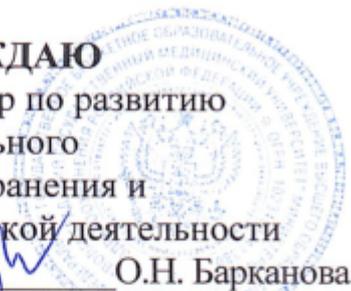


федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности


О.Н. Барканова
«24» августа 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКАМ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-**
программы ординатуры

по специальности 31.08.Физическая и реабилитационная медицина

Для обучающихся 2025 года поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2025

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике (базовая)
для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.78 Физическая и реабилитационная медицинана на 2025-2026 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

Код и наименование универсальной компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций, индикатора их достижения		
	знания ИД УДК-1	умения ИД УДК-2	навыки ИД УДК-3
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников	Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
УК-2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Знает теоретические основы управления проектами, порядок постановки проектно-исследовательских задач и определение ожидаемых результатов	Умеет: определять проблемное поле проекта в области медицины, критерии его эффективности, возможные риски с целью разработки превентивных мер по их	Управляет проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности: распределяет задания и побуждает других к достижению целей: разрабатывает техническое

	проекта	минимизации, реализовывать, управлять проектом, осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта.	задание проекта, программу реализации проекта, управляет реализацией профильной проектной работы
УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знает концепцию организации командной деятельности. Знает способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи.	Способен вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели.	Владеет способностью организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений. Владеет способностью организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знает основные принципы этики и деонтологии в общей гигиене.	Способен критически оценивать свои знания в области этики и деонтологии в общей гигиене.	Способен применять основные принципы этики и деонтологии в общей гигиене.
УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионально и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Знает индивидуальные ресурсы и их пределы для оптимального выполнения профессиональных задач. Знает способы развития профессиональных навыков и умений.	Способен оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач.	Способен выстраивать образовательную траекторию профессионального развития на основе самооценки.

Код и наименование общефессиональной компетенции	Содержание и структура общефессиональных компетенций, индикатора их достижения		
	знания ИД УДК-1	умения ИД УДК-2	навыки ИД УДК-3
ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникативные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.	Специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.	Использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач.	Навыками работы с профессиональным программным обеспечением
ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "физическая и реабилитационная медицина", в том числе в форме электронного документа. Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового	Составлять план работы и отчет о своей работе. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения. Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	Навыками составления плана работы и отчета о своей работе; ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований

	<p>распорядка. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "физическая и реабилитационная медицина".</p>	<p>Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом.</p>	<p>пожарной безопасности, охраны труда.</p>
<p>ОПК-4</p> <p>Способен обследовать пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p>	<p>Порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p>	<p>Составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур пациента, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием (логопедам, медицинским психологам, специалистами по физической и бытовой реабилитации, специалистами по социальной работе) мультидисциплинарной реабилитационной бригады; данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие</p>	<p>Разработка плана медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности вне зависимости от возраста, при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация данных, полученных при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма</p>

	<p>Методы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при медицинской реабилитации;</p> <p>медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Методы немедикаментозного лечения, применяемые в медицинской реабилитации;</p> <p>медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>МКФ</p> <p>Особенности нарушения функций, активности и участия при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, проблемах перинатального периода</p> <p>Патогенез и саногенез основных заболеваний, являющихся причиной</p>	<p>заболевания и (или) состояния</p> <p>Определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и реабилитационный план</p> <p>Разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации</p> <p>Формулировать цель проведения реабилитационных мероприятий</p> <p>Формулировать задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной бригады</p> <p>Обосновывать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, диетического питания, немедикаментозного лечения для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием</p> <p>мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данных лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды)</p> <p>Формулирование целей проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала на день, на неделю, на весь период пребывания пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в медицинской организации</p> <p>Формулирование задач медицинской реабилитации,</p>
--	--	---	--

	<p>инвалидности, неинфекционных заболеваний, патологических состояний перинатального периода</p> <p>Физическое развитие ребенка первых трех лет жизни</p> <p>Онтогенез функциональной системы движения первых трех лет жизни</p> <p>Развитие когнитивных функций у ребенка первых трех лет жизни</p> <p>Развитие речевых функций у ребенка первых трех лет жизни</p> <p>Методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших психических функций, психоэмоционального состояния, речи, письма, гигиенических навыков, бытовых навыков и других аспектов функционирования организма человека</p> <p>Функциональные классы в оценке степени нарушения функций по рекомендации Всемирной организации здравоохранения, градации функциональных классов</p> <p>Общие основы медицинской реабилитации, цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации</p> <p>Теория адаптации,</p>	<p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях; проводить мероприятия по вторичной профилактике в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Назначать физиотерапию в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>направленных на достижение целей медицинской реабилитации</p> <p>Формирование индивидуальной программы медицинской реабилитации, направленной на решение задач и достижение целей медицинской реабилитации с учетом показаний и противопоказаний к использованию отдельных форм и методов медицинской реабилитации</p> <p>Определение двигательного режима, индивидуальных границ интенсивности применяемых воздействий на пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Определение факторов риска и факторов, ограничивающих проведение мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограничений жизнедеятельности пациента с различными</p>
--	---	--	--

	<p>дезадаптации и стресса Определять двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации Назначать средства лечебной физкультуры, роботизированную терапию, экзоскелеты, оборудование с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи" Оценивать эффективность и безопасность применения средств лечебной физкультуры, роботизированной терапии, экзоскелетов, оборудования с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в целях коррекции нарушенных функций и структур, ограниченной жизнедеятельности пациента Выбирать ведущих специалистов - исполнителей реабилитационных</p>		<p>заболеваниями и (или) состояниями Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности человека вследствие различных заболеваний и (или) состояний Назначение физиотерапии в процессе медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения физиотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p>
--	--	--	--

	<p>мероприятий на конкретный период для последовательного решения поставленных задач</p> <p>Выбирать критерии эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации</p> <p>Определять факторы риска и ограничивающие факторы проведения мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации</p> <p>Назначать ТСП пациентам со значительными временными или стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничением жизнедеятельности</p> <p>Направлять для продолжения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с реабилитационным потенциалом и реабилитационными целями в медицинские организации соответствующих этапов оказания помощи по медицинской реабилитации (реанимационное отделение, специализированное отделение по профилю оказываемой помощи, специализированное отделение медицинской реабилитации, дневной стационар, отделение медицинской реабилитации поликлиники, санаторно-</p>		
--	--	--	--

	<p>курортной организации, телемедицинский центр) Определять последовательность, интенсивность и длительность выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации Определять критерии достижения целей и решения задач медицинской реабилитации Организовывать и проводить мониторинг и мультидисциплинарное обсуждение результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности Определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации Проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате реабилитационных</p>		
--	--	--	--

	<p>мероприятий или манипуляций, применения лекарственных препаратов или медицинских изделий, лечебного питания</p> <p>Направлять пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу</p> <p>Консультировать родственников, (законных представителей) по вопросам проведения реабилитационных мероприятий, выполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, вторичной и третичной профилактики</p>		
<p>ОПК-5</p> <p>Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности</p>	<p>Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения</p> <p>Порядок организации медицинской реабилитации</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Проводить осмотры и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и</p>	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Осмотр пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними</p>

	<p>вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях по вопросам проведения медицинской реабилитации</p> <p>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей), имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p>	<p>структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на основании категорий МКФ</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека пациентов в норме и при развитии заболеваний или патологических состояний</p> <p>Использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - исследование постуральных функций; - исследование опорных структур и функций; - исследование возможности изменять положение тела (позы); - исследование функции перемещения тела с регистрацией кинематических параметров в трех плоскостях; - исследование функции ходьбы; - исследование функции и структуры верхней конечности; - исследование функции и структуры нижней конечности; - исследование координаторной функции; - исследование функции восприятия; - исследование функции выносливости; - исследование функций глотания; - исследование функций метаболизма (метаболометрия, метаболография); - исследование функции выделения (дневник мочеиспускания и дефекации); - скрининговое исследование высших психических функций (памяти, внимания, мышления, речи, 	<p>ограничения жизнедеятельности</p> <p>Проведение физикального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, определение степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ)</p> <p>Выявление отклонений в физическом и психомоторном развитии и (или) состоянии пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Установка предварительного реабилитационного диагноза и составление плана лабораторных обследований и инструментальных исследований пациентов,</p>
--	---	---	--

	<p>Методика осмотра и обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Закономерности развития и функционирования здорового организма человека в различные возрастные периоды и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека в норме и при развитии патологических процессов</p> <p>Особенности взаимодействия пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, с субъектами и объектами окружающей среды в норме и при развитии различных заболеваний или состояний</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая картина нарушений функции, структур организма человека, жизнедеятельности, дифференциальная диагностика, особенности течения восстановительного периода, осложнения и возможные исходы реабилитационного процесса</p>	<p>управляющих функций);</p> <ul style="list-style-type: none"> - скрининговое исследование тревоги и депрессии; - исследование нейрофизиологических параметров в режиме реального времени 	<p>имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на инструментальное исследование для определения степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на лабораторное обследование для определения степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними</p>
--	---	--	--

	<p>при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Клиническая картина, особенности течения осложнений основного и сопутствующих заболеваний у пациентов с основными заболеваниями, являющимися причиной развития инвалидности</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических и реабилитационных процедур у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, при различных заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Современные методы клинической и параклинической диагностики нарушений функций, структур организма человека и жизнедеятельности</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и</p>		<p>ограничения жизнедеятельности, на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, в том числе к логопедам, медицинским психологам, специалистам по физической и бытовой реабилитации, специалистам по социальной работе</p> <p>мультидисциплинарной реабилитационной бригады</p> <p>Обоснование и постановка реабилитационного диагноза с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями</p> <p>Формулирование и обоснование реабилитационного потенциала с учетом МКФ и его корректировка по результатам медицинской</p>
--	--	--	--

	<p>структур организма человека Медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека Классы и категории нарушений функций, структур организма человека нарушения функций и структур организма человека# Классы и категории нарушений функций, структур организма человека и ограничения жизнедеятельности Методики проведения и алгоритм выбора специальных функциональных проб, тестов и шкал для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека Методика формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала Методики анализа потребности в назначении технических средств реабилитации и ассистивных технологий для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p>		<p>реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации Медицинские показания и противопоказания к назначению технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.</p>
--	---	--	---

	<p>Методики анализа окружающей среды (дома, в квартире, на рабочем месте, в медицинской организации) пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Международная классификация болезней (далее - МКБ)</p> <p>МКФ</p> <p>Медицинские показания к направлению пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, к врачам-специалистам</p> <p>Медицинские показания для оказания пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, медицинской помощи в неотложной форме</p>		
<p>ОПК-6</p> <p>Способен проводить и контролировать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма</p>	<p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности</p> <p>Проводить диспансерное наблюдение за пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, с выявленными хроническими</p>	<p>Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний</p> <p>Назначение профилактических мероприятий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними</p>

<p>человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения</p>	<p>заболеваниями и (или) состояниями в процессе медицинской реабилитации</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>ограничения, с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом# медицинской помощи</p> <p>Контроль выполнения профилактических мероприятий</p> <p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса,</p>
---	--	--	---

	<p>жизнедеятельности (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний</p> <p>Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний</p>		<p>ослужения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Оценка эффективности профилактической работы с пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p>
	Порядок выдачи листков	Определять наличие медицинских	Проведение отдельных

<p>ОПК-7</p> <p>Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.</p>	<p>нетрудоспособности</p> <p>Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации</p> <p>Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний</p>	<p>противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на прохождение медико-социальной экспертизы</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы</p> <p>Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия</p>	<p>видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при заболеваниях в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной</p>
--	---	---	--

			системы, для прохождения медико-социальной экспертизы
<p>ОПК-8</p> <p>Способен проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в том числе в форме электронного документа</p> <p>Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии</p> <p>Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»</p>	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p>	<p>Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>17 Проведение анализа показателей эффективности работы</p> <p>Предоставление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации, оказывающей помощь по профилю «медицинская реабилитация»</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Проведение работ по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Использование в работе персонал</p>
<p>ОПК-9</p> <p>Способен оказывать медицинскую помощь пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности,</p>	<p>Состояния, при которых оказывается первая помощь</p> <p>Мероприятия по оказанию первой помощи</p> <p>Изделия, в том числе медицинские, применяемые при оказании</p>	<p>Проводить осмотр пострадавшего и выявлять состояния, угрожающие его жизни и здоровью</p> <p>Проводить мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи, включающие:</p>	<p>Осмотр пострадавшего в целях выявления состояний, угрожающих его жизни и здоровью</p> <p>Оценка обстановки и обеспечение безопасных условий для</p>

<p>нарушения функций и структур организма человека в экстренной форме</p>	<p>первой помощи Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызов бригады скорой медицинской помощи</p>	<p>- определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья; - определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего; - устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья; - прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего; - оценку количества пострадавших; - перемещение пострадавшего Вызывать службы спасения, в том числе бригаду скорой медицинской помощи Определять наличие сознания у пострадавшего Проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего, включающие: - запрокидывание головы с подъемом подбородка; - выдвижение нижней челюсти; -определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания; - определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях; - придание устойчивого бокового положения Проводить сердечно-легочную реанимацию до появления признаков жизни у пострадавшего, включающую: - непрямой массаж сердца; - искусственное дыхание Проводить мероприятия по временной остановке наружного кровотечения у пострадавшего, включающие: - пальцевое прижатие артерии; -</p>	<p>оказания первой помощи Вызов служб спасения, в том числе бригады скорой медицинской помощи Определение наличия сознания у пострадавшего Восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей 18 Временная остановка наружного кровотечения Определение признаков жизни у пострадавшего Проведение базовой сердечно-легочной реанимации Контроль за сознанием, дыханием и кровообращением пострадавшего Передача пострадавшего службам спасения, в том числе бригаде скорой медицинской помощи</p>
---	--	--	---

		<p>наложение жгута; - максимальное сгибание конечности в суставе; - прямое давление на рану; - наложение давящей повязки Накладывать повязки при травмах областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки Проводить иммобилизацию конечностей, в том числе с использованием медицинских изделий Проводить фиксацию шейного отдела позвоночника, в том числе с использованием медицинских изделий Устранять воздействия опасных химических веществ (ОХВ) на пострадавшего, в том числе: - промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты; - удаление ОХВ с поврежденной поверхности областей тела; 19 - промывание поврежденной поверхности областей тела проточной водой Проводить местное охлаждение при травмах, термических ожогах и воздействиях высоких температур или теплового излучения Проводить согревание при отморожениях и воздействиях низких температур</p>	
--	--	--	--

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

Физическая и реабилитационная медицина
Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура : учебное пособие / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5576-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455760.html
Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html - Режим доступа : по подписке.
Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура и массаж : учебник / В. А. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-7759-5. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477595.html . - Режим доступа: по подписке
Потапчук, А. А. Лечебная физическая культура в детском возрасте : руководство для врачей / А. А. Потапчук, С. В. Матвеев, М. Д. Дидур. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6838-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468388.html
Третьякова, Н. В. Теория и методика оздоровительной физической культуры : учебное пособие / Н. В. Третьякова, Т. В. Андрюхина, Е. В. Кетриш; под общ. ред. Н. В. Третьяковой. - Москва : Спорт, 2016. - 280 с. - ISBN 978-5-906839-23-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906839237.html
Глазина, Т. А. Лечебная физическая культура : практикум для студентов специальной медицинской группы : учебное пособие / Глазина Т. А. - Оренбург : ОГУ, 2017. - 124 с. - ISBN 978-5-7410-1776-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785741017760.html
Касаткин, М. С. Основы кинезиотейпирования : учебное пособие / Касаткин М. С., Ачкасов Е. Е., Добровольский О. Б. - Изд. 2-е. - Москва : Спорт, 2016. - 76 с.- (Библиотека журнала "Спортивная медицина: наука и практика"). - ISBN 978-5-9906734-5-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785990673458.html
Ерёмушкин, М. А. Двигательная активность и здоровье. От лечебной гимнастики до паркура / Ерёмушкин М. А. - Москва : Спорт, 2016. - 184 с. - ISBN 978-5-9907239-7-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785990723979.html
Кейл, Э. Тейпирование в спортивной и клинической медицине / Кейл Энн. - Москва : Спорт, 2015. - 136 с. - ISBN 978-5-990673-2-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978599067327.html
Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
Соколов, А. В. Теория и практика диагностики функциональных резервов организма / А. В. Соколов, Р. Е. Калинин, А. В. Стома. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3436-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434369.html . - Режим доступа : по подписке.
Ибатов, А. Д. Основы реабилитологии : учебное пособие / Ибатов А. Д., Пушкина С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-0399-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970403990.html
Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и спортивная медицина: учебник для вузов / Епифанов В.А.. – М.: ГЭОТАР-Медиа , 2007 -566 с. - Текст : непосредственный.
Лечебная физическая культура: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / С.Н. Попов ; под ред. С.Н. Попова. - 8-е изд., испр. - М. : Академия, 2012. - 414 с. - Текст : непосредственный.
Современные немедикаментозные технологии медицинской реабилитации детей / К. В. Котенко, М. А. Хан, Н. Б. Корчажкина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-7062-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470626.html . - Режим доступа : по подписке.
Психологические аспекты медицинской реабилитации : учебное пособие / под ред. Ачкасова Е. Е., Твороговой Н. Д. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-4601-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446010.html . - Режим доступа : по подписке

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ
http://www.scsml.rssi.ru/	Свободный доступ
Методический центр аккредитации специалистов https://fmza.ru/fos_primary_specialized/	Свободный доступ
ЭИОС ВолгГМУ https://elearning.volgmed.ru/	Для участников курса

Проверяемые индикаторы достижения УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	СРЕДИ ТРАВМ РАЗЛИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА ПОВРЕЖДЕНИЯ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ЗАНИМАЮТ __ МЕСТО а) второе б) первое в) пятое г) третье	а)второе	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
2.	КОНЦЕПЦИЮ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА а) следует принимать во внимание б) не следует принимать во	а)следует принимать во внимание	Медицинская реабилитация :

	<p>внимание</p> <p>в) следует навязать пациенту</p> <p>г) следует навязать родственникам пациента</p>		<p>учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
3.	<p>К «АКТИВНОСТИ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ</p> <p>а) использование точных движений кисти</p> <p>б) заботу о других</p> <p>в) общественную и гражданскую жизнь</p> <p>г) покупки в магазине</p>	<p>а) использование точных движений кисти</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
4.	<p>ПОД ТЕРМИНОМ «ОГРАНИЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ УЧАСТИЯ» ПОДРАЗУМЕВАЮТ</p> <p>а) проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации</p> <p>б) состояние организма, выраженное в нарушении его нормальной жизнедеятельности, продолжительности жизни и его способности поддерживать свой гомеостаз</p> <p>в) утрату или значимое отклонение от общепринятых статистических норм</p>	<p>а) проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный //</p>

	<p>физической функции организма человека</p> <p>г) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия лимитируют функционирование и приводят к ограничениям жизнедеятельности</p>		<p>ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
5.	<p>ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) гиперхолестеринемия</p> <p>б) артериальная гипотония</p> <p>в) врождённый порок сердца</p> <p>г) нарушение ритма и проводимости сердца</p>	а) гиперхолестеринемия	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
6.	<p>УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЫСЛЕННО, НАЗЫВАЮТСЯ</p> <p>а) идеомоторными</p> <p>б) изометрическими</p> <p>в) пассивными</p> <p>г) рефлекторными</p>	а) идеомоторными	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
7.	<p>ПРИ ВНУТРИКАНЕВОМ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИ АРТРИТЕ ГАЛЬВАНИЗАЦИЮ ПОДКЛЮЧАЮТ</p>	а) 1-2 часа при пероральном приеме лекарства	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова,</p>

	<p>ЧЕРЕЗ</p> <p>а) 1-2 часа при пероральном приеме лекарства</p> <p>б) 2,5 часа после приема лекарства</p> <p>в) 3 часа при пероральном приеме лекарства</p> <p>г) 4 часа при пероральном приеме лекарства</p>		<p>А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
8.	<p>ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ БУРСИТЕ ПРАВОГО КОЛЕННОГО СУСТАВА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ НА 3-Й ДЕНЬ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ</p> <p>а) электрического поля ультравысокой частоты</p> <p>б) грязевых аппликаций</p> <p>в) подводного душ-массажа</p> <p>г) сульфидных ванн</p>	<p>а) электрического поля ультравысокой частоты</p>	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
9.	<p>ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОСНОВНЫХ ЭТАПОВ ПОСТРОЕНИЯ ТИПОВОГО ЗАНЯТИЯ ЛФК СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ СИСТЕМАТИЧНОСТИ</p> <p>а) вводный, основной, заключительный</p> <p>б) вводный, разминочный, основной, заключительный</p> <p>в) подготовительный, разминочный, основной, заключительный</p> <p>г) разминочный, основной, заключительный</p>	<p>а) вводный, основной, заключительный</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. -</p>

			URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
10.	<p>ПРИ ПОДВЕДЕНИИ ВЫСОКОЧАСТОТНОГО ПЕРЕМЕННОГО МАГНИТНОГО ПОЛЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА В ТКАНЯХ ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЮТ</p> <p>а) колебательные вихревые движения электрически заряженных частиц</p> <p>б) перемещения электрически заряженных частиц в одном направлении</p> <p>в) процессы резонансного поглощения молекулами воды</p> <p>г) процессы стабильной поляризации заряженных частиц</p>	а) колебательные вихревые движения электрически заряженных частиц	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
11.	<p>ОТВЕДЕНИЕМ КИСТИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) одновременное сокращение лучевого сгибателя и лучевых разгибателей кисти</p> <p>б) одновременное сокращение локтевого сгибателя и разгибателя кисти, сокращение сгибателей плеча</p> <p>в) одновременное сокращение мышц передней поверхности предплечья и плеча</p> <p>г) сокращение мышц задней поверхности предплечья и квадратного пронатора</p>	а) одновременное сокращение лучевого сгибателя и лучевых разгибателей кисти	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
12.	<p>12) ПЕРВЫЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) в острый период</p> <p>б) в период остаточных явлений заболевания</p>	а) в острый период	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е</p>

	<p>в) в ранний восстановительный период</p> <p>г) при хроническом течении заболевания вне обострения</p>		<p>изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
13.	<p>ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ВОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) хронические болезни кожи</p> <p>б) заболевания внутренних органов при удовлетворительном функциональном состоянии</p> <p>в) заболевания нервной системы</p> <p>г) заболевания опорно-двигательного аппарата</p>	<p>а) хронические болезни кожи</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
14.	<p>УПРАЖНЕНИЯ НА МЕХАНОАППАРАТАХ ЛОКАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗНАЧАЮТСЯ БОЛЬНЫМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ</p> <p>а) суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде</p> <p>б) внутренних органов</p> <p>в) нервной системы</p> <p>г) эндокринной системы</p>	<p>а) суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде</p>	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN</p>

			N9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
15.	<p>БОЧКООБРАЗНАЯ ГРУДНАЯ КЛЕТКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ РАССТОЯНИЯ В /ВО ____ ДИАМЕТРЕ</p> <p>а) сагиттальном б) верхнем в) латеральном г) фронтальном</p>	а) сагиттальном	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
16.	<p>МЫШЕЧНЫЕ ДВИЖЕНИЯ, КОТОРЫЕ НЕПРОИЗВОЛЬНО ВЫПОЛНЯЮТСЯ РЕБЕНКОМ ПРИ СТИМУЛЯЦИИ ВРОЖДЕННЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ, НАЗЫВАЮТ</p> <p>а) рефлекторными б) активно-пассивными в) активными г) пассивными</p>	а) рефлекторными	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
17.	<p>ПОД ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ ПОНИМАЮТ</p> <p>а) процесс изменения морфофункциональных свойств организма на протяжении жизни б) процесс совершенствования физических качеств при выполнении физических упражнений в) уровень, обусловленный наследственностью и регулярностью занятий физической культурой и</p>	а) процесс изменения морфофункциональных свойств организма на протяжении жизни	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-</p>

	спортом г) функциональные возможности дыхания и кровообращения при выполнении физических упражнений		7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
18.	РЕБЕНОК МОЖЕТ НЕДОЛГО УДЕРЖИВАТЬ ГОЛОВУ, НАХОДЯСЬ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ, В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ) а) 2 б) 3,5 в) 3 г) 4	а) 2	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
19.	К ФОРМАМ ЛФК ОТНОСИТСЯ а) механотерапия б) мануальная терапия в) массаж г) плавание	а) механотерапия	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим

			доступа: по подписке.
20.	<p>У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ПРЕОБЛАДАЮТ РЕФЛЕКСЫ</p> <p>а) спинальные и стволовые (оральные)</p> <p>б) вегетативные (выделительные и сердечно-сосудистые)</p> <p>в) интероцептивные (окончания внутренних органов)</p> <p>г) проприоцептивные (суставы, мышцы)</p>	а) спинальные и стволовые (оральные)	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
21.	<p>ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ</p> <p>а) медико-социальной</p> <p>б) военно-врачебной</p> <p>в) судебно-медицинской</p> <p>г) трудоспособности</p>	а) медико-социальной	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
22.	<p>ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ ПОНИМАЮТ</p> <p>а) уровень максимально возможного от преморбидного статуса восстановления функций и жизнедеятельности пациента в намеченный отрезок времени с учетом различных факторов</p> <p>б) состояние пациента, достигнутое по результатам проведенных реабилитационных мероприятий</p> <p>в) теоретический максимум</p>	а) уровень максимально возможного от преморбидного статуса восстановления функций и жизнедеятельности пациента в намеченный отрезок времени с учетом различных факторов	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст :</p>

	возможного восстановления пациента исходя из результатов инструментальных исследований г) уровень восстановления нарушенных функций и жизнедеятельности согласно пожеланиям пациента		электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
23.	ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА КЛИНИЧЕСКИЕ ШКАЛЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ а) объективизации функциональных и двигательных нарушений б) общения со специалистами из других медицинских учреждений на одном унифицированном уровне в) определения достижения поставленных реабилитационных задач г) формирования полного клинического диагноза	а) объективизации функциональных и двигательных нарушений	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
24.	В КАЧЕСТВЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРЕД ЛФК ДЛЯ ВРЕМЕННОГО СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ГИПЕРТОНУСА И БОЛЕВОГО СИНДРОМА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ а) массаж по специальной методике б) НПВС местно в виде мазей и гелей в) антиконв санты г) медикаментозную блокаду	а) массаж по специальной методике	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
25.	К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ ДЕПРЕССИИ ОТНОСЯТСЯ	а) селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	Лечебная физическая культура в системе

	<p>а) селективные ингибиторы обратного захвата серотонина</p> <p>б) атипичные трициклики</p> <p>в) предшественники серотонина</p> <p>г) тетрациклические антидепрессанты</p>		<p>медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
26.	<p>МЕТОДИКА ЛФК В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ</p> <p>а) тренировки грудного типа дыхания</p> <p>б) упражнений в подтягивании ног к животу на выдохе</p> <p>в) упражнений, способствующих сокращению и расслаблению мышц брюшного пресса</p> <p>г) корригирующих упражнений</p>	г) корригирующих упражнений	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
27.	<p>ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ НАЗНАЧАЕТСЯ</p> <p>а) в первые 3-5 ч</p> <p>б) на 1-2-й день</p> <p>в) на 3-4-й день</p> <p>г) на 5-6-й день</p>	а) в первые 3-5 ч	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. -</p>

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
28.	СРОКИ ВСТАВЛЕНИЯ И СИДЕНИЯ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ а) разрешается сидеть на 6-8-й день б) разрешается сидеть на 10-12-й день в) разрешается вставать на 10-12-й день г) правильно а) и б)	г) правильно а) и б)	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
29.	МЕТОДИКА ЛФК ПОСЛЕ ГРЫЖЕСЕЧЕНИЯ С 1-2-ГО ДНЯ ВКЛЮЧАЕТ а) упражнения для ног и туловища б) упражнения с напряжением мышц живота в) дыхательные упражнения и упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей г) упражнения с предметами	в) дыхательные упражнения и упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
30.	ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК У БОЛЬНЫХ	г) тяжелое состояние больного,	Лечебная физическая

	<p>ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) ранний послеоперационный период</p> <p>б) застойная пневмония с субфебрильной температурой тела</p> <p>в) боли при движениях в послеоперационной зоне</p> <p>г) тяжелое состояние больного, обусловленное послеоперационными осложнениями, в том числе перитонитом</p>	<p>обусловленное послеоперационными осложнениями, в том числе перитонитом</p>	<p>культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
31.	<p>ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ЗАНЯТИЯМ ЛФК В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ</p> <p>а) шока</p> <p>б) кровотечения</p> <p>в) острой сердечно-сосудистой недостаточности</p> <p>г) одышки при физической нагрузке</p>	<p>г) одышки при физической нагрузке</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
32.	<p>УПРАЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ В I ПЕРИОДЕ</p> <p>а) реабилитации включают все перечисленные, кроме</p> <p>б) упражнений для дистальных и проксимальных мышечных групп конечностей</p> <p>в) упражнений для мышц шеи и плечевого пояса</p> <p>г) статических и динамических дыхательных упражнений</p> <p>д) упражнений с натуживанием и отягощением</p>	<p>д) упражнений с натуживанием и отягощением</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL :</p>

			https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
33.	<p>ЗАДАЧАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) улучшение функции внешнего дыхания б) обучение диафрагмальному дыханию и откашливанию мокроты в) обучение комплексу лечебной гимнастики для раннего послеоперационного периода г) все перечисленное</p>	г) все перечисленное	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
34.	<p>ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) наличие следов крови в мокроте б) сердечно-сосудистая недостаточность II степени в) острый инфаркт легкого и высокая температура тела (38-39°C), не связанная с задержкой мокроты г) парез кишечника</p>	в) острый инфаркт легкого и высокая температура тела (38-39°C), не связанная с задержкой мокроты	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
35.	<p>К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ</p> <p>а) способствующие дренированию просвета бронхов б) способствующие увеличению подвижности диафрагмы и улучшению вентиляции всех отделов легких</p>	г) все перечисленное	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. -</p>

	<p>в) способствующие увеличению силы собственной и вспомогательной дыхательной мускулатуры</p> <p>г) все перечисленное</p>		<p>ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
36.	<p>ЗАДАЧАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ</p> <p>а) профилактики гипостатической пневмонии</p> <p>б) профилактики легочной и сердечно-сосудистой недостаточности</p> <p>в) профилактики нарушений функции кишечника</p> <p>г) укрепления мышц спины, поясницы, живота</p>	<p>г) укрепления мышц спины, поясницы, живота</p>	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
37.	<p>МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>а) дыхательные упражнения</p> <p>б) упражнения на расслабление</p> <p>в) простые общеразвивающие упражнения</p> <p>г) все перечисленное</p>	<p>г) все перечисленное</p>	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN</p>

			N9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
38.	<p>ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВКИ НА ОРГАНИЗМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) через кожные рецепторы б) через сухожильные рецепторы в) через мышечные рецепторы г) через глазодвигательный нерв д) через слуховой нерв</p>	в) через мышечные рецепторы	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
39.	<p>ВЛИЯНИЕ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ПРОЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) повышением силы нервных процессов б) улучшением подвижности нервных процессов в) ускорением проведения нервно-мышечного возбуждения г) правильно все перечисленное</p>	г) правильно все перечисленное	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
40.	<p>ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА МЫШЕЧНУЮ СИСТЕМУ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ</p> <p>а) повышения тонуса мышц б) гипертрофии мышц в) образованием новых сухожилий г) совершенствования координации движений</p>	в) образованием новых сухожилий	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. -</p>

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
41.	<p>ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА КОСТНУЮ СИСТЕМУ ВЫРАЖАЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ</p> <p>а) упрочения кости б) стимуляции роста костной ткани в) улучшения подвижности в суставах г) роста межпозвонковых дисков</p>	г) роста межпозвонковых дисков	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
42.	<p>ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НЕАДЕКВАТНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК У СПОРТСМЕНОВ МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ</p> <p>а) развития сколиоза б) грыжи диска в) дистрофии миокарда г) онкологических заболеваний</p>	г) онкологических заболеваний	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>

43.	<p>АДАПТАЦИЯ ОРГАНИЗМА К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ФАЗЫ, КРОМЕ</p> <p>а) фазы напряжения б) фазы максимальной способности и восстановления в) фазы стабилизации г) фазы срыва адаптации</p>	б) фазы максимальной способности и восстановления	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
44.	<p>ПРИ ГИПЕРТРОФИИ СЕРДЦА МАССА ЕГО У ВЗРОСЛОГО ПРЕВЫШАЕТ</p> <p>а) 100 г б) 200 г в) 350 г г) 600 г</p>	б) 200 г	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
45.	<p>РАСШИРЕНИЕ СЕРДЦА ПРИВОДИТ</p> <p>а) к брадикардии б) к тахикардии в) к снижению сердечного выброса г) правильно б) и г)</p>	г) правильно б) и г)	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. -</p>

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
46.	УВЕЛИЧЕНИЕ МАССЫ ЖЕЛУДОЧКА СЕРДЦА ПРИ ГИПЕРТРОФИИ ОБУСЛОВЛЕНО а) увеличением жировых отложений б) увеличением количества мышечных волокон в) увеличением размеров каждого волокна г) увеличением мышечной соединительной ткани	в) увеличением размеров каждого волокна	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
47.	СЕРДЕЧНЫЙ ВЫБРОС а) прямо пропорционален периферическому сопротивлению и обратно - артериальному давлению б) прямо пропорционален кровяному давлению и обратно - периферическому сопротивлению в) обратно пропорционален кровяному давлению и периферическому сопротивлению г) прямо пропорционален кровяному давлению и периферическому сопротивлению	б) прямо пропорционален кровяному давлению и обратно - периферическому сопротивлению	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
48.	К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ	в) более устойчивого ритма дыхания	Медицинская реабилитация :

	<p>СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ</p> <p>а) большей частоты дыхания в минуту</p> <p>б) меньшей глубины дыхательных движений</p> <p>в) более устойчивого ритма дыхания</p> <p>г) менее эффективного взаимодействия органов дыхания и кровообращения</p>		<p>учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
49.	<p>К ОСОБЕННОСТЯМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ИСКЛЮЧАЯ</p> <p>а) усиление дыхания за счет увеличения его частоты</p> <p>б) усиление дыхания за счет увеличения его глубины</p> <p>в) менее эффективную взаимную компенсацию функций</p> <p>г) более быстрое восстановление дыхания после нагрузки</p>	<p>б) усиление дыхания за счет увеличения его глубины</p>	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
50.	<p>К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ИСКЛЮЧАЯ МЕТОДЫ</p> <p>а) соматовегетативный</p> <p>б) антропометрических стандартов</p> <p>в) индексов</p> <p>г) корреляции</p>	<p>а) соматовегетативный</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный //</p>

			ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
51.	ИНДЕКС КЕТЛЕ УЧИТЫВАЕТ а) правильно б) и в) б) рост в) вес г) объем груди д) обхват бедра	а) правильно б) и в)	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5- 9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
52.	ЖИЗНЕННЫЙ ИНДЕКС УЧИТЫВАЕТ а) правильно в) и г) б) рост в) вес г) жизненную емкость легких д) обхват груди	а) правильно в) и г)	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5- 9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
53.	К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА МАЛЬЧИКОВ ОТНОСЯТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ а) окружности грудной клетки б) роста волос на лобке в) набухания сосков	а) окружности грудной клетки	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и

	<p>г) роста волос в подмышечных впадинах д) перелома голоса</p>		<p>доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
54.	<p>ПОКАЗАТЕЛЬ КРЕПОСТИ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ УЧИТЫВАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ а) окружности шеи б) роста стоя в) массы тела г) окружности грудной клетки на вдохе</p>	а) окружности шеи	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
55.	<p>ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА УЧИТЫВАЮТ а) правильно б) и в) б) рост в) вес г) окружность грудной клетки д) динамометрию кисти</p>	а) правильно б) и в)	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].</p>

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
56.	<p>ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СОДЕРЖАНИЯ ПОДКОЖНОГО ЖИРА (ПО МАТЕЙКО) В ОРГАНИЗМЕ УЧИТЫВАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ</p> <p>а) объема грудной клетки б) средней толщины кожных складок в) веса г) роста</p>	а) объема грудной клетки	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
57.	<p>ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ АБСОЛЮТНОЙ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ НЕ УЧИТЫВАЮТ</p> <p>а) вес тела б) длину тела в) сумму обхватов конечностей г) толщину жировых складок на конечностях</p>	а) вес тела	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
58.	<p>ПОНЯТИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ СООТВЕТСТВУЮТ ТЕРМИНЫ</p> <p>а) правильно б) и д) б) кинезотерапия</p>	а) правильно б) и д)	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации :</p>

	<p>в) рефлексотерапия г) механотерапия д) физическая реабилитация</p>		<p>национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
59.	<p>ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ХАРАКТЕРНЫ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЧЕРТЫ, ИСКЛЮЧАЯ</p> <p>а) метод естественно-биологического содержания б) метод специфической терапии в) активность больного в процессе лечения г) метод патогенетической терапии д) метод общетренирующей терапии</p>	<p>а) метод естественно-биологического содержания</p>	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
60.	<p>ОБЩАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА - ЭТО</p> <p>а) нагрузка, обязательно включающая в активную деятельность все мышечные группы б) нагрузка, частично охватывающая группы мышц, но с напряженной работой в) и то, и другое г) ни то, ни другое</p>	<p>а) нагрузка, обязательно включающая в активную деятельность все мышечные группы</p>	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный //</p>

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
61.	<p>МЕСТНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА - ЭТО</p> <p>а) нагрузка, охватывающая определенную группу</p> <p>б) мышц специальная нагрузка направленного действия</p> <p>в) нагрузка, чередующаяся с общей нагрузкой и используемая по типу - от здоровых участков к поврежденным</p> <p>г) все перечисленное</p>	а) нагрузка, охватывающая определенную группу	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
62.	<p>МЕТОД ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ - ЭТО</p> <p>А) все перечисленное</p> <p>б) метод профилактической терапии</p> <p>в) метод функциональной терапии</p> <p>г) метод патогенетической терапии</p> <p>д) только б) и в)</p>	А) все перечисленное	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
63.	ДЕЙСТВИЯ ВРАЧА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОСМОТРЕ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ	а) подбора лекарственных средств	Лечебная физическая культура в системе

	<p>ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ</p> <p>а) подбора лекарственных средств</p> <p>б) ознакомления с диагнозом заболевания</p> <p>в) проведения функциональной пробы</p> <p>г) определения двигательного режима</p> <p>д) подбора средств ЛФК и их дозировка</p>		<p>медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
64.	<p>К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НЕ ОТНОСИТСЯ</p> <p>а) режим приема медикаментов</p> <p>б) физические упражнения</p> <p>в) настольные игры</p> <p>г) массаж</p> <p>д) гимнастика йогов</p>	а) режим приема медикаментов	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
65.	<p>ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛФК ВРАЧ ОБЯЗАН</p> <p>а) провести исследование функционального состояния и физической подготовленности больного</p> <p>б) уточнить лечебные задачи</p> <p>в) подобрать средства медикаментозного лечения</p> <p>г) провести дополнительные исследования</p> <p>д) определить диагноз</p>	а) провести исследование функционального состояния и физической подготовленности больного	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст :</p>

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
66.	СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ РЕШАЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЗАДАЧИ, КРОМЕ а) замещения недостающих гормонов б) повышения неспецифической сопротивляемости организма в) восстановления нарушенного объема движений г) компенсации недостаточности дыхания д) стимуляции экстракардиальных факторов кровообращения	а) замещения недостающих гормонов	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
67.	ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМИ МЕТОДАМИ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ а) игровой метод б) групповые занятия ЛФК в) спортивные соревнования г) механотерапия д) самостоятельный метод	а) игровой метод	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
68.	РЕШАЮЩИМ В ДИАГНОСТИКЕ	а) анамнез	Медицинская

	<p>ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) анамнез б) аускультация сердца в) наличие блокады правой ножки пучка Гиса г) ЭКГ д) недостаточность кровообращения</p>		<p>реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704- 7488-4, DOI: 10.33029/9704- 7488-4-MRS-2023- 1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
69.	<p>ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПОКОЙ БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ</p> <p>а) к тромбоэмболическим осложнениям б) к тахикардии в) к артериальной гипертензии г) к развитию коронарных коллатералей д) снижению систолического объема крови</p>	а) к тромбоэмболическим осложнениям	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704- 7488-4, DOI: 10.33029/9704- 7488-4-MRS-2023- 1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
70.	<p>РАННЯЯ АКТИВНОСТЬ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА СНИЗИЛА КОЛИЧЕСТВО</p> <p>а) тромбоэмболических осложнений а) нарушений ритма сердца в) сердечного шока г) недостаточности кровообращения д) разрыва сердечных хорд</p>	а) тромбоэмболических осложнений	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-</p>

			9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
71.	РЕАБИЛИТАЦИЮ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ а) с первых суток от возникновения инфаркта б) с первой недели от возникновения инфаркта в) с третьей недели от возникновения инфаркта г) с четвертой недели от возникновения инфаркта д) с шестой недели от возникновения инфаркта	а) с первых суток от возникновения инфаркта	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5- 9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
72.	В РЕЗУЛЬТАТЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ТРУДОСПОСОБНЫМИ СТАНОВЯТСЯ а) 70-80% больных б) 10-20% больных в) 20-30% больных г) 40-50% больных д) 90-95% больных	а) 70-80% больных	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704- 7488-4, DOI: 10.33029/9704- 7488-4-MRS-2023- 1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.

73.	<p>ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) все перечисленное</p> <p>а) гиперхолестеринемия, ожирение</p> <p>в) гипокинезия г) гипертония</p> <p>д) нервно-эмоциональные нагрузки</p>	а) все перечисленное	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
74.	<p>В КЛАССИФИКАЦИИ ПО СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ КЛАССЫ</p> <p>а) I, II, III, IV функциональные классы</p> <p>б) стабильная и нестабильная стенокардия</p> <p>в) стенокардия покоя и напряжения</p>	а) I, II, III, IV функциональные классы	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
75.	<p>ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КЛАССОВ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ</p> <p>а) клинического анализа крови</p> <p>б) частоты приступов стенокардии</p> <p>в) толерантности к физической нагрузке</p> <p>г) степени недостаточности кровообращения</p> <p>д) степени нарушения коронарного кровообращения</p>	а) клинического анализа крови	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст :</p>

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
76.	ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ ИНТЕНСИВНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ а) редкие приступы стенокардии б) частые приступы стенокардии в) возраст старше 60 лет г) гипертоническая болезнь II стадии д) острый инфаркт миокарда	а) редкие приступы стенокардии	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
77.	ОСНОВНЫМИ ФОРМАМИ ИНТЕНСИВНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ а) занятий атлетической гимнастикой б) ходьбы и бега в) занятий на тренажерах г) гимнастических упражнений д) ходьбы на лыжах	а) занятий атлетической гимнастикой	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
78.	К ФАКТОРАМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ОТЛОЖЕНИЯ СОЛЕЙ В СУСТАВАХ И ПЕРИАРТИКУЛЯРНЫХ ТКАНЯХ, ОТНОСЯТСЯ	а) правильно б) и г)	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под

	<p>а) правильно б) и г) б) недостаточное кровоснабжение в) избыток движений г) гипокинезия д) переохлаждение</p>		<p>ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
79.	<p>ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛФК БОЛЬНЫМ С АРТРИТАМИ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ ВОЗМОЖНОЕ НАЛИЧИЕ</p> <p>а) всего перечисленного б) бурсита в) неврита г) миозита д) тендовагинита</p>	а) всего перечисленного	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
80.	<p>К ПРИЗНАКАМ ПОЛИАРТРИТА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ</p> <p>а) переразгибания сустава б) хруста в суставах в) болей в суставах г) деформации сустава д) контрактур и тугоподвижности</p>	а) переразгибания сустава	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL:</p>

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
81.	<p>ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СУСТАВОВ ПРЕПЯТСТВУЮТ РАЗВИТИЮ ВСЕГО ПЕРЕЧИСЛЕННОГО, КРОМЕ</p> <p>а) мышц разболтанности сустава б) сморщивания суставных капсул в) атрофии и разволокнения суставного хряща г) фиброзного перерождения мышц</p>	а) мышц разболтанности сустава	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
82.	<p>ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ БОЛЕЗНЯХ СУСТАВОВ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, ИСКЛЮЧАЯ</p> <p>а) снятие болей в покое б) укрепление мышц, окружающих сустав в) противодействие развитию тугоподвижности сустава г) улучшение кровообращения и питания сустава д) повышение работоспособности больного</p>	а) снятие болей в покое	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
83.	<p>ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ В ПОДОСТРОМ ПЕРИОДЕ АРТРИТА ВКЛЮЧАЮТ</p> <p>а) все перечисленное б) дыхательные упражнения в) упражнения на расслабление мышц,</p>	а) все перечисленное	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е</p>

	<p>лечение положением</p> <p>г) статические напряжения мышц здоровых конечностей</p> <p>д) простые динамические упражнения в здоровых суставах</p>		<p>изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
84.	<p>В ПОДОСТРОМ ПЕРИОДЕ АРТРИТА ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ</p> <p>а) энергичного массажа сустава и механотерапии</p> <p>б) лечебной гимнастики</p> <p>в) легкого массажа сустава</p> <p>г) лечения положением</p>	а) энергичного массажа сустава и механотерапии	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
85.	<p>ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ САНАТОРНОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) все перечисленное</p> <p>б) улучшение функционального состояния больного</p> <p>в) восстановление двигательных навыков и умений</p> <p>г) восстановление общей и физической работоспособности</p> <p>д) восстановление двигательной функции пораженных суставов</p>	а) все перечисленное	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmed</p>

			lib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
86.	У БОЛЬНЫХ АРТРИТАМИ И АРТРОЗАМИ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ а) волейбола б) ходьбы в) гимнастики в бассейне г) лечебной гимнастики с применением механоаппаратов и тренажерных устройств д) малоподвижных игр	а) волейбола	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа: по подписке.
87.	МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛОАРТРИТЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ а) все перечисленное б) использование исходных положений стоя, сидя верхом на скамье, на четвереньках, лежа в) упражнения в компенсаторном развитии подвижности позвоночника в непораженных участках г) упражнения в развитии полного дыхания д) динамические упражнения для позвоночника	а) все перечисленное	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
88.	МЕТОДИКА ЛФК В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ а) корригирующих упражнений б) тренировки грудного типа дыхания	а) корригирующих упражнений	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. -

	<p>в) упражнений в подтягивании ног к животу на выдохе</p> <p>г) упражнений, способствующих сокращению и расслаблению мышц брюшного пресса</p> <p>д) дыхательных упражнений, способствующих выведению мокроты</p>		<p>Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
89.	<p>ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ НАЗНАЧАЕТСЯ</p> <p>а) в первые 3-5 ч</p> <p>б) на 1-2-й день</p> <p>в) на 3-4-й день</p> <p>г) на 5-6-й день</p>	а) в первые 3-5 ч	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
90.	<p>СРОКИ ВСТАВЛЕНИЯ И СИДЕНИЯ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ</p> <p>а) правильно б) и в)</p> <p>б) разрешается сидеть на 6-8-й день</p> <p>в) разрешается сидеть на 10-12-й день</p> <p>г) разрешается вставать на 10-12-й день</p> <p>д) разрешается вставать на 5-7-й день</p>	а) правильно б) и в)	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
91.	<p>МЕТОДИКА ЛФК ПОСЛЕ ГРЫЖЕСЕЧЕНИЯ С 1-2-ГО ДНЯ ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>а) дыхательные упражнения и упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей</p> <p>б) упражнения для ног и туловища</p> <p>в) упражнения с напряжением мышц</p>	а) дыхательные упражнения и упражнения	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. -</p>

	живота г) упражнения с предметами		ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
92.	ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ а) тяжелое состояние больного, обусловленное послеоперационными осложнениями, в том числе перитонитом б) ранний послеоперационный период в) застойная пневмония с субфебрильной температурой тела г) боли при движениях в послеоперационной зоне	а) тяжелое состояние больного, обусловленное послеоперационными осложнениями, в том числе перитонитом	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
93.	ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ЗАНЯТИЯМ ЛФК В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ а) одышки при физической нагрузке б) шока в) кровотечения г) острой сердечно-сосудистой недостаточности д) тромбоэмболических осложнений	а) одышки при физической нагрузке	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
94.	УПРАЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ В I ПЕРИОДЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ а) упражнений с натуживанием и отягощением	а) упражнений с натуживанием и отягощением	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. -

	<p>б) упражнений для дистальных и проксимальных мышечных групп конечностей</p> <p>в) упражнений для мышц шеи и плечевого пояса</p> <p>г) статических и динамических дыхательных упражнений д) упражнений на диафрагмальное дыхание</p>		<p>Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html. - Режим доступа : по подписке</p>
95.	<p>ЗАДАЧАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) все перечисленное</p> <p>б) улучшение функции внешнего дыхания</p> <p>в) обучение диафрагмальному дыханию и откашливанию мокроты г) обучение комплексу лечебной гимнастики для раннего послеоперационного периода</p> <p>д) улучшение функции сердечно-сосудистой системы</p>	а) все перечисленное	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
96.	<p>ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) острый инфаркт легкого и высокая температура тела (38-39°C), не связанная с задержкой мокроты</p> <p>б) наличие следов крови в мокроте</p> <p>в) сердечно-сосудистая недостаточность II степени</p> <p>г) парез кишечника</p>	а) острый инфаркт легкого и высокая температура тела (38-39°C), не связанная с задержкой мокроты	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
97.	<p>К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ</p> <p>а) все перечисленное</p> <p>б) способствующие дренированию просвета бронхов</p>	а) все перечисленное	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва :</p>

	<p>в) способствующие увеличению подвижности диафрагмы и улучшению вентиляции всех отделов легких</p> <p>г) способствующие увеличению силы собственной и вспомогательной дыхательной мускулатуры</p> <p>д) тренирующие функцию вестибулярного аппарата</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
98.	<p>ПЕРИОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ИНСУЛЬТАХ</p> <p>а) правильно д) и б)</p> <p>б) поздний (мвыше 2-х мес)</p> <p>в) госпитальный</p> <p>г) поликлинический</p> <p>д) ранний (до 2-х мес)</p>	а) правильно д) и б)	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
99.	<p>ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПРИ ИНСУЛЬТАХ</p> <p>а) все перечисленное</p> <p>б) тетрапарезы и тетраплегии</p> <p>в) монопарезы и монопараличи</p> <p>г) гемипарезы и гемиплегии</p> <p>д) только а) и б)</p>	а) все перечисленное	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
100.	<p>УРОВЕНЬ С1-С2 ДВИГАТЕЛЬНОГО ПОЗВОНОЧНОГО СЕГМЕНТА СООТВЕТСТВУЕТ:</p> <p>а) Нижнему краю щитовидного хряща;</p> <p>б) Мочке уха;</p> <p>в) Середине расстояния между углом</p>	г) Углу нижней челюсти;	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н.</p>

	нижней челюсти и верхним краем щитовидного хряща; г) Углу нижней челюсти;		Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5- 9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
101.	КОЛИЧЕСТВО ДВИГАТЕЛЬНЫХ СОСТАВЛЯЕТ: а) 21; б) 20; в) 23; г) 22;	ПОЗВОНОЧНО-СЕГМЕНТОВ в) 23	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
102.	ТОРМОЗНЫМ ОБЛАДАЕТ: а) Альфа-мотонейрон; б) Нейрон спинномозгового ганглия в) Клетка Реншоу; г) Гамма-мотонейрон.	ДЕЙСТВИЕМ а) Альфа-мотонейрон;	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
103.	В НОРМЕ ТАЗ ИМЕЕТ НАКЛОН ДИСКА L5- S1 ПО ОТНОШЕНИЮ К	а) 35-50 градусов;	Медицинская реабилитация :

	<p>ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ОСИ:</p> <p>а) 35-50 градусов;</p> <p>б) 25 - 30 градусов.</p> <p>в) 15-30 градусов;</p> <p>г) 20 -25 градусов;</p>		<p>учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
104.	<p>СТУДЕНИСТОЕ ЯДРО В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА НАХОДИТСЯ:</p> <p>а) Может находиться ближе кпереди и кзади;</p> <p>б) В центре;</p> <p>в) Ближе кзади;</p> <p>г) Ближе кпереди;</p>	б) В центре;	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
105.	<p>СПИННОЙ МОЗГ В ПОЗВОНОЧНОМ КАНАЛЕ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ НАУРОВНЕ:</p> <p>а) L2-L3;</p> <p>б) L1-L2;</p> <p>в) L3-L4;</p> <p>г) L4-L5;</p>	б) L1-L2;	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>

106.	<p>ОСОБЕННОСТЬЮ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ ОТ С2 ДО С7 ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ:</p> <p>а) унковертебральных сочленений;</p> <p>б) в сегменте С2-С3 поверхности дугоотростчатых суставов находятся под углом в 70 градусов;</p> <p>в) поверхности дугоотростчатых суставов средних и нижних шейных позвонков находятся под углом в 45 градусов по отношению к горизонтальной плоскости;</p> <p>г) всё вышеперечисленное верно.</p>	г) всё вышеперечисленное верно.	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
107.	<p>КРИТИЧЕСКИЕ ЗОНЫ КРОВОСНАБЖЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА НАХОДЯТСЯ:</p> <p>а) На уровне 7 шейного и 7 —10 грудного позвонков;</p> <p>б) На уровне 7 шейного, 4-8 грудного и 1 поясничного позвонков;</p> <p>в) На уровне 2 —3 шейного, 4 грудного и 1 поясничного позвонка;</p> <p>г) На уровне атлантоокципитального сочленения, 7 грудного и 1 поясничного позвонков;</p>	в) На уровне 2 —3 шейного, 4 грудного и 1 поясничного позвонка;	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
108.	<p>В НОРМЕ ШИРИНА СУСТАВНОЙ ЩЕЛИ КОЛЕННОГО СУСТАВА СОСТАВЛЯЕТ:</p> <p>а) 8-12 мм;</p> <p>б) 2-4 мм;</p> <p>в) 4-8 мм;</p> <p>г) 12-14 мм;</p>	в) 4-8 мм;	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN</p>

			N9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
109.	<p>ПО ПОЛНОЙ РЕБЕРНОЙ ЯМКЕ ИМЕЕТСЯ НА СЛЕДУЮЩИХ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКАХ:</p> <p>а) На 11 и 12; б) На 2; в) На 9 и 10; г) На 4 и 5;</p>	в) На 9 и 10;	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
110.	<p>ВЕГЕТАТИВНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА ОБЕСПЕЧИВАЕТ:</p> <p>а) Трофотропную функцию; б) Интеграцию трофотропной и эрготропной функций в) Эрготропную функцию; г) Всё перечисленное верно.</p>	г) Всё перечисленное верно.	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
111.	<p>СУСТАВНЫЕ ОТРОСТКИ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА РАСПОЛОЖЕНЫ:</p> <p>а) Фронтально б) Горизонтально; в) Сагитально; г) Вертикально;</p>	а) Фронтально	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа :</p>

			по подписке.
112.	<p>АРТЕРИЯ АДАМКЕВИЧА — ЭТО:</p> <p>а) Передняя спинальная артерия;</p> <p>б) Корешково-спинальная артерия шейного утолщения;</p> <p>в) Межреберная артерия;</p> <p>г) Корешково-спинальная артерия поясничного утолщения;</p>	а) Передняя спинальная артерия;	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
113.	<p>ВОЗБУЖДАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НА НЕЙРОНЫ ОБЛАДАЮТ:</p> <p>а) Пируватдегидрогеназа;</p> <p>б) Глутамин;</p> <p>в) Гаммааминомасляная кислота;</p> <p>г) Аспарат.</p>	в) Гаммааминомасляная кислота;	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
114.	<p>В ВЕНАХ СПИННОГО МОЗГА:</p> <p>а) Клапаны имеют двухстворчатую форму;</p> <p>б) Клапаны имеют полулунную форму;</p> <p>в) Клапаны имеют трехстворчатую форму;</p> <p>г) Нет венозных клапанов;</p>	г) Нет венозных клапанов;	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html .</p>

			- Режим доступа : по подписке
115.	<p>НАИБОЛЬШЕЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СУЖЕНИЕ ПОЗВОНОЧНОГО КАНАЛА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ:</p> <p>а) С2; б) С6; в) С3; г) С7.</p>	б) С6;	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592.</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p>
116.	<p>ЛИМФАТИЧЕСКИЕ КАПИЛЛЯРЫ ОТСУТСТВУЮТ В:</p> <p>а) Головном и спинном мозге; б) Селезёнке; в) Дерме; г) Лёгких.</p>	а) Головном и спинном мозге;	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html .</p> <p>- Режим доступа : по подписке</p>
117.	<p>АМПЛИТУДА НАКЛОНА ПОЗВОНОЧНИКА ВПЕРЕД В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ:</p> <p>а) 30 градусов; б) 40 градусов; в) 50 градусов; г) 90 градусов.</p>	г) 90 градусов.	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592.</p> <p>- Режим доступа :</p>

			по подписке.
118.	<p>ОБЪЕМ И НАПРАВЛЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ ПО ПЛОСКОСТЯМ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ОТ С3 ДО С7 ПРЕДСТАВЛЯЕТ:</p> <p>а) Вращение, наклоны в стороны, вперед-назад и в передне-заднем направлениях;</p> <p>б) Вращение, наклоны в стороны;</p> <p>в) Вращение, наклоны в стороны, сгибание и разгибание;</p> <p>г) Вращение, наклоны в стороны, вперед и назад, движения в передне-заднем и латеро-латеральном направлениях;</p>	г) Вращение, наклоны в стороны, вперед и назад, движения в передне-заднем и латеро-латеральном направлениях;	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
119.	<p>ПРИ ИЗОТОНИЧЕСКОМ НАПРЯЖЕНИИ МЫШЦЫ</p> <p>а) точки прикрепления мышц сближаются</p> <p>б) точки прикрепления мышц остаются на месте</p> <p>в) движение в суставе не происходит</p> <p>г) верно б) и в)</p>	а) точки прикрепления мышц сближаются	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
120.	<p>ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ СУЖЕНИЯ ИЛИ НАРУШЕНИЯ ФОРМЫ МЕЖ ПОЗВОНКОВОГО ОТВЕРСТИЯ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПОКАЗАНА РЕНТГЕНОГРАФИЯ:</p> <p>а) В прямой проекции;</p> <p>б) В косой проекции;</p> <p>в) В боковой проекции;</p> <p>г) В состоянии максимального поворота головы в сторону;</p>	в) В боковой проекции;	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592</p>

			N9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
121.	<p>К ЭКСТЕНЗОРАМ БЕДРЕННОГО СУСТАВА ОТНОСЯТСЯ:</p> <p>а) Большая ягодичная мышца, полуперепончатая и полусухожильная мышцы;</p> <p>б) Большая ягодичная мышца, седалищная мышца, полуперепончатая мышца;</p> <p>в) Большая ягодичная мышца, седалищная мышца, трехглавая мышца голени;</p> <p>г) Большая ягодичная мышца, короткая головка двуглавой мышцы бедра, полуперепончатая и полусухожильная мышцы;</p>	г) Большая ягодичная мышца, короткая головка двуглавой мышцы бедра, полуперепончатая и полусухожильная мышцы;	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
122.	<p>ПРИ ВЫЯСНЕНИИ ПРИЧИНЫ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ МЕЖДУ СОБОЙ:</p> <p>а) Опухоль головного мозга;</p> <p>б) Цервикогенные головные боли;</p> <p>в) Тригеминальная невралгия;</p> <p>г) Все верно.</p>	г) Все верно.	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
123.	<p>ПОЛУПЕРЕПОНЧАТАЯ МЫШЦА:</p> <p>а) Супинирует бедро, а также участвует в его отведении;</p> <p>б) Сгибает бедро и выпрямляет туловище;</p> <p>в) Разгибает бедро, сгибает голень, вращая ее внутрь;</p> <p>г) Разгибает бедро, сгибает голень, вращая ее наружу;</p>	в) Разгибает бедро, сгибает голень, вращая ее внутрь;	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970478592.</p>

			- Режим доступа : по подписке.
124.	. В КАКИХ МЫШЦАХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ ТРИГГЕРНЫЕ ПУНКТЫ а) в расслабленных б) в укороченных в) в укороченных и в расслабленных одинаково часто г) в гладкой мускулатуре	б) в укороченных	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
125.	ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ НАПРЯЖЕНИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПОСТИЗОМЕТРИЧЕСКОЙ РЕЛАКСАЦИИ: а) Не имеет значения; б) 10 секунд; в) 20 секунд; г) 30 секунд;	б) 10 секунд;	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
126.	В ДИАГНОСТИКЕ ДИСФУНКЦИЙ ТАЗА КЛЮЧЕВЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ а) жилетт-тест б) флексионный тест в) спайн-тест г) все вышеперечисленное верно	б) флексионный тест	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
127.	<p>ВЕДУЩИМИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>а) Околосуставной эпифизарный остеопороз;</p> <p>б) Сужение суставной щели;</p> <p>в) Краевые эрозии (узур);</p> <p>г) Всё перечисленное верно;</p>	г) Всё перечисленное верно;	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
128.	<p>РАЗГИБАНИЕ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА В НОРМЕ ВОЗМОЖНО НА:</p> <p>а) 20-30 градусов</p> <p>б) 30-35 градусов</p> <p>в) 40-60 градусов</p> <p>г) 100- 110 градусов;</p>	б) 30-35 градусов	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
129.	<p>ПРИ ИЗОМЕТРИЧЕСКОМ НАПРЯЖЕНИИ</p> <p>а) происходит движение в суставе</p> <p>б) точки прикрепления остаются на месте</p> <p>в) движения в суставе нет</p> <p>г) верно б) и в)</p>	г) верно б) и в)	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970478592.</p>

			N9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
130.	ТРАПЕЦИЕВИДНАЯ МЫШЦА: а) Поднимает и опускает лопатку; б) Поднимает лопатку; в) Опускает лопатку; г) Поднимает и опускает лопатку, приближает ее к позвоночному столбу;	г) Поднимает и опускает лопатку, приближает ее к позвоночному столбу;	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
131.	ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА ПОЗВОНОЧНИКА а) позвонок б) два смежных позвонка в) ПДС г) отдел позвоночника	в) ПДС	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
132.	ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ "ИГРЫ СУСТАВОВ" ФИКСИРУЮТ: а) Фиксируют дистальную кость; б) Фиксируют проксимальную и дистальную кости одновременно в) Проксимальную кость, относящуюся к исследуемому суставу; г) Фиксация не имеет значения;	б) Фиксируют проксимальную и дистальную кости одновременно	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
133.	<p>ДВИГАТЕЛЬНЫМ ПОЗВОНОЧНЫМ СЕГМЕНТОМ НАЗЫВАЮТ:</p> <p>а) Шейный отдел позвоночника;</p> <p>б) Грудной отдел позвоночника;</p> <p>в) Поясничный отдел позвоночника;</p> <p>г) Два смежных позвонка и диск между ними;</p>	г) Два смежных позвонка и диск между ними;	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
134.	<p>ТРЕХГЛАВАЯ МЫШЦА ГОЛЕНИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:</p> <p>а) Подошвенное и боковое наружи сгибание стопы, сгибание голени в коленном суставе;</p> <p>б) Подошвенное сгибание стопы и сгибание голени в коленном суставе, при фиксированной стопе тянет голень и бедро назад;</p> <p>в) Подошвенное и боковое наружи сгибание стопы, сгибание голени в коленном суставе;</p> <p>г) Подошвенное, боковое кнутри наружи сгибание стопы, сгибание голени в коленном суставе;</p>	б) Подошвенное сгибание стопы и сгибание голени в коленном суставе, при фиксированной стопе тянет голень и бедро назад;	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
135.	<p>САКРАЛИЗАЦИЯ ЭТО:</p> <p>а) Спаяние дистального поясничного позвонка с крестцом;</p> <p>б) Наличие 6 позвонка в поясничном отделе позвоночника за счёт верхнего крестцового сегмента;</p> <p>в) Увеличение общего количества позвонков;</p> <p>г) Увеличение копчиковых позвонков;</p>	а) Спаяние дистального поясничного позвонка с крестцом;	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст :</p>

			электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
136.	<p>ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТИПИЧНОГО ВЫВИХА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ РЕНТГЕНОГРАФИЮ:</p> <p>а) С вращением плеча кнутридо угла 40-50 градусов;</p> <p>б) С вращением плеча кнутри до угла 60-70 градусов;</p> <p>в) С вращением плеча кнутри до угла 80 градусов;</p> <p>г) С вращением плеча кнутридо угла 85 градусов;</p>	а) С вращением плеча кнутридо угла 40-50 градусов;	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
137.	<p>БЛОКИРОВАНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА ЭТО:</p> <p>а) Обратимое ограничение его подвижности в двигательном сегменте;</p> <p>б) Ограничение подвижности по отношению к вертикальной оси;</p> <p>в) Ограничение подвижности по отношению к горизонтальной оси;</p> <p>г) Ограничение ротации;</p>	а) Обратимое ограничение его подвижности в двигательном сегменте;	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
138.	<p>ПОВЫШЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ В СУСТАВЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ:</p> <p>а) Не является важным клиническим признаком;</p> <p>б) Проявлением конституциональных особенностей пациента;</p> <p>в) Приобретённым профессиональным качеством;</p> <p>г) Патологической гипермобильности;</p>	а) Не является важным клиническим признаком;	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
139.	<p>ВРАЩЕНИЕ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ВОЗМОЖНО В НОРМЕ НА:</p> <p>а) 10-15 градусов; б) 20-30 градусов; в) 30-35 градусов; г) 40-60 градусов;</p>	а) 10-15 градусов;	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
140.	<p>БОЛЬШАЯ ГРУДНАЯ МЫШЦА:</p> <p>а) Поднимает лопатку; б) Приближает лопатку к позвоночному столбу; в) Опускает поднятую руку; г) Опускает лопатку;</p>	в) Опускает поднятую руку;	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
141.	<p>ЛЮМБАЛИЗАЦИЯ ЭТО:</p> <p>а) Наличие 6 позвонка в копчиковом отделе позвоночника; б) Спаяние дистального поясничного позвонка с крестцом; в) Наличие 6 позвонка в поясничном отделе позвоночника, за счёт верхнего крестцового сегмента; г) Всё перечисленное верно</p>	в) Наличие 6 позвонка в поясничном отделе позвоночника, за счёт верхнего крестцового сегмента;	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-</p>

			7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
142.	В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ГИПЕРЛОРДОЗЕ БОЛЕЗНЕННО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ: а) Наклон вперед; б) Боковой наклон; в) Наклон назад; г) Ротация;	в) Наклон назад;	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
143.	МЕНЬШЕ СТРАДАЕТ ПРИ КОКСАРТРОЗЕ: а) Приведение бедра; б) Внутренняя ротация бедра; в) Наружная ротация бедра; г) Отведение бедра;	а) Приведение бедра;	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
144.	ТРАПЕЦИЕВИДНАЯ МЫШЦА ПРИ ФИКСАЦИИ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА: а) Наклоняет голову вперед; б) Наклоняет голову в соответствующую сторону; в) Наклоняет голову назад; г) Наклоняет голову под углом 45 градусов;	в) Наклоняет голову назад;	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
145.	Под влиянием лечебного массажа Биоэлектрическая активность коры головноо мозга а)понижается б)повышается в)десинхронизируется г)не изменяется	б)повышается	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
146.	При травматических невритах периферических нервов для восстановления проводимости нервных волокон применяют следующие физиотерапевтические методы лечения, кроме: а) гальванизации; б) электрофореза дибазола; в) дециметровых волн; г) ультразвука; д) соллюкса	д) соллюкса	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
147.	При плечелопаточном периартрозе в остром периоде назначают следующие физиотерапевтические факторы, кроме: а) электрофореза новокаина; б) фонофореза гидрокортизона; в) синусоидальных модулированных токов; г) бальнеотерапии; д) переменного магнитного поля.	г) бальнеотерапии;	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-

			<p>Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
148.	<p>При неврастении (гиперстеническая форма) для седативного действия применяют:</p> <p>а) лекарственный электрофорез седуксена, бромида натрия;</p> <p>б) душ Шарко;</p> <p>в) электросон;</p> <p>г) синусоидальные модулированные токи;</p> <p>д) правильно а и в</p>	д) правильно а и в	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
149.	<p>С целью стимуляции ослабленных мышц, улучшения трофики обменных процессов при прогрессирующей мышечной дистрофии назначают следующие физиотерапевтические факторы, кроме:</p> <p>а) электростимуляция;</p> <p>б) электрофорез прозерина;</p> <p>в) синусоидальные модулированные токи;</p> <p>г) лазеротерапии</p> <p>д) грязелечения.</p>	г) лазеротерапии	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
150.	<p>Назначение ультразвуковой терапии показано при следующих заболеваниях:</p> <p>а) неврита лицевого нерва с начальными признаками контрактуры, сроком заболевания 1,5 месяца;</p> <p>б) деформирующий артроз;</p> <p>в) травматического неврита правого</p>	е) всё перечисленное	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,</p>

	локтевого нерва, сроком после травмы 15 дней; г) шейного остеохондроза, плече-лопаточного париартроза; д) атеросклероз периферических сосудов е) всё перечисленное		2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
--	---	--	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больной М. обратился с жалобами на боли в правой нижней конечности тянущего характера локализующаяся, по заднее - боковой части ноги, усиливающаяся при ходьбе. При остеопатическом осмотре: ЗВПО без особенностей, тест Аиста в норме, ПВПО в норме, Даунинга тест в норме, тесты на связки отрицательные. Активные движения в ПОП в полном объеме.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>1. Наиболее вероятный диагноз: синдром грушевидной мышцы (пириформис-синдром).</p> <p>2. Дополнительные методы исследования: МРТ пояснично-крестцового отдела (исключить радикулопатию), УЗИ мягких тканей (оценка мышц и связок), при необходимости – ЭНМГ (проверка седалищного нерва).</p> <p>3. Лечение:</p> <p>Мануальная терапия (постизометрическая релаксация грушевидной мышцы).</p> <p>ЛФК (растяжка, укрепление ягодичных мышц).</p> <p>Фармакотерапия (НПВС, миорелаксанты при необходимости).</p> <p>Физиотерапия (лазер, ультразвук).</p> <p>4. Дифференциальный диагноз:</p> <p>Люмбоишиалгия (радикулопатия L5-S1).</p> <p>Коксартроз.</p> <p>Туннельная невропатия седалищного нерва.</p> <p>Сакроилеит.</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
2	<p>Больной Б. обратился с жалобами на боли в надлопаточной области с</p>	<p>1. Наиболее вероятный диагноз: шейно-плечевая радикулопатия (уровень C5-C6).</p>	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. -</p>

	<p>иррадиацией в задне-наружную часть правой руки. Боль усиливается в свисшем положении правой руки. Боль появилась после переохлаждения. При объективном осмотре. Активные движения в шейном отделе: отмечается ограничение латерофлексий и ротаций влево которое усиливает боль. При осмотре плечевого сустава нарушение паттерна движения нет.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>2.Дополнительные методы исследования:</p> <p>МРТ шейного отдела (исключить грыжу/протрузию).</p> <p>Рентген шейного отдела (остеохондроз? унковертебральный артроз?).</p> <p>ЭНМГ (подтвердить компрессию корешка).</p> <p>3.Лечение:</p> <p>Медикаментозное: НПВС (ибупрофен, мелоксикам), миорелаксанты (tizанидин), витамины группы В.</p> <p>Физиотерапия: магнитотерапия, лазер.</p> <p>Мануальная терапия: тракции, постизометрическая релаксация.</p> <p>ЛФК: стабилизация шеи, упражнения на ротацию и латерофлексию.</p> <p>4.Дифференциальный диагноз:</p> <p>Плечелопаточный периартрит.</p> <p>Туннельный синдром (напр., компрессия надлопаточного нерва).</p> <p>Миофасциальный синдром (триггерные точки трапециевидной/лестничных мышц).</p> <p>Остеохондроз шейного отдела без радикулопатии.</p>	<p>ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
3	<p>Больной обратился с жалобами на глубокую интенсивную боль передней поверхности плеча слева, с иррадиацией в дистальный отдел левой верхней конечности. При остеопатическом</p>	<p>1.Наиболее вероятный диагноз: Тендинит сухожилия подлопаточной мышцы или поражение вращательной манжеты плеча</p> <p>2.Дополнительные методы исследования: УЗИ плечевого сустава (оценка сухожилий, бурсы). МРТ плечевого сустава (при подозрении на разрыв манжеты).</p>	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим</p>

	<p>осмотре: Движение в ШОП в полном объёме. При осмотре плечевого сустава слева: нарушения паттерна движения нет. При тесте на резистивные движения отмечается болезненность при наружной ротации.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>Рентген кальцифицирующий тендинит, артроз). 3.Лечение: Покой, временное ограничение нагрузок. НПВС (ибупрофен, диклофенак) — 5–7 дней. Физиотерапия: ультразвук с гидрокортизоном, лазер. ЛФК: постепенная реабилитация (изометрические упражнения, затем динамические). При стойкой боли — блокада с глюкокортикоидом 4.Дифференциальный диагноз: Импинджмент-синдром плеча. Адгезивный капсулит («замороженное плечо»). Шейная радикулопатия (C5–C6). Кальцифицирующий тендинит.</p>	<p>доступа: по подписке.</p>
4	<p>Больной Ж.. обратился с жалобами на боли в правом плечевом суставе, иррадирующая в заднюю поверхность плеча далее в предплечье, преимущественно по задней поверхности в кисти тыльную поверхность третьего пальца. При остеопатическом осмотре: паттерн движения в плечевом суставе не нарушен. При осмотре резистивных движений: плечо болезненно в отведении</p> <p>Ваш предварительный диагноз:</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы</p>	<p>1.Наиболее вероятный диагноз: Шейная радикулопатия на уровне C7 (иррадиация по зоне иннервации корешка C7 — задняя поверхность плеча, предплечье, тыл 3-го пальца). 2.Дополнительные методы исследования: МРТ шейного отдела (для выявления грыжи/стеноза на уровне C6–C7). ЭНМГ (подтверждение компрессии корешка). Рентген шейного отдела (остеохондроз, спондилоартроз). 3.Лечение: Медикаментозное: НПВС (мелоксикам), витамины группы В (Мильгамма), миорелаксанты (tizanidin). Физиотерапия: магнитотерапия, электрофорез с лидокаином. ЛФК: стабилизация шеи, тракционные методики. При неэффективности — эпидуральная блокада. 4.Дифференциальный диагноз: Тендинит вращательной манжеты плеча. Плечелопаточный перiartrит. Синдром верхней апертуры грудной клетки.</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>

	<p>исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	Невропатия лучевого нерва.	
5	<p>Больной М. обратился с жалобами на боль в передней поверхности грудной клетки справа, иррадиирующая в переднюю поверхность плеча и предплечья затем переходящая в радиальную половину кисти. При остеопатическом осмотре: в ШОП и ГОП соматических дисфункций не отмечаться, в плечевом суставе паттерн движения не нарушен. При осмотре резистивных движений боль усиливается при флексии ШОП в фронто-саггитальном направлении в правую сторону.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>1. Наиболее вероятный диагноз: Шейная радикулопатия на уровне С6 (иррадиация по зоне иннервации корешка С6 — передняя поверхность плеча, предплечье, радиальная часть кисти).</p> <p>2. Дополнительные методы исследования: МРТ шейного отдела (выявление грыжи/протрузии на уровне С5–С6). ЭНМГ (подтверждение компрессии корешка С6). Рентген шейного отдела (исключение спондилеза, нестабильности).</p> <p>3. Лечение: Медикаментозное: НПВС (нимесулид, мелоксикам), витамины группы В (Комбилипен), миорелаксанты (толперизон). Физиотерапия: тракции шейного отдела, магнитотерапия. Мануальная терапия: постизометрическая релаксация лестничных мышц. ЛФК: стабилизация шеи, упражнения на декомпрессию.</p> <p>4. Дифференциальный диагноз: Синдром передней лестничной мышцы. Плечелопаточный периартрит. Кардиалгия (исключить ИБС!). Туннельный синдром запястья.</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>

6	<p>Больной А. обратился с жалобами на головные боли гемикранического типа, боль локализуется в теменной части головы слева. Отмечается чувство онемения и чувство ползания мурашек. При остеопатическом осмотре: дисфункций в ШОП не наблюдается.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>1. Наиболее вероятный диагноз: Невралгия затылочного нерва слева или миофасциальный синдром</p> <p>2. Дополнительные методы исследования: МРТ головного мозга и шейного отдела Рентген шейного отдела УЗДГ сосудов шеи и головы Консультация невролога</p> <p>3. Лечение: Медикаментозное: НПВС (ибупрофен, кеторолак) — коротким курсом. Миорелаксанты (tizанидин) при мышечном напряжении. Витамины группы В (При невралгии — антиконвульсанты) Физиотерапия: Иглорефлексотерапия. Лазеротерапия на зону затылочного нерва. Мануальная терапия: коррекция дисфункций шейно-затылочного перехода (если выявлены скрытые нарушения). Блокада затылочного нерва (при стойкой боли — введение местного анестетика + глюкокортикоида).</p> <p>4. Дифференциальный диагноз: Мигрень без ауры (если боль пульсирующая, сопровождается тошнотой/фотофобией). Цервикогенная головная боль (связана с патологией шейного отдела, несмотря на отсутствие явных дисфункций при осмотре). Опухоль или киста головного мозга (требует исключения при прогрессирующих симптомах). Артериальная гипертензия (измерение АД, связь боли с подъемом давления). Рассеянный склероз (при сочетании с другими неврологическими симптомами).</p>	
7	<p>Больной В. обратился с жалобами на головокружение провоцирующиеся изменением положения тела, обморочные состояния. На незначительные боли, локализующиеся в лицевой части черепа</p>	<p>1. Наиболее вероятный диагноз: Синдром позвоночной артерии (вертебробазилярная недостаточность) вследствие дисфункции шейного отдела (возможно, на уровне С1–С2 при ротационном провоцировании симптомов).</p> <p>2. Дополнительные методы исследования: МРТ шейного отдела и головного мозга (исключить компрессию артерии, аномалии краниовертебрального перехода).</p>	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/IS</p>

	<p>слева. При остеопатическом осмотре: При визуальном осмотре без особенностей. Активные ротационные движения ШОП вправо провоцируют появление резкого головокружения.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>УЗДГ/доплерография позвоночных артерий (оценка кровотока, выявление гипоплазии или компрессии). Рентген шейного отдела с функциональными пробами (нестабильность, ротационный подвывих С1–С2). Консультация невролога (исключение центральных причин головокружения). 3.Лечение: Медикаментозное: Сосудистые препараты (винпоцетин, циннаризин). Вестибулолитики (бетагистин). НПВС (при болевом синдроме). Физиотерапия: Щадящая мануальная коррекция шейного отдела (только после исключения нестабильности!). ЛФК для стабилизации шеи (изометрические упражнения). Избегать резких поворотов головы, использовать воротник Шанца (кратковременно). 4.Дифференциальный диагноз: ДППГ (доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение) — провокация пробой Дикса–Холлпайка. Меньера болезнь (шум в ушах, снижение слуха). Ортостатическая гипотензия (связь с изменением АД). Невринома слухового нерва (МРТ). Мигрень с вестибулярными проявлениями.</p>	<p>BN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
8	<p>Больной К. обратился с жалобами на боли в передней поверхности грудной клетки справа. При остеопатическом осмотре: выявлено, анатомически короткая нога, пальпация большой грудной мышцы справа болезненна.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить</p>	<p>1.Наиболее вероятный диагноз: Миофасциальный синдром большой грудной мышцы справа (на фоне анатомического дисбаланса из-за короткой ноги → перекос таза → компенсаторное напряжение мышц грудной клетки). 2.Дополнительные методы исследования: Рентген таза и нижних конечностей (оценка длины ног, исключение сколиоза). УЗИ мягких тканей (исключение воспаления/фиброза мышцы). ЭКГ (для исключения кардиальных причин боли). Остеопатическая диагностика всего тела (выявление цепочки дисфункций). 3.Лечение: Коррекция анатомического дисбаланса:</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>

	<p>данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>Стелька-компенсатор под короткую ногу. Терапия миофасциального синдрома: Постизометрическая релаксация большой грудной мышцы. Мануальная коррекция перекоса таза. Симптоматическое лечение: НПВС (местно — гели с диклофенаком). Физиотерапия (лазер, ультразвук на триггерные точки). ЛФК: Упражнения на растяжку грудных мышц, укрепление корпуса. 4. Дифференциальный диагноз: Межреберная невралгия. Патология плечевого сустава (тендинит бицепса). Кардиалгия (ИБС, особенно при левосторонней локализации!). Гастроэзофагеальный рефлюкс (при сочетании с изжогой). Остеохондроз грудного отдела (редко, но требует исключения).</p>	
9	<p>Больная Е. обратилась с жалобами на боли в правой подвздошной области, на тошноту и постоянную отрыжку. При остеопатическом осмотре : выявлено спазм кардиальной части желудка, болезненность сфинктера Одди, болезненность гастродуоденального сфинктера, дисфункция связок печени и болезненность илеоцекального сфинктера.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>1. Наиболее вероятный диагноз: Дисфункция билиарного тракта и илеоцекального клапана с вторичным вовлечением желудка (спазм кардии, дуоденогастральный рефлюкс). 2. Дополнительные методы исследования: УЗИ органов брюшной полости (оценка желчного пузыря, печени, поджелудочной железы). ФГДС (исключение гастрита, язвы, ГЭРБ). Дуоденальное зондирование (при подозрении на лямблиоз/дискинезию желчевыводящих путей). Копрограмма + анализ на дисбактериоз. Биохимия крови (АЛТ, АСТ, билирубин, амилаза). 3. Лечение: Остеопатическая коррекция: Релиз связок печени, нормализация моторики ЖКТ (техники на илеоцекальный клапан, сфинктер Одди). Медикаментозная терапия: Спазмолитики (дротаверин, мебеверин). Прокинетики (итоприд) при рефлюксе. Желчегонные (урсодезоксихолевая кислота — при необходимости). Энтеросорбенты (при метеоризме). Диета: стол №5 (щадящее питание, дробные приемы пищи).</p>	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>

		<p>4. Дифференциальный диагноз: Холецистит/ЖКБ (исключить по УЗИ). Гастродуоденит или язва 12-перстной кишки. Синдром раздраженного кишечника. Аппендицит (при стойкой боли в правой подвздошной области). Панкреатит (проверить амилазу крови).</p>	
10	<p>Больная П. обратилась с жалобами на недержание мочи, постоянную отрыжку. Страдает в течений 1 года, ни с чем не связывает. Инструментальные методы обследования патологий не выявлено. Остеопатический осмотр: выявлено спазм кардиальной части желудка и слабость мышц тазовой диафрагмы: 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>1. Наиболее вероятный диагноз: Висцеро-соматический синдром с дисфункцией кардиального сфинктера желудка (гастроэзофагеальный рефлюкс) и гипотонией мышц тазового дна (стрессовое недержание мочи). 2. Дополнительные методы исследования: Суточная рН-метрия (подтверждение рефлюкса). УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи (оценка детрузора). Электромиография (ЭМГ) мышц тазового дна (подтверждение гипотонии). Консультация гинеколога/уролога (исключение пролапса тазовых органов, цистоцеле). 3. Лечение: Остеопатическая коррекция: Релиз кардиального сфинктера, техники для улучшения моторики желудка. Активация мышц тазового дна (краниосакральные техники, работа с диафрагмами). ЛФК: Упражнения Кегеля + диафрагмальное дыхание. Медикаментозная терапия: Прокинетики (итоприд) — для улучшения работы кардии. М-холинолитики (солифенацин) — при гиперактивности мочевого пузыря (если подтвердится). Физиотерапия: БОС-терапия (биологическая обратная связь) для мышц таза. 4. Дифференциальный диагноз: Гиперактивный мочевой пузырь (при ургентном недержании). ГЭРБ (при доминировании отрыжки и изжоги). Скрытый пролапс тазовых органов (требует осмотра гинеколога). Неврологические патологии (рассеянный склероз, поражение конского хвоста — при сочетании с другими симптомами).</p>	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>

11	<p>Больной Б. 54года. Обратилась с жалобами на не прекращающиеся интенсивные боли преимущественно в ночное время в области нижнегрудного отдела позвоночника нарастающие в течение месяца.</p> <p>Объективно ограничение движения позвоночника во всех направлениях. Выраженный двухсторонний дефанс. Тесты на красные флажки положительные.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>1. Наиболее вероятный диагноз: Метастатическое поражение позвоночника (на фоне возможного онкопроцесса) или спондилит (инфекционный/аутоиммунный). Примечание: «Красные флажки» (ночные боли, возраст >50 лет, нарастающий характер) требуют исключения онкопатологии.</p> <p>2. Дополнительные методы исследования: Экстренная МРТ грудного отдела позвоночника (оценка компрессии спинного мозга, выявление очаговых изменений). КТ с контрастом (при подозрении на деструкцию позвонков). Лабораторные анализы: ОАК (анемия? лейкоцитоз?), СОЭ, СРБ (маркеры воспаления). Онкомаркеры (PSA, СА-19-9, РЭА — скрининг опухолей). Кальций крови (исключить гиперкальцемию при метастазах). Сцинтиграфия костей (поиск других очагов). Консультация онколога/нейрохирурга.</p> <p>3. Лечение (до подтверждения диагноза): Обезболивание: НПВС (кеторолак) + опиоиды (трамадол) при неэффективности. При неврологической симптоматике — дексаметазон (снижение отека). Ортопедический режим: Иммобилизация корсетом, исключение нагрузок. При подтверждении метастазов: Лучевая терапия, хирургическая стабилизация. При инфекционном спондилите: Антибиотики (после посева биоптата).</p> <p>4. Дифференциальный диагноз: Остеопоротический компрессионный перелом (требует денситометрии). Анкилозирующий спондилит (Болезнь Бехтерева — проверить HLA-B27). Эпидуральный абсцесс (МРТ с контрастом). Опоясывающий лишай (герпетические высыпания?). Панкреатит/аневризма аорты (иррадиация боли в спину).</p>	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
12	<p>Больной С. Обратился с жалобами на боли в ПОП справа. Боль</p>	<p>1. Наиболее вероятный диагноз: Спондилодисцит (инфекционное воспаление межпозвоночного диска и прилегающих позвонков)</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. -</p>

<p>локализованная, тупая, распирающего характера. Заболел остро на следующий день после тяжёлой физической нагрузки. Связывает с подъемом тяжести. Болен, в течение, одного месяца. Отмечает наличие лихорадки.</p> <p>Объективно: больной апатичен, бледен, субфебрильная температура, активные движения ограничены в латерофлексии влево, остальные тесты в норме. Синдром поколачивания слабо положительн, анализы мочи в норме.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>или эпидуральный абсцесс (особенно при лихорадке и апатии).</p> <p>Примечание: Острое начало после нагрузки + субфебрилитет + локальная болезненность указывают на инфекционный процесс.</p> <p>2.Дополнительные методы исследования:</p> <p>МРТ пояснично-крестцового отдела с контрастом (золотой стандарт для выявления дисцита, абсцесса).</p> <p>КТ позвоночника (если МРТ недоступно — оценка костной деструкции).</p> <p>Лабораторные анализы: ОАК (лейкоцитоз, ↑СОЭ, СРБ). Кровь на стерильность (посев на бактерии).</p> <p>Прокальцитонин (для дифференциации бактериальной инфекции).</p> <p>Биопсия диска (при подозрении на туберкулезный спондилит или резистентную инфекцию).</p> <p>3.Лечение:</p> <p>Антибиотикотерапия (эмпирически до результатов посева): Цефтриаксон + ванкомицин (покрытие грамм+ и грамм-флоры). Коррекция по результатам бакпосева.</p> <p>Противовоспалительная терапия: НПВС (диклофенак) + короткий курс ГКС (при выраженном отеке).</p> <p>Ортопедический режим: Постельный режим, корсет для разгрузки ПОП.</p> <p>Хирургическое лечение: Дренирование абсцесса/стабилизация позвоночника при неврологических осложнениях.</p> <p>4.Дифференциальный диагноз: Остеомиелит позвоночника (аналогичная клиника, требует МРТ). Метастатическое поражение позвонков (исключить при отсутствии эффекта от антибиотиков). Острый мышечный спазм (нет лихорадки, лабораторные показатели в норме). Пиелонефрит (исключен по анализам мочи). Туберкулезный спондилит (более медленное начало, положительные пробы Манту/Диаскинтест).</p>	<p>Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
--	--	---

13	<p>Больной Б. 28 года. Обратился с жалобами на ноющие боли в стопах по внутренней стороне возникающие при осевой нагрузке и исчезающие вне таковой. Впервые боли возникли после тренировки в кедах и возрастали при постуральных стрессах. При обследовании: справа симптом опережения, нога короткая, тест Даунинга на укорочение положителен. АД и ПД в ПОП без болезненны и не ограничены. Пальпация пяточно-таранной связки болезненно (преимущественно в месте прикрепления резко болезненно). На рентгенографии стопы отмечается пяточная шпора.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>1. Наиболее вероятный диагноз: Подошвенный фасциит (в сочетании с пяточной шпорой) и функциональное укорочение ноги (на фоне биомеханического дисбаланса).</p> <p>2. Дополнительные методы исследования: УЗИ подошвенной фасции (оценка утолщения, воспаления). МРТ стопы (при подозрении на разрыв фасции или сопутствующий тарзальный туннельный синдром). Рентген/КТ таза и нижних конечностей (для точного измерения длины ног и выявления сколиоза). Динамическая подометрия (анализ распределения нагрузки на стопы).</p> <p>3. Лечение: Коррекция биомеханических нарушений: Индивидуальные стельки (компенсация укорочения, поддержка свода стопы). Ортопедическая обувь с амортизацией пятки. Противовоспалительная терапия: НПВС (местно — гели с диклофенаком, перорально — ибупрофен 5–7 дней). Блокада с глюкокортикоидом (при стойкой боли — дипроспан + лидокаин в точку крепления фасции). Физиотерапия: Ударно-волновая терапия (УВТ) на область шпоры. Лазеротерапия/ультразвук с гидрокортизоном. ЛФК: Растяжка икроножной мышцы и подошвенной фасции. Укрепление мышц стопы (упражнения с полотенцем, мячиком).</p> <p>4. Дифференциальный диагноз: Тарзальный туннельный синдром (боль + парестезии по ходу нерва). Ахиллобурсит (болезненность выше пятки). Стресс-перелом пяточной кости (требует МРТ при отсутствии улучшения). Ревматоидный артрит (утренняя скованность, симметричное поражение). Неврома Мортона (боль в переднем отделе стопы).</p>	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>
14	<p>Больной М. обратился с жалобами на передней</p>	<p>1. Наиболее вероятный диагноз: Шейная радикулопатия на уровне С6 (иррадиация боли</p>	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под</p>

	<p>поверхности грудной клетки справа , иррадирующая в переднюю поверхность плеча и предплечья затем переходящая в радиальную половину кисти, При остеопатическом осмотре: в ШОП и ГОП соматических дисфункций не отмечаться , в плечевом суставе паттерн движения не нарушен . При осмотре резистивных движений боль усиливается при флексии ШОП в фронто-сагитальном направлении в правую сторону.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>соответствует зоне иннервации корешка С6: передняя поверхность плеча, лучевая часть предплечья и кисти). Усиление боли при флексии и латерофлексии вправо указывает на компрессию корешка.</p> <p>2.Дополнительные методы исследования: МРТ шейного отдела (для выявления грыжи диска, стеноза или остеофитов на уровне С5–С6). ЭНМГ (электронейромиография) — подтверждение компрессии корешка и оценка степени поражения. Рентген шейного отдела с функциональными пробами (исключение нестабильности, спондилоартроза).</p> <p>3.Лечение: Медикаментозное: НПВС (мелоксикам, нимесулид) — 7–10 дней. Миорелаксанты (tizанидин) при мышечном спазме. Витамины группы В (Мильгамма) — нейротропная терапия. Физиотерапия: Тракция шейного отдела (сухое вытяжение). Магнитотерапия или лазер на зону С5–С6. Мануальная терапия: Мягкие техники для декомпрессии корешка (постизометрическая релаксация лестничных мышц). ЛФК: Стабилизация шейного отдела, упражнения на ротацию и латерофлексию.</p> <p>4.Дифференциальный диагноз: Синдром передней лестничной мышцы (компрессия плечевого сплетения — положительная проба Адсона). Плечелопаточный периартрит (боль при отведении руки, ограничение движений в плечевом суставе). Кардиалгия (исключить ИБС, особенно при левосторонней боли!). Туннельный синдром запястья (боль и парестезии в кисти, положительный тест Тинеля).</p>	<p>ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа:</p>
15	<p>Больной Д. 23 года обратился за консультацией к остеопату. На момент обследования жалоб не предъявляет. В прошлом</p>	<p>1.Наиболее вероятный диагноз: Функциональная соматическая дисфункция грудно-поясничного перехода (ГПП) с сопутствующим висцеро-соматическим рефлексом (спазм кардии желудка на фоне</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL</p>

	<p>описывает эпизод болей в спине на уровне грудно-поясничного перехода появившихся после перегрузки на тренировке. При обследовании в области ГПП отмечается позиционное флексионное изменение. Общее прослушивание и тесты на висцеральные дисфункции указывают на спазм кардиального отдела желудка.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>биомеханического дисбаланса).</p> <p>2.Дополнительные методы исследования:</p> <p>Рентген/МРТ груднопоясничного отдела (исключить скрытые структурные изменения: грыжи, спондилолистез).</p> <p>УЗИ органов брюшной полости (оценка состояния желудка, исключение диафрагмальных спаек).</p> <p>ЭКГ (для скрининга кардиальных причин, если спазм кардии сопровождается рефлюксом/дискомфортом за грудиной).</p> <p>3.Лечение:</p> <p>Остеопатическая коррекция:</p> <p>Техники на ГПП: декомпрессия, мышечно-энергетические техники для флексионного компонента.</p> <p>Висцеральные техники: релиз кардиального сфинктера, работа с диафрагмой и связками желудка.</p> <p>ЛФК:</p> <p>Упражнения на стабилизацию позвоночника (например, «кошка-корова», планка).</p> <p>Дыхательная гимнастика (диафрагмальное дыхание для снижения напряжения).</p> <p>Рекомендации:</p> <p>Избегать перегрузок на тренировках, коррекция осанки.</p> <p>4.Дифференциальный диагноз:</p> <p>Грыжа диска Th12–L1 (при стойких болях в анамнезе).</p> <p>Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) (если есть изжога, отрыжка).</p> <p>Миофасциальный синдром (триггерные точки в мышцах</p>	<p>: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>
--	--	---	---

		<p>спины).</p> <p>Начальные проявления болезни Бехтерева (у молодых пациентов — проверить HLA-B27 при подозрении).</p>	
16	<p>Больная В. 21 год. Обратилась с жалобами на сильные локальные боли в поясничном отделе позвоночника. Боль отсутствует в ночное время и начинается беспокоить только утром во время умывания. В течение дня боль усиливается и к 5-6 часам становится невыносимой. И в этот момент больная вынуждена лечь. Ухудшение от длительного сидения за рабочим столом, отмечает уменьшение боли при лежании. Болеет в течений 2-ух лет. Боль прогрессирует постоянно</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>1. Наиболее вероятный диагноз: Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева).</p> <p>2. Дополнительные методы исследования: Анализ крови: СОЭ, СРБ (маркеры воспаления). HLA-B27 (генетический маркер). Рентген/МРТ крестцово-подвздошных сочленений (сакроилеит — ранний признак). Рентген поясничного отдела (исключение синдесмофитов, «квадратизации» позвонков).</p> <p>3. Лечение: Медикаментозное: НПВС (диклофенак, нимесулид) — длительный курс. ГИБП (ингибиторы ФНО-α: адалимумаб) при подтвержденном диагнозе. Физиотерапия: ЛФК (упражнения на гибкость позвоночника, дыхательная гимнастика). Криотерапия. Osteопатическая коррекция: Мягкие техники для улучшения подвижности позвоночника.</p> <p>4. Дифференциальный диагноз: Остеохондроз (нет утренней скованности, боль усиливается при нагрузке). Фибромиалгия (разлитые боли, триггерные точки). Инфекционный спондилит (лихорадка, локальная болезненность). Грыжа диска (корешковая симптоматика).</p>	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
17	<p>Пациент К. 19 лет, занимается верховой ездой. Обратился с жалобами: на чувство тяжести в груди, ломящая, сверлящая и</p>	<p>1. Наиболее вероятный диагноз: Дисфункция реберно-позвоночных суставов (костохондрит) на фоне микротравм при верховой езде.</p> <p>2. Дополнительные методы исследования: Рентген/МРТ грудного отдела позвоночника (исключить</p>	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС</p>

	<p>ноющая боль межлопаточной области. При пальпации болезненность паравerteбральных точек, а также отмечается болезненность рёберно-позвоночных суставов. Боль усиливается при наклоне во фронтальной плоскости(F),длительном лежании на спине, езде по тряской дороге. Данная боль не снимается коронаролитиками.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>переломы ребер, спондилоартроз). ЭКГ и УЗИ сердца (при стойких болях в груди — окончательно исключить кардиальные причины). Анализ крови (СОЭ, СРБ — для исключения воспалительных заболеваний).</p> <p>3.Лечение:</p> <p>Остеопатическая коррекция: Мобилизация реберно-позвоночных суставов, техники мышечно-энергетического баланса.</p> <p>Работа с диафрагмой и грудной фасцией для снижения напряжения.</p> <p>Медикаментозная терапия: НПВС (ибупрофен, мелоксикам) — 5–7 дней.</p> <p>Местные мази с диклофенаком.</p> <p>Физиотерапия: Ультразвук или лазер на болезненные зоны.</p> <p>Режим: Временный отказ от верховой езды (2–3 недели).</p> <p>Упражнения на растяжку грудных мышц и укрепление позвоночника.</p> <p>4.Дифференциальный диагноз: Межреберная невралгия (острая, стреляющая боль по ходу нерва). Остеохондроз грудного отдела (может сочетаться, но редко дает локальную болезненность суставов).</p> <p>Спондилоартрит (утренняя скованность, повышение СОЭ/СРБ).</p> <p>Плеврит (связь с дыханием, возможен шум трения плевры).</p> <p>ИБС (исключена по отсутствию эффекта от нитратов).</p>	<p>"Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа:</p>
18	<p>Больной Г. жалуется на шум в обоих ушах, усиливающийся в ночное время. Боли по типу шапки кардинала. Шум в правом ухе связывает с контузионной травмой полученной в молодости. Шум в левом ухе появился около года назад, без явной причины. Позиционно: голова ротирована вправо и латерофлексируется влево. При осмотре:</p>	<p>1.Краниовертебральная дисфункция (смещение C0-C1, ротационный подвывих) с синдромом позвоночной артерии и вторичным шумом в ушах (тиннитусом).</p> <p>2.Дополнительные методы исследования:</p> <p>МРТ шейного отдела и краниовертебрального перехода (исключить компрессию позвоночных артерий, аномалии Арнольда-Киари).</p> <p>УЗДГ сосудов шеи (оценка кровотока позвоночных артерий).</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>

	<p>активные движения в ШОП: ограничена LF влево , R влево сопровождается экстензией. При пассивных движениях определяется отсутствие суставной игры в C0-C1 справа в открытии, слева в закрытии,.</p> <p>Полисегментарные функциональные блокады слева.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>Рентген ШОП с функциональными пробами (подтвердить ротационный подвывих C1).</p> <p>Аудиограмма (исключить кохлеарные нарушения).</p> <p>Консультация невролога/отоневролога.</p> <p>3.Лечение:</p> <p>Остеопатическая коррекция:</p> <p>Мягкие техники на C0-C1 (нормализация суставной игры, декомпрессия).</p> <p>Работа с подзатылочными мышцами и твердой мозговой оболочкой.</p> <p>Физиотерапия:</p> <p>Лазер/магнитотерапия на шейно-затылочную область.</p> <p>Медикаментозное:</p> <p>Сосудистые препараты (беттагистин, винпоцетин) для улучшения кровотока.</p> <p>НПВС (при головной боли).</p> <p>ЛФК:</p> <p>Упражнения на стабилизацию ШОП (изометрические).</p> <p>4.Дифференциальный диагноз:</p> <p>Болезнь Меньера (шум + головокружение + снижение слуха).</p> <p>Невринома слухового нерва (МРТ).</p> <p>Гипертоническая энцефалопатия (контроль АД).</p> <p>Остеохондроз ШОП без сосудистых осложнений.</p>	
19	<p>Больной М жалуется на сильные боли области всей левой верхней конечности и надплечье</p>	<p>1.Острый грудной радикулит (торакальная радикулопатия) на уровне Th1–Th3 с вторичным мышечно-тоническим синдромом</p>	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. -</p>

<p>слева. Заболел после переохлаждения. При осмотре определяется анталгическое положение левой верхней конечности. При остеопатическом осмотре : Активные и пассивные движения болезненные, отмечается нарушение паттерна движения ,обусловленное болью. При пальпации паравертебрально слева в области проекции Th1 Th3 определяется резкая болезненность с иррадиацией в левую верхнюю конечность.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>(после переохлаждения).</p> <p>2.Дополнительные методы исследования:</p> <p>МРТ грудного отдела позвоночника (исключить грыжу диска, компрессию корешка).</p> <p>Рентген Th1–Th3 (исключить остеохондроз, спондилоартроз).</p> <p>ЭНМГ (при подозрении на нейропатию).</p> <p>ОАК, СРБ (исключить воспаление).</p> <p>3.Лечение:</p> <p>Медикаментозное:</p> <p>НПВС (мелоксикам 15 мг/сут) + миорелаксанты (tizанидин 2–4 мг/сут).</p> <p>Витамины группы В (Мильгамма) — 10 дней.</p> <p>При сильной боли — блокада (новокаин + дипроспан паравертебрально).</p> <p>Физиотерапия:</p> <p>УВЧ, магнитотерапия на Th1–Th3.</p> <p>Остеопатическая коррекция:</p> <p>Мягкие техники для декомпрессии корешка, работа с реберно-позвоночными суставами.</p> <p>Ортопедический режим:</p> <p>Воротник Шанца (кратковременно), ограничение нагрузки на руку.</p> <p>4.Дифференциальный диагноз:</p> <p>Плечелопаточный периаартрит (боль локализована в плече, нет иррадиации из позвоночника).</p> <p>Опоясывающий герпес (везикулы по ходу нерва).</p> <p>Синдром Панкоста (опухоль</p>	<p>ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>
---	--	---

		<p>верхушки легкого — нужен рентген).</p> <p>Тромбоз подключичной вены (отек руки, цианоз).</p>	
20	<p>Больной П. жалуется на боли в области правой ягодицы с иррадиацией по боковой стороне нижней конечности. Болеет в течении 1 месяца. Выше перечисленные жалобы появляются в ночное время перед сном в положении лежа, днем пациентка расхаживается и боль исчезает. Тест Аиста отрицательный. Тест Даунинга отрицательный. В положении лёжа на спине во всех ПДС суставная игра определяется. При пальпации ягодицы определяется резкая болезненность в проекции средней ягодичной мышцы с иррадиацией по боковой стороне правой нижней конечности.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>1. Миофасциальный синдром средней ягодичной мышцы с триггерными точками и иррадиацией боли по типу псевдокорешкового синдрома.</p> <p>2. Дополнительные методы исследования:</p> <p>УЗИ мягких тканей ягодичной области (исключить бурсит, воспаление).</p> <p>МРТ пояснично-крестцового отдела (при подозрении на радикулопатию L4–L5).</p> <p>Рентген таза (исключить коксартроз, сакроилеит).</p> <p>3. Лечение:</p> <p>Мануальная терапия:</p> <p>Постизометрическая релаксация средней ягодичной мышцы.</p> <p>Мягкие техники на крестцово-подвздошное сочленение.</p> <p>Медикаментозное:</p> <p>НПВС (местно — диклофенак-гель, перорально — нимесулид 7 дней).</p> <p>Миорелаксанты (толперизон) при выраженном спазме.</p> <p>Физиотерапия:</p> <p>Ударно-волновая терапия на триггерные точки.</p> <p>Лазеротерапия.</p> <p>ЛФК:</p> <p>Растяжка ягодичных мышц, укрепление тазового пояса.</p> <p>4. Дифференциальный диагноз:</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>

		<p>Люмбоишиалгия (отрицательные тесты Аиста/Даунинга исключают дисфункцию крестца).</p> <p>Трохантерит (боль в области большого вертела).</p> <p>Сакроилеит (утренняя скованность, положительные пробы).</p> <p>Невропатия латерального кожного нерва бедра (парестезии без мышечного спазма).</p>	
21	<p>Больной П. жалуется на боли в области поясницы и левого коленного сустава. Болеет в течении 3-х лет. Впервые боли появились в области коленного сустава (после неудачного приземления). Боли периодически появлялись и исчезали. В течении текущего года появились постоянные боли в области левого колена и затем присоединились боли в области поясницы. При обследовании поясницы активные движения без болезненные, без ограничений. Спайн тест отрицательный. При обследовании левого коленного сустава определяется резкая болезненность, с латеральной и медиальных сторон сустава. Активные движения коленного сустава в экстензии ограничены 200-250 , во флексии 250-300 пассивные движения коленного сустава</p>	<p>1. Посттравматический гонартроз левого коленного сустава (дегенеративное изменение после травмы) с вторичной компенсаторной дисфункцией поясничного отдела (из-за изменения биомеханики ходьбы).</p> <p>2. Дополнительные методы исследования: Рентген коленного сустава (оценка сужения суставной щели, остеофитов). МРТ коленного сустава (при подозрении на повреждение менисков, связок). Рентген/МРТ поясничного отдела (исключить спондилоартроз, грыжи дисков). УЗИ коленного сустава (выявление синовита, бурсита).</p> <p>3. Лечение: Медикаментозное: НПВС (нимесулид, целекоксиб) — курсом 7–10 дней. Хондропротекторы (хондроитин + глюкозамин) — длительно. Внутрисуставные инъекции (гиалуроновая кислота или глюкокортикоиды при синовите). Физиотерапия: УВТ, лазер, магнитотерапия на коленный сустав. ЛФК: Укрепление четырехглавой мышцы бедра (изометрические упражнения). Коррекция биомеханики поясничного отдела (стабилизация). Ортопедическая коррекция: Ношение наколенника, ортопедические стельки.</p> <p>4. Дифференциальный диагноз: Повреждение менисков (блокада сустава, боль при ротации). Ревматоидный артрит (утренняя скованность, симметричное</p>	<p>Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке</p>

	<p>ограничены незначительно, но резко болезненны в крайних положениях</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>поражение).</p> <p>Коксартроз (иррадиация боли от тазобедренного сустава).</p> <p>Поясничная радикулопатия L3–L4 (проверить симптом Ласега, чувствительность).</p>	
22	<p>Больной П. жалуется на боли в области левого плечевого сустава по передней стороне. Боль возникла при попытке удержаться за верхний поручень во время резкого торможения автобуса. Активные движения левой верхней конечности ограничены из-за болевого синдрома. Отмечается резкая болезненность при отведении на 60°. При пальпации определяется резкая болезненность ключичной части большой грудной мышцы. Болезненно резистивное сгибание с пронацией в локтевом суставе справа.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить</p>	<p>1. Частичный разрыв или растяжение ключичной части большой грудной мышцы с вторичным импинджмент-синдромом плечевого сустава.</p> <p>2. Дополнительные методы исследования:</p> <p>УЗИ плечевого сустава и большой грудной мышцы (оценка целостности сухожилия, наличие гематомы).</p> <p>МРТ плечевого сустава (при подозрении на полный разрыв или повреждение вращательной манжеты).</p> <p>Рентген плеча (исключить перелом ключицы или головки плечевой кости).</p> <p>3. Лечение:</p> <p>Острый период (1–2 недели):</p> <p>Покой, иммобилизация плеча косыночной повязкой.</p> <p>Лед местно (15–20 минут каждые 2 часа). НПВС (ибупрофен 400 мг 3 раза в день) + мази с диклофенаком.</p> <p>Реабилитация (с 3-й недели):</p>	<p>Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа:</p>

	<p>данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>Физиотерапия: ультразвук с гидрокортизоном, лазер.</p> <p>Постепенная ЛФК: изометрические упражнения, затем пассивная/активная разработка сустава.</p> <p>Мануальная терапия: постизометрическая релаксация грудной мышцы.</p> <p>При полном разрыве — хирургическое лечение (шов сухожилия).</p> <p>4. Дифференциальный диагноз:</p> <p>Разрыв вращательной манжеты плеча (боль при отведении выше 90°).</p> <p>Тендинит длинной головки бицепса (боль по передней поверхности плеча при сопротивлении супинации).</p> <p>Повреждение акромиально-ключичного сочленения (боль при скрещивании рук на груди).</p> <p>Шейная радикулопатия C5–C6 (нарушение чувствительности, слабость в руке).</p>	
23	<p>Больной П. жалуется на боли, онемение и слабость в области правой стопы. Заболел остро. Боли появились после грубой манипуляции на поясничном отделе позвоночника.</p> <p>Объективно: Спайн тест отрицательный. Тест Даунинга с обеих сторон отрицательный. Лёжа на спине во всех ПДС суставная игра определяется. При пальпации в области крестца определяется резкая болезненность в</p>	<p>1. Дисфункция подвздошно-поясничной связки с раздражением седалищного нерва (возможна ятрогенная травма после манипуляции на ПОП).</p> <p>2. Дополнительные методы исследования:</p> <p>МРТ пояснично-крестцового отдела (исключить компрессию корешка L5–S1, грыжу диска).</p> <p>ЭНМГ (оценка проводимости седалищного нерва).</p> <p>УЗИ мягких тканей (исключить гематому, воспаление связки).</p> <p>Рентген таза (исключить сакроилеит, асимметрию крестцово-подвздошных сочленений).</p> <p>3. Лечение:</p> <p>Остеопатическая коррекция:</p> <p>Релиз подвздошно-поясничной связки, техники балансировки крестца.</p> <p>Декомпрессия седалищного нерва (мягкие тракции).</p>	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>

	<p>проекции подвздошно-поясничной связки справа, с иррадиацией в правую нижнюю конечность.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>	<p>Медикаментозное: НПВС (мелоксикам 15 мг/сут) + миорелаксанты (толперизон). Витамины группы В (Мильгамма) — нейротропная поддержка. Физиотерапия: Лазер/магнитотерапия на крестцовую область. ЛФК: Упражнения на стабилизацию таза (без осевой нагрузки). 4. Дифференциальный диагноз: Радикулопатия L5–S1 (положительные симптомы натяжения, снижение рефлексов). Синдром грушевидной мышцы (боль при пальпации в проекции мышцы, положительный тест Фрайберга). Туннельная невропатия (компрессия малоберцового нерва на уровне головки малоберцовой кости). Посттравматическая гематома (УЗИ-подтверждение).</p>	
24	<p>Больной Д., 25 лет, диагноз - компрессионный перелом тела второго поясничного позвонка. Находится в стационаре 5 – й день. Травму получил 6 дней назад при падении на спину. Пострадавший уложен на функциональную кровать с приподнятым головным концом; проводят вытяжение по оси позвоночника массой собственного тела. На рентгенограмме – компрессионный перелом тела второго поясничного позвонка (первая степень компрессии). Задание: 1) определите, в каком лечебном периоде находится больной, сформулируйте задачи ЛФК. 2) перечислите физические упражнений, рекомендованные в этом периоде;</p>	<p>1. Лечебный период и задачи ЛФК: Больной находится в иммобилизационном (остром) периоде (1–2 недели после травмы). Основные задачи ЛФК: Профилактика осложнений (гипостатическая пневмония, тромбозы, атрофия мышц). Улучшение кровообращения в зоне перелома для стимуляции репарации. Поддержание тонуса мышц спины, брюшного пресса и конечностей. Тренировка диафрагмального дыхания (из-за вынужденного положения). 2. Рекомендуемые физические упражнения: Дыхательные упражнения: Диафрагмальное дыхание (руки на животе, вдох — живот «надуть», выдох — втянуть). Глубокие вдохи/выдохи с задержкой на 2–3 секунды (профилактика застойных явлений в легких). Упражнения для конечностей (выполняются лежа на спине, без отрыва от кровати): Сгибание/разгибание пальцев рук и ног. Круговые движения в голеностопных и лучезапястных суставах. Поочередное поднятие прямых ног на 10–15 см (без боли!). Напряжение мышц бедра и голени</p>	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592. - Режим доступа : по подписке.</p>

		(изометрически, по 5–7 секунд). Упражнения для таза: Поднимание таза с опорой на стопы и локти (если нет боли). Щадящая активация мышц спины: Статическое напряжение мышц поясницы (без движения позвоночника).	
25	<p>Больной В., 30 лет, диагноз – перелом седалищной и лонной костей таза справа. В стационаре находится 3 нед. Состояние удовлетворительное, активное занимается ЛГ.</p> <p>Задание: 1) определите лечебный период, в котором находится пострадавший; 2) сформулируйте основные задачи средств ЛФК; в) перечислите исходные положения, в которых следует выполнять физические упражнения и процедуры массажа;</p>	<p>1.Лечебный период: Больной находится в постиммобилизационном (функциональном) периоде (3 недели после травмы). Критерии: Состояние удовлетворительное, отсутствие острых болей. Начало активной реабилитации (занятия ЛГ). Консолидация перелома на рентгене (если подтверждена).</p> <p>2.Основные задачи ЛФК: Восстановление опорной функции таза: постепенная адаптация к вертикальным нагрузкам. Укрепление мышц тазового пояса, бедер и спины: профилактика атрофии, улучшение стабильности. Нормализация кровообращения в зоне травмы: профилактика застойных явлений. Коррекция осанки и походки: устранение компенсаторных нарушений. Подготовка к полной нагрузке: тренировка бытовых движений (ходьба, приседания).</p> <p>3.Рекомендуемые исходные положения (ИП): Лежа на спине: Упражнения для нижних конечностей (сгибание/разгибание коленей, отведение бедра в пределах безболезненного диапазона). Изометрическое напряжение ягодичных мышц. Лежа на здоровом боку: Поднимание больной ноги (с поддержкой при необходимости). Коленно-локтевое положение (на четвереньках): Щадящая тренировка мышц таза и спины (например, «кошка-корова»).</p> <p>Сидя на краю кровати/стуле: Дозированная осевая нагрузка (с опорой на руки). Стоя с опорой (при уверенности пациента): Перенос веса тела с ноги на ногу.</p>	<p>Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.</p>

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	ФРМ для пациентов с инсультом	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
2	ФРМ для пациентов с приобретенной травмой мозга	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
3	ФРМ для пациентов с заболеваниями и травмами спинного мозга	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа:
4	ФРМ для пациентов с другими заболеваниями мозга	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
5	ФРМ для пациентов с нарушениями движения, включая спастичность и нейродегенеративные болезни (например, болезнь Паркинсона)	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. -

		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа:
6	ФРМ для пациентов с сердечными и сосудистыми заболеваниями. Основы реабилитации кардиологических пациентов.	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
7	Методы аппаратной физиотерапии. Синдромо-патогенетическая аппаратная физиотерапия. Основные группы показаний и противопоказаний для физиотерапии. Особенности физиотерапии у детей и подростков. Условия назначения и проведения физиотерапевтических мероприятий.	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Елифанова, М. С. Петровой, А. В. Елифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа:
8	Применение электрических токов: лечебные эффекты, показания и противопоказания, лечебные методики, аппаратура. Особенности применения у детей и подростков. Гальванизация. Лекарственный электрофорез. Электроимпульсная терапия (электросонотерапия, транскраниальная электротерапия, диадинамотерапия, чрескожная электростимуляция, амплипульстерапия, интерференцтерапия, электродиагностика, электростимуляция и др.). Среднечастотная электротерапия (дарсонвализация, ультратонтерапия).	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
9	Механические колебания среды (вибротерапия, ультразвуковая, ударно-волновая терапия и др.). Баротерапия. Аэроионотерапия. Аэрозольтерапия. Галотерапия. Особенности применения у детей и	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL

	подростков. Лечебные эффекты, показания и противопоказания, дозирование, основные методики, аппаратура.	: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
10	Физиотерапия у пациентов при неврологической патологии. Физиотерапия в реанимации. Применение физических факторов в реабилитации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения. Особенности применения физиотерапии у пациентов с черепно-мозговой травмой.	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа:
11	Общие основы лечебной физкультуры (ЛФК).	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
12	ЛФК в клинике внутренних болезней. ЛФК при гипер- и гипотонической болезни, атеросклерозе сосудов. ЛФК при заболеваниях органов дыхания.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
13	Лечебная физкультура у пациентов при неврологической патологии Особенности применения физических упражнений и других средств ЛФК в неврологической практике лечебной физкультуры при острой недостаточности мозгового кровообращения.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592 . - Режим доступа : по подписке.
14	Применение средств лечебной физкультуры в реабилитации пациентов с различными заболеваниями нервной системы.	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
15	ЛФК при параличах и парезах органического происхождения. Особенности ЛФК при поражениях спинного мозга. Лечебная гимнастика и массаж при спастических парезах и параличах. Лечебная гимнастика и массаж при вялых парезах и параличах. Лечебная физкультура при неврозах.	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа:
16	Лечебная физкультура у пациентов с травматологической и ортопедической патологией ЛФК при переломах костей конечностей с повреждением и без повреждения мягких тканей. Профилактика и устранение контрактур, тугоподвижности суставов. Основные принципы применения механотерапевтических аппаратов. ЛФК при диафизарных и внутрисуставных переломах. ЛФК при переломах костей таза	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
17	ЛФК при травмах позвоночника. Особенности методики ЛФК при повреждениях спинного мозга.	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа:
18	Лечебная физкультура у пациентов с хирургической патологией Лечебная физкультура при операциях грудной клетки и на органах брюшной полости Лечебная физкультура у пациенток с гинекологической патологией и в акушерстве	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
19	Медицинские аппараты, тренажеры.	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL:

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа:
20	Двигательный режим. Методики его определения.	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
21	Лечебная физкультура у пациентов с травматологической и ортопедической патологией ЛФК при переломах костей конечностей с повреждением и без повреждения мягких тканей. Профилактика и устранение контрактур, тугоподвижности суставов. Основные принципы применения механотерапевтических аппаратов. ЛФК при диафизарных и внутрисуставных переломах. ЛФК при переломах костей таза	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа:
22	Физическая реабилитация при компрессионном переломе позвоночника.	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html . - Режим доступа : по подписке
23	Физическая реабилитация при травмах верхних конечностей.	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа:
24	Физическая реабилитация при травмах нижних конечностей.	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. -

		ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html . - Режим доступа: по подписке.
25	Физическая реабилитация при врожденной мышечной кривошее.	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html . - Режим доступа:

Заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО, д.м.н., доцент

Барулин А.Е.