характерными симптомами желчной (билиарной, печеночной) колики в ответ на преходящую обструкцию конкрементом

пузырного протока или общего желчного протока и сопровождается спазмом гладких мышц и внутрипротоковой гипертензией

Ответ:

## Задание 16. Назовите органы желчнокаменной болезни, которые не указаны на рисунке.



Ответ:

1)

2)

3)

## Задание 17. Установите соответствие между болезнью и её описанием.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Болезнь** |  | **Описание** |
| 1. | Воспалительные заболевания кишечника | А. | хроническое рецидивирующее заболевание толстой кишки, при котором воспаление носит диффузный характер и локализуется поверхностно (в пределах слизистой оболочки, реже - проникая в подслизистый  слой). |
| 2. | Болезнь Крона | Б. | это группа хронических воспалительных заболеваний кишечника с неизвестной этиологией, к которым относят болезнь  Крона и неспецифический язвенный колит. |
| 3. | Неспецифический язвенный колит | В. | хроническое рецидивирующее заболевание, характеризующееся трансмуральным гранулематозным  воспалением и сегментарным поражением  различных участков пищеварительного тракта. |

Ответ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

**ПДП.01 Производственная практика по профилю специальности (преддипломная)**

**Задание 1. Дайте один правильный ответ. Задачами ЛФК при острой травме в постиммобилизационном периоде являются:**

а) укрепление гипотрофических мышц, восстановление движений в полном объеме б) образование костной мозоли

в) тренировка вестибулярного аппарата

г) повышение физической работоспособности и подготовка к труду д) правильно а) и г)

## Задание 2. Дайте один правильный ответ.При растяжении связочного аппарата г/с сустава с первых дней заболевания назначают:

а) парафиновой аппликации

б) диадинамических и интерференционных токов в) электросна

г) УФО в эритемной дозе

## Задание 3. Дайте один правильный ответ. Показанием к назначению механотерапии (на маятниковом аппарате) являются:

а) стойкие контрактуры на почве рубцовых процессов б) контрактуры паралитического происхождения

в) контрактуры в поздние сроки после травмы, длительной иммобилизации г) контрактуры после перенесенного артрита

д) все перечисленные

## Задание 4. Дайте один правильный ответ. Обучению навыку ходьбы и тренировке в ходьбе способствуют:

а) толчок передним отделом стопы в конце опорной фазы б) перенос ноги

в) вынос вперед голени

г) опора на пятку, перекат стопы д) все перечисленное

## Задание 5. Дайте один правильный ответ. К общим противопоказаниям к применению ЛФК при острой травме относятся:

а) тяжелое состояние больного и высокая температура тела б) экстрасистолия

в) кровотечение

г) атония кишечника д) правильно а) и в)

## Задание 6. Установите соответствие между анализом АВС и его характеристикой.

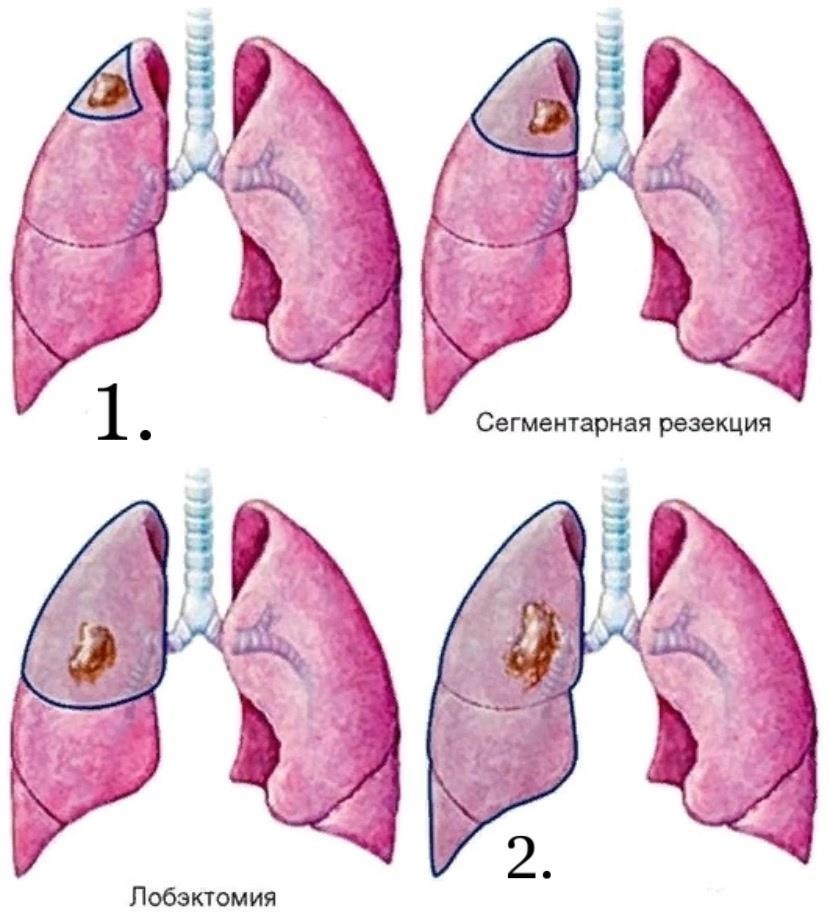
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Анализ** |  | **Характеристика** |
| 1. | А (airway) | А. | обеспечение проходимости дыхательных путей |
| 2. | В ( breathing) | Б. | контроль за деятельностью сердечно-сосудистой системы, быстрое восстановление ОЦК - переливание растворов кристаллоидов и коллоидов, при недостаточности миокарда  - введение инотропных препаратов (допамина, добутамина) и др. |
| 3. | С (circulation) | В. | восстановление адекватного дыхания: устранение  обструкции дыхательных путей, дренирование плевральной полости при пневмо- и гемотораксе, искусственная  вентиляция легких (ИВЛ) (по показаниям |

Ответ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

## Задание 7. Назовите типичные операции на легких, которые не указаны на рисунке.



Ответ:

1)

2)

## Задание 8. Дополните недостающую информацию в тексте.

Хирургические вмешательства на грудной клетке связаны с большой травматизацией тканей, так как при ее вскрытии хирургу приходится рассекать различные группы мышц,

производить резекцию одного или нескольких (1) , манипулировать вблизи

рецептивных полей (корня легкого, средостения, аорты), удалять (2) или его часть. Во время операции на легком происходит значительная перестройка регионарного кровотока и микроциркуляции, обусловленная децентрализацией кровообращения под влиянием компонентов анестезии и рефлекторных воздействий. Постоянный поток

1. импульсов, поступающих в ЦНС из зоны травмированных тканей во время операции, вызывает у больных безусловно-рефлекторные реакции - часто поверхностное дыхание, снижение экскурсии грудной клетки, резкое уменьшение

двигательной активности и др.

Ответ:

## Задание 9. Установите соответствие между послеоперационной фазой и её двигательным режимом.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Послеоперационная фаза** |  | **Двигательный режим** |
| 1. | В фазе перестройки и формирования временных приспособительных компенсаторных реакций в различных функциональных системах организма (первые часы после операции) | А. | режим щадя-ще-тренирующий |
| 2. | В фазе мобилизации и обособления ведущих  компенсаторных реакций временного характера (1-3 сут после операции) | Б. | режим свободный |
| 3. | В фазе неустойчивой стабилизации, межсистемной интеграции механизмов компенсаторных  приспособлений (4-7 сут) | В. | режим тренирующий |
| 4. | В фазе становления отдельных звеньев постоянной компенсации (8-14 сут) | Г. | режим строго постельный |
| 5. | В фазе локализации и закрепления компенсаторных реакций, перехода на постоянную компенсацию (14-  30 сут) | Д. | режим постельный |
| 6. | В фазе приближения к окончательному приспособительному эффекту в компенсации  нарушенных исходных функций (с 1-го по 3-4-й месяц) | Е. | режим палатный |
| 7. | В фазе завершения процесса компенсации,  достижения максимального приспособительного эффекта, прекращения дальнейшего нарастания  компенсаторных процессов (с 3-4-го по 5-7-й месяц после операции) | Ж. | режим интенсивно-тренирующий |

Ответ:

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

## Задание 10. Дополните недостающую информацию в тексте.

помогает восстановить кровоснабжение в

сердечной мышце. В отличие от методики РЧА, такое лечение дает высокий результат за счет образования нового хода для тока крови. Это необходимо для того, чтобы обойти пораженные сосуды с помощью специальных шунтов. Для этого берут вену или артерию больного из нижней или верхней конечности.

Ответ:

## Задание 11. Установите соответствие между этапами тренировочного цикла на велоэргометре и их характеристикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Этап** |  | **Характеристика** |
| 1. | I этап (5-6 тренировок) | А. | увеличение времени тренирующей нагрузки до 20 мин (без интервала отдыха) с постепенным снижением  нагрузки |
| 2. | II этап (8-10 тренировок) | Б. | постепенное увеличение времени тренирующей нагрузки (до 10 мин с интервалом отдыха 1 мин). Время  тренирующей нагрузки - 20-30 мин |
| 3. | III этап (5-6 тренировок) | В. | постепенное увеличение времени тренирующей нагрузки. После 5 мин разминки - 5-минутная тренирующая нагрузка, затем 1 мин отдыха, вновь 5-минутная тренирующая нагрузка, затем - 1 мин отдыха. Время  тренирующей нагрузки - 20 мин |
| 4. | IV этап (6-8 тренировок) | Г. | после 5-минутной разминки больные выполняют  нагрузку, равную 25 Вт, в течение 5 мин, затем нагрузку |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | увеличивают на 25 Вт до тренировочного пульса. Снижение нагрузки происходит также постепенно.  Эффективное рабочее время составляет 20-30 мин |

Ответ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

## Задание 12. Дайте понятию определение.

Болезнь Бюргера -

Ответ:

## Задание 13. Дополните понятия определениями.

- большая группа патологий, характеризующихся беспредельным ростом ткани, не связанной с областью поражения.

- патологический процесс, представленный

новообразованной тканью, в которой изменения генетического аппарата клеток приводят к нарушению регуляции их роста и дифференцировки.

Ответ:

## Задание 14. Установите соответствие между стадиями заболевания и её характеристикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Стадия** |  | **Характеристика** |
| 1. | I стадия | А. | опухоль размером более 5 см, выходящая за пределы  пораженного органа (без прорастания в соседние органы и структуры) или небольшая опухоль при наличии  множественных смещаемых регионарных метастазов |
| 2. | II стадия | Б. | опухоль, прорастающая в соседние анатомические  структуры или опухоль любого размера при наличии отдаленных метастазов |
| 3. | III стадия | В. | опухоль до 3 см, не выходящая за пределы пораженного  органа, при отсутствии регионарных метастазов |
| 4. | IV стадия | Г. | опухоль от 3 до 5 см, не выходящая за пределы пораженного органа, при наличии одиночного регионарного подвижного  метастаза |

Ответ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

## Задание 15. Установите соответствие между группой инвалидности онкологических заболеваниях и их характеристикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Группа** |  | **Характеристика** |
| 1. | I группа | А. | устанавливается при значительных функциональных нарушениях, которые, однако, не требуют посторонней помощи и приводят к  длительной потере трудоспособности или когда доступны в ограниченных объемах специальные формы труда. |
| 2. | II группа | Б. | устанавливается при выраженном нарушении функции организма с  потерей трудоспособности, при необходимости посторонней помощи в уходе, неблагоприятном прогнозе заболевания. |
| 3. | III группа | В. | устанавливается лицам, которые по состоянию здоровья не могут  продолжать трудиться в полном объеме по своей основной профессии. |

Ответ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

## Задание 16. Дайте понятию определение.

Онкологическая служба -

Ответ:

Задание 17. Дополните недостающую информацию в тексте.

- терапия повседневными занятиями. Оккупационные занятия позволяют развивать способности и навыки пациентов, которые могут быть использованы в повседневной жизни, они помогают пациентам адаптироваться к окружающей обстановке. Ответ:

Задание 18. Дополните недостающую информацию в тексте.

При онкологической патологии противопоказаны методы физиотерапии:

* электролечение: гальванизация, импульсные токи низкой частоты, электрический ток

высокой частоты (дарсонвализация), переменное магнитное поле низкой и высокой частоты, электрическое поле УВЧ и электрическое поле СВЧ (дециметрового и сантиметрового диапазона);

* (1) и внешнее облучение, УФО;
* холодовые и тепловые процедуры водолечения;
* вибротерапия и терапия (2) ;
* аэроионотерапия;
* лечение изменяемым (3) (местная барокамера);
* α- и β-терапия.

Ответ:

02(Г) Государственный экзамен

**Задание 1. Дайте один правильный ответ. К клинико-физиологическому обоснованию применения ЛФК при сколиозе относят все перечисленное, кроме:**

а) нарушений функций внешнего дыхания, сердечно-сосудистой системы б) нарушения функции пищеварения

в) деформации позвоночника г) деформации грудной клетки

д) слабости мышечно-связочного аппарата

## Задание 2. Дайте один правильный ответ. При растяжении связок голеностопного сустава через 2-3 часа после травмы применяют:

а) электрическое поле УВЧ б) лазер

в) холод

г) теплые ванночки и диадинамические токи

## Задание 3. Дайте один правильный ответ. Последовательными этапами в обучении ходьбе могут быть все перечисленные моменты, кроме:

а) ходьбы с опорой руками на неподвижную установку (параллельно укрепленные поручни и один поручень)

б) ходьбы с опорой руками на приспособление, перемещаемое больным (каталка, манеж, сани)

в) ходьбы с попеременной опорой рук на приспособление, выносимое больным одновременно с шагом левой и правой ноги (козелки, треножник, трости)

г) предварительного раскачивания туловища

д) предварительной выработки и у больного устойчивости, равновесия, правильного

положения тела с усилением зрительного контроля и без него, с ориентировкой на мышечное чувство

## Задание 4. Дайте один правильный ответ. При посттравматическом бурсите правого коленного сустава в остром периоде на 3-и сутки травмы возможно назначение:

а) электрического поля УВЧ б) сульфидных ванн

в) грязевых аппликаций

г) подводного душ-массажа

## Задание 5. Дайте один правильный ответ. При разрыве лонного сочленения и переломе переднего полукольца таза лечебная гимнастика во втором периоде включает все перечисленное, кроме:

а) упражнений для обеих ног

б) изометрического напряжения мышц ног, таза, туловища в) упражнений лежа на животе

г) дыхательных упражнений

д) упражнений лежа на спине и на боку

## Задание 6. Дайте один правильный ответ. К мышечным группам, нуждающимся в преимущественном укреплении при плоскостопии, относятся все перечисленные, кроме:

а) сгибателей пальцев ног б) разгибателей пальцев ног в) сгибателей стоп

г) разгибателей стоп

д) приводящих мышц бедра

## Задание 7.Назовите стадии облитерирующего тромбангиита, которые не указаны на рисунке.



Ответ:

## Задание 8. Установите соответствие между операциями расширения суженной артерии и их понятием.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Операции** |  | **Понятие** |
| 1. | Баллонная ангиопластика | А. | создается обходной сосуд для прохождения крови, минуя |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | тромб |
| 2. | Имплантация стента | Б. | баллон вводят в артерию и надувают, чтобы растянуть ее |
| 3. | Шунтирование | В. | трубчатую сетку помещают в артерию, пришивают и  оставляют на месте, что препятствует сужению артерии |
| 4. | Стентирование | Г. | размещение в сосуде пружинящего проволочного  каркаса, не позволяющего сосуду сжиматься |

Ответ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

## Задание 9. Дополните недостающую информацию в тексте.

Хирургическое лечение (при баллонной пластике) проводят без обширных травматичных разрезов кожи. На конечности делают небольшой (1) , через который в просвет монтируют специальное входное устройство. Через него и осуществляют все медицинские манипуляции. Операция не требует общего наркоза, достаточно (2) или местной анестезии, что значительно менее опасно для здоровья. Исключается длительное обездвиживание пациента - можно вставать на ноги и передвигаться уже спустя

(3) после операции.

Ответ:

## Задание 10. Дайте определению понятие.

- современный метод хирургии, в котором операции на внутренних органах проводят через небольшие (обычно 0,5-1,5 см) отверстия с использованием специального лапароскопического оборудования и инструментов.

Ответ:

## Задание 11. Дайте определению понятие.

- повреждения, вызываемые действием пламени, горячих

жидкостей, пара, расплавленного металла, некоторых химических веществ, электрического тока, световой и лучевой энергии.

Ответ:

## Задание 12. Установите соответствие между степенью ожогов и их характеристикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Степень** |  | **Характеристика** |
| 1. | I степень | А. | легкий ожог, при котором развивается воспаление кожи. Кожа  краснеет, отекает и болит. |
| 2. | II степень | Б. | на этой стадии клетки тканей отмирают |
| 3. | III степень | В. | возникают пузыри с прозрачной или мутной, слегка желтоватой  жидкостью. |
| 4. | IV степень. | Г. | образуется глубокий звездчатый рубец. - |

Ответ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

## Задание 13. Дайте понятию определение.

Отморожение -

Ответ:

## Задание 14. Дополните недостающую информацию в тексте.

1. называют усечение конечности на протяжении кости (костей).

Если конечность усечена на уровне сустава, когда пересекаются только мягкие ткани, а кости вычленяются, хирургическое вмешательство называют

1. .

Ответ:

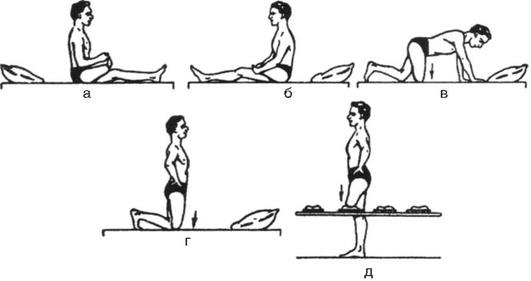
## Задание 15. Дополните недостающую информацию в тексте.

В процессе восстановительного лечения выделяют три периода: послеоперационный; подготовительный и обучение пользованию протезами. Эти периоды имеют довольно отчетливые границы:

* послеоперационный период длится со дня (1) ;
* подготовительный - от снятия швов до получения постоянного протеза;
* период обучения пользованию постоянными протезами –(2) .

Ответ:

## Задание 16. Назовите тренировки концевой опорности культи, которые показаны на рисунке под буквами а, в,г.



Ответ:

## Задание 17. Установите соответствие между целю медицинской реабилитации и их характеристикой.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Цель** |  | **Характеристика** |
| 1. | Восстановительная | А. | направлена на адаптацию пациента к новому психофизическому состоянию, положению в семье и обществе, обычно связана с потерей  трудоспособности и инвалидизацией пациента |
| 2. | Поддерживающая | Б. | симптоматическое и паллиативное лечение, направленное на создание комфортных условий  при прогрессировании заболевания |
| 3. | Паллиативная | В. | профилактика и терапия осложнений специфического противоопухолевого лечения, преследующие полное или частичное  восстановление жизнедеятельности и в дальнейшем - трудоспособности |

Ответ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

## Задание 18. Установите соответствие между реабилитационной бригады и их задачами.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Реабилитационна я бригада** |  | **Задачи** |
| 1. | Врач-онколог | А. | разрабатывает методы лечения физическими факторами для  восстановления нарушенных функций |
| 2. | Врач ЛФК | Б. | организует и осуществляет методическую помощь по  реабилитационным мероприятиям, проводит санитарно-про- светительную работу, консультирует и анализирует причины отказов больных злокачественными новообразованиями от  реабилитационного лечения |
| 3. | Протезист | В. | оказывает психологическую помощь людям, помогает психологически адаптироваться к болезни, жизни, которая может  отличаться от прежней |
| 4. | Врач-диетолог | Г. | разрабатывает программу реабилитации, направленную на компенсацию и восстановление различных функций органов, основных физических качеств, а также трудоспособности  онкологических больных |
| 5. | Медицинский психолог | Д. | консультирует больных по вопросам лечебного и рационального питания, проводит активную санитарно-просветительную работу,  анализирует эффективность лечебного питания |
| 6. | Физиотерапевт | Е. | разрабатывает программу для подготовки культи к протезированию, лечебно-тренировочного протезирования,  обучения больного ходьбе или выполнению каких-либо действий с протезом |

Ответ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

**Эталоны ответов на тестовые задания рубежного контроля**

**МДК.03.01 Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Психологическая реабилитация |
| 2. | 321 |
| 3. | ДАЕБГВ |
| 4. | ВБГА |
| 5. | 1.- попытка ликвидации этиологического фактора; 2.- раскрытие патогенетических  механизмов и построение патогенетического лечения; |
| 6. | БАВ |
| 7. | Б |
| 8. | А |
| 9. | Б |
| 10. | Б |

**ПП.03.01 Производственная практика**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | лечебно-физической культурой (ЛФК) |
| 2. | БВА |
| 3. | 1. ЛФК, 2.Реконвалесценции, 3.Окислительно-восстановительные |
| 4. | Массаж |
| 5. | 3142 |
| 6. | Прикладно-спортивными |
| 7. | Энергетическая мощность |
| 8. | БАГВ |
| 9. | Иппотерапия |
| 10. | 4 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Физиотерапия |
| 2. | ВАГБ |
| 3. | 1.Анальгетический,2.Спазмолитический |
| 4. | 2 |
| 5. | 4 |
| 6. | 2 |
| 7. | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. | 3 |
| 9. | 4 |
| 10. | 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Курорт |
| 2. | ВБГА |
| 3. | 1.Санаторно-курортная помощь, 2. Санаторно-курортное лечение |
| 4. | Г |
| 5. | Д |
| 6. | Д |
| 7. | Д |
| 8. | Г |
| 9. | Г |
| 10. | Б |

**ПМ.03.01(К) Экзамен квалификационный**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Питание |
| 2. | 1.Энергетическая сбалансированность, 2.за 2-3 ч до сна, 3.«не болезнь, а больного» |
| 3. | Уход за больным |
| 4. | Перевод пациента в вертикальное положение |
| 5. | общий и специальный |
| 6. | 1. Жане, 2.простерилизованы кипячением, 3. глицеролом (Глицерином),  4.глотательное движение, 5.4-5 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 3 |
| 2. | 4 |
| 3. | 1 |
| 4. | 3 |
| 5. | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. | 1 |
| 7. | 5 |
| 8. | 3 |
| 9. | 6 |
| 10. | 4 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Кардиореабилитация |
| 2. | ГБАВ |
| 3. | ГАВБ |
| 4. | Ишемическая болезнь сердца (синоним: коронарная болезнь) |
| 5. | 1. Стабильная стенокардия, 2. Синдром Х, 3.Бессимптомная |
| 6. | Бальнеотерапия |
| 7. | ВАГБ |
| 8. | Инфаркт миокарда |
| 9. | 1.Гипертоническая болезнь, 2.Кровообращения, 3.Пороки сердца |
| 10. | 2. носоглотка, 3. Глотка, 5. трахея |
| 11. | верхнее, среднее, нижнее и полное дыхание |
| 12. | 1. дискоординации, 2.рук и ног, 3. реберно-диафрагмального |
| 13. | 1. бронхиальную проходимость, 2. Диафрагмы, 3. Физические, 4.экссудата |
| 14. | 1. ΙΙΙ, 2. Кровохарканье, 3. Экссудата |
| 15. | БДВГА |
| 16. | Диафрагмальное дыхание с преодолением сопротивления |
| 17. | 1. максимального вдоха, 2.дренажа бронхов, 3. 70-80 |

**Вариант 2**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 1. остаточный воздух, 2. плечевого пояса, 3. грудная клетка расправлена |
| 2. | Рефлексотерапия |
| 3. | ГЕАВДБ |
| 4. | 1. 40-60, 2. 30-50%, 3. <30% |
| 5. | Пневмония |
| 6. | Плеврит |
| 7. | Бронхиальная астма |
| 8. | Хронический бронхит |
| 9. | 1. желчный пузырь, 2. Слепая кишка, 3. Пищевод, 4. Желудок, 5. Тонкая кишка |
| 10. | ВБАГД |
| 11. | Гастроэзофагеальнаярефлюксная болезнь (ГЭРБ) |
| 12. | Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной |
| 13. | кровотечение, перфорация, пенетра-ция, стеноз привратника и двенадцатиперстной  кишки. |
| 14. | Хронический гастрит |
| 15. | Желчнокаменная болезнь (ЖКБ) |
| 16. | 1. пузырный проток, 2. Желчнокаменная блокировка общего желчного протока, 3.  Двенадцатиперстная кишка |

|  |  |
| --- | --- |
| 17. | БВА |

**ПДП.01 Производственная практика по профилю специальности (преддипломная)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Д |
| 2. | А |
| 3. | Д |
| 4. | Д |
| 5. | Д |
| 6. | АВБ |
| 7. | 1. атипичная резекция, 2. Пульноэктомия |
| 8. | 1. ребер, 2. Легкое, 3. Афферентных, |
| 9. | ГДЕБАВЖ |
| 10. | Аортокоронарное шунтирование (АКШ) |
| 11. | ГВБА |
| 12. | один из вариантов поражения мелких артерий и вен. |
| 13. | Онкологические заболевания, Опухоль |
| 14. | ВГАБ |
| 15. | БАВ |
| 16. | система организации онкологической помощи населению. |
| 17. | Оккупационная терапия |
| 18. | 1. инфракрасное, 2. Ультразвуком, 3. воздушным давлением |

**02(Г) Государственный экзамен**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Б |
| 2. | В |
| 3. | Г |
| 4. | А |
| 5. | В |
| 6. | Д |
| 7. | 3 стадия – трофические нарушения, 4 стадия- некроз |
| 8. | БВАГ |
| 9. | 1.прокол, 2. Перидуральной, 3. сутки |
| 10. | Лапароскопия |
| 11. | Ожоги |
| 12. | АВБГ |
| 13. | термическое поражение от действия холода и длительного понижения тканевой  температуры. |
| 14. | 1.Ампутацией, 2. Экзартикуляцией |
| 15. | 1. операции до снятия швов, 2. от дня получения протезов до их освоения |
| 16. | а - легкие постукивания ладонью по концу культи, в - давление культей на матрац, г  - давление культей на матрац |
| 17. | ВАБ |
| 18. | БГЕДВА |