

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Фізична реабілітація та спортивна медицина

Категорія: **Фізична реабілітація та спортивна медицина**

Кількість запитань: **1215**

- 1. Розминання можна проводити однією або двома руками:**
- 2. Облікова одиниця масажу залежить від:**
- 3. За наявності ран, подряпин чи забоїв:**
- 4. Недоліком лікувальної гімнастики є:**
- 5. До прийомів погладжування відноситься:**
- 6. Площа шкіри дорослої людини становить:**
- 7. Які переваги максимальних навантажень?**
- 8. Положення пацієнта під час масажу залежить від:**
- 9. Для виконання масажу не підходить положення:**
- 10. Вплив лікувального масажу на ЦНС**
- 11. Підводний душ-масаж застосовується при**
- 12. Протипоказання до призначення лікувального масажу:**
- 13. Ортостатична проба дозволяє оцінити функціональний стан:**
- 14. Які з перерахованих засобів ЛФК піддаються найбільш точному дозуванню:**
- 15. В останні 3-4 тижні вагітності із лікувальної гімнастики виключають вправи:**
- 16. Постійним протипоказом для призначення ЛФК є:**
- 17. Методами проведення занять з ЛФК є:**

18. В період відносної іммобілізації при травмах ліктьового суглобу хворим рекомендують вправи для ураженого суглобу
19. При проведенні процедури ЛФК інструктор не повинен:
20. На палатному режимі призначають:
21. При помірному розширенні судин на периферії кров від внутрішніх органів перерозподіляється до поверхні шкіри та м'язів, це:
22. До фізіологічних механізмів лікувальної дії фізичних вправ не належить:
23. Протипоказаннями до призначення ЛФК є наступні стани, крім одного:
24. При розтиранні відбувається:
25. На які тканинні структури діє прийом масажу вібрація?
26. Не можна проводити масаж:
27. В кабінеті ЛФК повинно бути гімнастичних палок не менше:
28. Ритмічні масажні рухи:
29. При штрихуванні пальці прямі, максимально розігнуті, до масованої ділянки розміщені під кутом:
30. Протипоказаннями до призначення ЛФК є наступні стани, крім одного:
31. Розширення судин під час процедур масажу відбувається під впливом:
32. Режим рухової активності на стаціонарному етапі реабілітації:
33. Погладжування:

34. Тривалість вступного розділу процедури лікувальної гімнастики:
35. На палатному режимі вправи повторюють:
36. Протипоказом до призначення масажу є:
37. Проводячи допоміжний прийом розтирання строгання, положення рук повинно бути як і при:
38. Періоди ЛФК в клініці внутрішніх хвороб:
39. Відповідь організму на процедуру масажу залежить від:
40. Фізичні вправи, як засіб ЛФК, визначаються як:
41. Основні форми лікувальної фізкультури це:
42. Відпочинок після масажу повинен бути:
43. До форм проведення ЛФК не відноситься:
44. При адекватному фізичному навантаженні у пацієнта, що перебуває на палатному режимі пульс повинен збільшуватись не більше, як на:
45. На тренуючому режимі вправи повторюють:
46. До апаратного масажу не відносять:
47. Протипоказаннями до призначення лікувального масажу є всі, крім одного:
48. Основні завдання ЛФК на вільному руховому режимі хворому з інсультом:
49. Фізіологічні механізми лікувальної дії фізичних вправ:
50. Регуляція лімфообігу під час процедури масажу пов'язана з:

51. До завдань ЛФК відноситься:

52. Трудові вправи призначають при захворюваннях:

53. При адекватному фізичному навантаженні максимальне підвищення систолічного тиску повинно бути:

54. При виконанні фізичних вправ на ліжковому режимі пульс повинен зростати на:

55. Для догляду за шкірою з метою попередження її старіння використовують:

56. До основних прийомів розминання відносять:

57. Визначте найбільш оптимальні вихідні положення для виконання спеціальних вправ хворій з дискінезією жовчовивідних шляхів по гіпокінетичному типу:

58. Для вирішення питання про можливість розширення рухового режиму:

59. Лікувальна гімнастика, як основна форма ЛФК, складається із вправ:

60. Основні механізми лікувальної дії масажу на організм:

61. В лікарні 1 посада лікаря ЛФК встановлюється на :

62. Засобом лікувальної фізкультури є:

63. Після фізичного навантаження показники пульсу, тиску, дихання повинні відновитись за:

64. При виконанні фізичних вправ на вільному режимі пульс повинен зростати на:

65. Лімфатичні вузли масують прийомами:

66. Прийоми розтирання проводять в:
67. В третьому періоді вагітності (33-44 тижні) гімнастика включає:
68. Масаж шийно-комірцевої зони найбільш показано при захворюваннях:
69. Протипоказаннями до призначення ЛФК є наступні стани, крім одного
70. При прийомі розминання м'язи повинні бути:
71. Посада інструктора ЛФК з середньою освітою встановлюється з розрахунку:
72. В нормі затримка дихання на вдиху в чоловіків становить:
73. Тривалість процедур ЛФК для неврологічних хворих при індивідуальній методиці занять:
74. На ліжковому режимі вправи виконують в:
75. Температура повітря в кабінеті масажу повинна бути:
76. До допоміжних прийомів розминання відносять:
77. Для вирішення питання про можливість розширення рухового режиму:
78. Протипоказаннями до призначення лікувального масажу є всі, крім одного:
79. Гімнастичний зал повинен мати площу не менше:
80. Основні завдання ЛФК при проведенні лікувальної гімнастики у немовля з кривошиєю?
81. На які тканинні структури діє прийом масажу розтирання:

- 82. Режими рухової активності у санаторіях і під час амбулаторно-поліклінічного лікування хворих:**
- 83. Методична робота інструктора лікувальної фізкультури полягає в:**
- 84. В нормі затримка дихання на видиху в чоловіків становить:**
- 85. Тривалість виконання вібрації не повинна перевищувати:**
- 86. На які тканинні структури діє прийом масажу розминання:**
- 87. Руки масажиста повинні бути:**
- 88. Клас важкості інфаркту міокарда (ІМ) на стаціонарному етапі реабілітації залежить від:**
- 89. Основними завданнями ЛФК для хворих із ішемічною хворобою є:**
- 90. Головним тренуючим засобом на палатному режимі при ІМ є:**
- 91. При гіпертонічній хворобі І ст призначають загальнотонізуючі вправи для:**
- 92. Одним із завдань стаціонарного етапу реабілітації хворих інфарктом міокарда є:**
- 93. На ліжковому режимі хворих інфарктом міокарда призначають форми лікувальної фізкультури:**
- 94. До І програми фізичної реабілітації хворих інфарктом міокарда належить:**
- 95. На ліжковому режимі хворим інфарктом міокарда в комплекс включають не більше:**
- 96. Особливість дихальних вправ для хворих з гіпертонічною хворобою це:**

97. До II програми фізичної реабілітації хворих інфарктом міокарда належить:
98. Під час заняття на підтримуючому етапі реабілітації хворих на інфаркт міокарда ЧСС не повинна перевищувати:
99. Комплекс форм ЛФК при гіпертонічній хворобі на стаціонарному етапі реабілітації при вільному руховому режимі:
100. При гіпертонічній хворобі I ст доцільніше призначати:
101. У відповідності з рекомендаціями ВКНЦ (1983) фізичної реабілітації на стаціонарному етапі лікування виділяють:
102. На вільному режимі призначають:
103. В кінці палатного режиму у хворих з ІМ заняття триває:
104. До II програми фізичної реабілітації хворих інфарктом міокарда належить:
105. До ускладнень інфаркту міокарда середньої важкості відносять:
106. На ліжковому режимі хворим інфарктом міокарда в комплекс включають не більше:
107. У хворих на інфаркт міокарда виділяють наступну кількість класів важкості:
108. На ліжковому режимі при інфаркті міокарда (ІМ) ЛГ спрямована на:
109. При гіпертонічній хворобі II ст вправи виконують:
110. Ускладнення інфаркту міокарда умовно поділяють на:
111. На вільному режимі як додаткові заняття в другій половині дня хворий може виконувати дозовану ходьбу на відстань спочатку до 200 м в темпі:

112. До III програми фізичної реабілітації хворих інфарктом міокарда належить:

113. На ліжковому режимі хворим інфарктом міокарда в комплекс включають не більше:

114. Основні спеціальні вправи для хворих із гіпотонічною хворобою:

115. Найбільш оптимальні форми ЛФК у хворих зі стабільною стенокардією на стаціонарному етапі лікування (режим вільний):

116. Тривалість занять ЛГ на суворому ліжковому режимі при інфаркті міокарда:

117. Лікувальна фізкультура в комплексному лікуванні хворих із захворюваннями серцево-судинної системи викликає:

118. При гіпертонічній хворобі II ст призначають дозовану ходу в повільному темпі до:

119. До легких ускладнень інфаркту міокарда відносять:

120. На поліклінічному етапі реабілітації хворих ІМ II функціонального класу темп дозованої ходьби повинен бути до:

121. До IV програми фізичної реабілітації хворих інфарктом міокарда належить:

122. На палатному режимі кількість вправ:

123. Основними завданнями ЛФК для хворих із ішемічною хворобою є:

124. До екстракардіальних факторів кровообігу не належать:

125. В стані саморозслаблення пульс повинен:

126. До ускладнень середньої важкості відносять:

- 127. На поліклінічному етапі реабілітації хворих ІМ ІІ функціонального класу тривалість заняття лікувальною гімнастикою повинна бути:**
- 128. До ІІІ програми фізичної реабілітації хворих інфарктом міокарда належить:**
- 129. Перед тим, як перевести хворого з інфарктом міокарда на палатний руховий режим, йому пропонують:**
- 130. На вільному режимі при інфаркті міокарду ЛГ спрямована на:**
- 131. Перед тим, як перевести хворого з інфарктом міокарда на вільний руховий режим, йому пропонують:**
- 132. Формами застосування ЛФК є:**
- 133. заняття на тренажерах**
- 134. ЛФК можна проводити при:**
- 135. Під час проведення ЛГ хворим з ішемічною хворобою серця паузи відпочинку повинні бути:**
- 136. До важких ускладнень ІМ відносять:**
- 137. До ІІІ програми фізичної реабілітації хворих інфарктом міокарда належить:**
- 138. Для вирішення питання про можливість розширення рухового режиму:**
- 139. Для бігу не характерно:**
- 140. Основними завданнями ЛФК для хворих із ішемічною хворобою є:**
- 141. Протипоказанням для призначення ЛФК при гіпертонічній хворобі є артеріальний тиск:**

142. Для вирішення питання про можливість розширення рухового режиму:
143. Протипоказанням до призначення ЛФК є:
144. При гіпертонічній хворобі I ст тривалість заняття ЛГ:
145. У II групи хворих ІХС для занять ЛФК рівень допустимих фізичних навантажень повинен становити:
146. Співвідношення загальнотонізуючих і дихальних вправ при гіпертонічній хворобі I ст повинно бути:
147. Основними завданнями ЛФК для хворих із стенокардією є:
148. При гіпертонічній хворобі II ст на вільному режимі тривалість заняття ЛГ:
149. Основні спеціальні вправи при гіпертонічній хворобі це:
150. Тривалість занять ЛГ на розширеному ліжковому режимі при інфаркті міокарду:
151. Співвідношення загальнотонізуючих і дихальних вправ при гіпотонічній хворобі повинно бути:
152. У III групи хворих ІХС для занять ЛФК стенокардія спокою виникає:
153. На вільному режимі вправи виконують в:
154. До легких ускладнень інфаркту міокарда не відносять:
155. Для ранкової гігієнічної гімнастики не характерно:
156. При гіпертонічній хворобі II ст на палатному режимі тривалість заняття ЛГ:
157. Для лікувальної гімнастики не характерно:

158. На ліжковому режимі вправи виконують з вихідного положення:

159. Основні завдання ЛФК при реабілітації хворого на інфаркт міокарда (ІМ) на суворому ліжковому руховому режимі:

160. Під час заняття на підтримуючому етапі реабілітації хворих на інфаркт міокарда ЧСС не повинна перевищувати:

161. Для піших прогулянок не характерно:

162. Швидкість дозованої ходи по рівній місцевості для хворих ІХС І - ІІ групи повинна бути:

163. На вільному режимі хворим інфарктом міокарда в комплекс включають не більше:

164. На палатному режимі кількість вправ:

165. На палатному режимі вправи виконують в:

166. На вільному режимі хворих інфарктом міокарда призначають форми лікувальної фізкультури:

167. На палатному режимі хворих інфарктом міокарда призначають форми лікувальної фізкультури:

168. Особливість дихальних вправ для хворих з гіпертонічною хворобою це:

169. При гіпертонічній хворобі ІІ ст на тренуючому режимі тривалість заняття ЛГ:

170. Заняття лікувальною гімнастикою при ревматизмі на ліжковому режимі триває:

- 171. На ліжковому режимі хворих інфарктом міокарда тривалість заняття ЛГ:**
- 172. Комплекс форм ЛФК при гіпертонічній хворобі на стаціонарному етапі реабілітації при ліжковому руховому режимі:**
- 173. На ліжковому режимі хворим інфарктом міокарда призначають форми лікувальної фізкультури:**
- 174. В кінці палатного режиму у хворих з ІМ заняття триває:**
- 175. На поліклінічному етапі реабілітації хворих ІМ II функціонального класу тривалість заняття лікувальною гімнастикою повинна бути:**
- 176. Хворому на бронхіальну астму при наближенні приступу ядухи необхідно:**
- 177. Особливістю спеціальних дихальних вправ при плевритах є:**
- 178. Коли у хворого діагностується затяжний приступ ядухи з різко наростаючою вентиляційною недостатністю:**
- 179. До особливостей ЛФК при захворюваннях органів дихання відноситься:**
- 180. На ліжковому режимі при правосторонньому ексудативному плевриті вправи потрібно виконувати з вихідного положення:**
- 181. Щоб продренувати нижні сегменти лівої легені, хворого потрібно покласти:**
- 182. Які спеціальні вправи проводять при плоскостопості, щоб досягнути виправлення деформації стопи?**
- 183. З метою запобігти застійним явищам у черевній порожнині призначають:**
- 184. Види коригуючих вправ при сколіозі:**

185. Які спеціальні вправи проводять при плоскостопості, щоб досягнути виправлення деформації стопи?

186. Після завершення бронхоспазму хворому слід використовувати:

187. При фіксації верхньої та середньої правої частини грудної клітки в положенні лежачи на лівому боці дихальна екскурсія буде більшою у:

188. Відтік з бронхоектазів нижніх відділів легень буде збільшуватись з положення:

189. На ліжковому режимі при бронхіальній астмі показані форми ЛФК:

190. Основні методичні принципи проведення ЛФК при радикуліті:

191. Які з перерахованих засобів ЛФК піддаються найбільш точному дозуванню:

192. При артриті лівого колінного суглоба масаж потрібно починати з:

193. При переломах дна та краю вертлужної впадини хворого піднімають з ліжка

194. Під час проведення звукової гімнастики краще вимовляти звуки:

195. Основні завдання ЛФК при пневмонії:

196. Головним завданням ЛФК при бронхіальній астмі є:

197. Масаж носа та носогубного трикутника при захворюваннях органів дихання триває:

198. Регуляція лімфообігу під час процедури масажу пов'язана головним чином з прийомом:

- 199. Під час проведення ЛГ при захворюваннях суглобів рухи потрібно виконувати:**
- 200. При артриті правого колінного суглоба масаж потрібно починати з:**
- 201. Завдання ЛФК при бронхіальній астмі:**
- 202. В комплексі ЛГ при плевриті ключовими вправами повинні бути:**
- 203. Патогенетичною дією фізичних вправ при захворюваннях органів дихання є:**
- 204. В комплекс ЛГ при пневмонії включають наступні вправи, крім одного:**
- 205. До основних завдань ЛФК при плевриті не відносять:**
- 206. Головним завданням при плевриті є:**
- 207. Лікувальна фізкультура при коксартрозах спрямована на розвиток:**
- 208. Внаслідок поєднання вправ з насильним розтягуванням тканин суглобу, що викликає біль, може виникнути:**
- 209. До особливостей ЛФК при захворюваннях органів дихання не відноситься:**
- 210. Протипоказом до призначення ЛФК при ексудативному плевриті є висота стояння ексудату на рівні:**
- 211. Які спеціальні вправи проводять при плоскостопості, щоб досягнути виправлення деформації стопи?**
- 212. При прийомі розминання м'язи повинні бути:**
- 213. Протипоказаннями до призначення ЛФК при плевритах є наступні стани крім одного:**

214. При пневмонії у дитини шкільного віку ЛФК на палатному руховому режимі складається з:

215. Протипоказом до призначення ЛФК при ексудативному плевриті є висота стояння ексудату на рівні:

216. Під час проведення ЛГ при захворюваннях суглобів рухи потрібно виконувати:

217. При артриті ліктьового суглобу лівої руки масаж потрібно починати з:

218. Особливість дихальних вправ для хворих з гіпертонічною хворобою це:

219. На які тканинні структури діє прийом масажу розтирання:

220. Відповідь організму на процедуру масажу залежить від:

221. Головним тренуючим засобом на палатному режимі при бронхіальній астмі є:

222. Які спеціальні вправи призначаються при плевритах:

223. Режими рухової активності в клініці внутрішніх хвороб:

224. Щоб продренувати верхні сегменти правої легені, хворого потрібно положити:

225. Щоб продренувати нижні сегменти правої легені, хворого потрібно положити:

226. Спортивна медицина - це наука, яка вивчає:

227. Головна мета спортивної медицини:

228. Методи дослідження фізичного розвитку:

- 229. У спортсменів у межах фізіологічних закономірностей в стані спокою часто вислуховують:**
- 230. Під час комбінованої функціональної проби Летунова застосовують наступні фізичні навантаження:**
- 231. Для дистонічної реакції серцево-судинної системи на фізичне навантаження характерним є:**
- 232. Функціональний систолічний шум після проби з фізичним навантаженням:**
- 233. У здорових нетренованих чоловіків час затримки дихання на вдиху (проба Штанге) коливається у межах:**
- 234. До підготовчої медичної групи зараховують:**
- 235. Під час тестування фізичної працездатності застосовують:**
- 236. Класи фізичного стану людини не визначають за допомогою:**
- 237. Фізіологічні передумови для тестування загальної фізичної працездатності:**
- 238. Комплексна методика лікарського обстеження осіб, що займаються різними видами фізичних вправ, включає:**
- 239. Відновні засоби в спортивній медицині:**
- 240. Тимчасове зниження працездатності при нормальному фізіологічному стані, це:**
- 241. Типи реакції серцево-судинної системи на фізичне навантаження**
- 242. До групи психологічних засобів відновлення відносять:**

243. Основні завдання, що вирішують при проведенні більшості функціональних проб:

244. Хронічне фізичне перенапруження у спортсменів найчастіше може призвести до ураження:

245. Під час проведення проби Генчі обстежуваний робить:

246. При скаргах спортсменам на болі в області серця перш за все необхідно провести:

247. Головний прояв економізації фізіологічних функцій в стані спокою у тренуваних осіб це:

248. Під час проведення соматоскопії оцінюють:

249. Лікарський контроль - основний розділ спортивної медицини, який вивчає:

250. Методи оцінки фізичного розвитку:

251. Основним розділом роботи лікаря зі спортивної медицини є:

252. Основними ознаками довгострокової адаптації серцево-судинної системи до оптимальних фізичних навантажень (особливо на розвиток витривалості) є:

253. Проби з затримкою дихання характеризують переважно стан:

254. Нормальний період відновлення пульсу і артеріального тиску під час проби 20 присідань за 30 сек.

255. Заборона тренувальних занять в період менструації необхідна у випадках:

256. Органічний систолічний шум після проби з фізичним навантаженням:

- 257. Яке дозоване фізичне навантаження слід використовувати під час масового профілактичного огляду для визначення функціонального стану серцево-судинної системи у мало тренованих осіб:**
- 258. У здорових нетренованих чоловіків час затримки дихання на видиху (проба Генчі) складає:**
- 259. Абсолютним протипоказанням до проведення проб із зростаючим фізичним навантаженням є:**
- 260. За якими параметрами визначається тип реакції серцево-судинної системи на стандартне фізичне навантаження:**
- 261. Купером для визначення фізичної працездатності в системі оздоровчих занять фізичною культурою запропонований 12-хвилинний тест. Яке фізичне навантаження повинен виконати обстежуваний?**
- 262. Для нормотонічного типу реакції серцево-судинної системи на фізичне навантаження характерним є:**
- 263. Значний ступінь втоми під час занять фізичними вправами характеризується наступними зовнішніми ознаками:**
- 264. Для тестування фізичної працездатності найбільш інформативним є:**
- 265. Повний розрив ахілового сухожилля вимагає лікування:**
- 266. Після проби 20 присідань за 30 сек. у обстежуваного збільшився пульс з 12 уд. за 10 сек. до 25 уд. за 10 сек., АТ підвищився з 120/80 до 180/95 мм.рт.ст. Визначити тип реакції серцево-судинної системи:**
- 267. Кліностатична проба дозволяє оцінити функціональний стан:**

- 268. У здорових нетренованих жінок час затримки дихання на вдиху (проба Штанге) коливається у межах:**
- 269. Про нормальну реактивність симпатичного відділу вегетативної нервової системи після зміни положення тіла з горизонтального у вертикальне свідчать зміни:**
- 270. Під час проведення проби Штанге обстежуваний робить:**
- 271. До основної медичної групи зараховують переважно:**
- 272. Найчастіше причинами раптової смерті у спортсменів можуть бути:**
- 273. Печінковий больовий синдром у спортсменів є:**
- 274. Ураження серцево-судинної системи внаслідок гострого фізичного перенапруження:**
- 275. Основні завдання комплексного лікарського обстеження осіб, що займаються різними видами фізичних вправ:**
- 276. Які основні показники фізичного розвитку досліджують методом антропометрії:**
- 277. Типи тілобудови людини:**
- 278. Функціональні проби це:**
- 279. Про нормальну реактивність парасимпатичного відділу вегетативної нервової системи після змін положення тіла з вертикального у горизонтальне свідчать зміни:**
- 280. В нормі товщина підшкірної жирової клітковини у чоловіків складає:**

281. Нормальні форми грудної клітки:

282. Під час проведення більшості функціональних проб оцінюють:

283. Патологічними типами реакції серцево-судинної системи на стандартне фізичне навантаження є:

284. Показаннями до проведення навантажувального тестування у клініці є всі, крім одного:

285. Фізіологічною передумовою субмаксимального тесту PWC170 є існування:

286. Для гіпертонічного типу реакції серцево-судинної системи на фізичне навантаження характерним є:

287. Абсолютним протипоказанням до проведення тестів із зростаючим фізичним навантаженням є:

288. Функціональною ознакою досягнення порогу толерантності до фізичного навантаження є:

289. Пробу 20 присідань за 30 хв. проводять після відпочинку протягом:

290. Основним завданням лікарсько-педагогічних спостережень є:

291. Основні розділи заняття з фізичного виховання, оздоровчого та спортивного тренування:

292. Для оцінки правильності розподілу фізичних навантажень на тренуванні використовуються методи:

293. Електрокардіограма спортсменів з дистрофією міокарда I стадії характеризується:

294. Для виявлення патогенетичних механізмів і характеристики дистрофічних процесів в міокарді ЕКГ реєструють під час:

295. Гіпертонічні стани у спортсменів найчастіше виникають:

296. Субмаксимальний тест з фізичним навантаженням необхідно зупинити в наступних випадках, крім одного:

297. До фармакологічних засобів відновлення не відносять:

298. Під час вирішення питання допуску до занять фізичною культурою або спортом наявність вогнищ хронічної інфекції слід вважати:

299. Лікарсько - фізкультурний диспансер - це лікувально-профілактичний заклад, призначений для:

300. Систолічний артеріальний тиск у стані спокою у спортсменів часто:

301. До підготовчої медичної групи зараховують:

302. Досліджуючи фізичний розвиток застосовують:

303. Антропометричний профіль креслять на основі методу:

304. Для гіпотонічного типу реакції серцево-судинної системи на помірне фізичне навантаження характерним є:

305. Підвищеною реакцією на ортостатичну пробу є:

306. Для тестування фізичної працездатності не використовують:

307. Недостатньо тренуваним особам найбільш притаманно:

308. У нормі протеїнурія після інтенсивно фізичного навантаження повинна зникати не пізніше ніж:

309. Після проби 20 присідань за 30 сек. у обстежуваного збільшився пульс з 12 уд. за 10 сек. до 26 уд. за 10 сек., артеріальний тиск змінився з 110/70 до 115/85 мм.рт.ст. Визначити тип реакції серцево-судинної системи:

310. Виконання навантаження з потужністю 3 Вт/кг протягом 2 хв. в тесті Наваккі свідчать про:

311. Абсолютним протипоказанням до проведення проб з фізичним навантаженням є:

312. Клінічною ознакою досягнення порогу толерантності до фізичного навантаження є:

313. Моторна щільність занять при оздоровчому тренуванні повинна складати:

314. Перевтома, це:

315. Період суперкомпенсації в процесі відновлення після фізичних навантажень це:

316. Фізіологічна крива необхідна для:

317. Серед різних проявів патології у спортсменів найбільш часто зустрічається:

318. Гостра судинна недостатність при фізичному перенапруженні може проявлятися:

319. Ураження ЦНС при хронічному фізичному перенапруженні проявляється:

320. При скаргах на перебої в роботі серця насамперед необхідно зробити:

321. Функціональні екстрасистоли після фізичного навантаження:

322. Яка з протеїнурій відноситься до функціональних:

- 323. Медико-біологічні засоби відновлення забезпечують:**
- 324. Найбільшу оздоровчу ефективність активний відпочинок виявляє у разі застосування його:**
- 325. Головними завданнями лікарсько-фізкультурної служби є всі, крім одного:**
- 326. Діастолічний артеріальний тиск спортсменів у стані спокою:**
- 327. У спортсменів приглушеність тонів серця при аускультації вважається фізіологічною, якщо вона зумовлена:**
- 328. Для оптимального дозування фізичних навантажень в похилому віці перед усім треба орієнтуватися на стан:**
- 329. Вікові межі допуску дітей до занять спортом в групах спеціалізації:**
- 330. Для гіпотонічного типу реакції серцево-судинної системи на фізичне навантаження характерним є:**
- 331. Про нормальний тонус симпатичного відділу вегетативної нервової системи при проведенні ортостатичної проби свідчить стабілізація частоти пульсу через 3 хв стояння у порівнянні з вихідними даними на рівні:**
- 332. Пульсовий артеріальний тиск непрямо відображає:**
- 333. Функціональними критеріями порогу толерантності до фізичного навантаження у тренованої особи є всі, крім одного :**
- 334. Після проби 20 присідань за 30 сек. у обстежуваного збільшився пульс з 12 до 26 уд. за 10 сек; АТ змінився з 110/70 до 165/0 мм.рт.ст. Визначити тип реакції серцево-судинної системи:**

335. Середній рівень фізичної працездатності практично здорової нетренованої людини характеризується здатністю виконувати роботу потужністю:

336. Клінічною ознакою досягнення порогу толерантності до фізичного навантаження є:

337. Відносним протипоказанням до проведення проб і зростаючим фізичним навантаженням є:

338. Вид фізичного навантаження , який виконується в тесті Наваккі:

339. Рухова якість, від якої в найбільшому ступеню залежить фізична працездатність:

340. До ЕКГ ознак досягнення порогу толерантності при навантажувальному тестуванні відноситься:

341. До абсолютних протипоказань при проведенні проб з дозованим фізичним навантаженням не відноситься

342. При розрахунку потужності фізичного навантаження при степергометрії використовують всі показники за винятком одного:

343. В основу кількісної оцінки рівня соматичного здоров'я людини за Г.Л. Апанасенко покладено:

344. Після перенесеного гострого пієлонефриту не рекомендують:

345. До безпосередньої причини виникнення гострої судинної недостатності під час заняття спортом не відноситься:

346. ЕКГ спортсменів з дистрофією міокарда після проби з фізичним навантаженням в більшості випадків

- 347. Найчастіше гостра дистрофія міокарду розвивається у спортсменів, які тренують переважно:**
- 348. Лікарсько - фізкультурна служба має наступні цілі, крім однієї:**
- 349. До форм роботи з лікарського контролю не належить:**
- 350. Вирішальний фактор, який зменшує гемодинамічне навантаження на серце під час тренувань:**
- 351. При динамометрії кистей динамометр стискується:**
- 352. Орієнтовні терміни відновлення групових занять фізичними вправами після деяких гострих захворювань**
- 353. Вікові межі допуску дітей до занять спортом у початковій групі**
- 354. Оцінка Гарвардського степ-тесту є середньою при показниках індексу:**
- 355. У здорових, але нетренованих жінок час затримки дихання на видиху (проба Генчі) коливається у межах:**
- 356. Нормальною реакцією на ортостатичну пробу є:**
- 357. У молодих нетренованих жінок значення тесту PWC 170 в середньому дорівнює:**
- 358. Клінічною ознакою досягнення порогу толерантності до фізичного навантаження є :**
- 359. Функціональним критерієм порогу толерантності до фізичного навантаження є:**

- 360. Фізичну працездатність визначають за допомогою наступних тестів крім одного:**
- 361. До стимуляторів відновних процесів відносять:**
- 362. До групи психологічних засобів відновлення відносять:**
- 363. Період суперкомпенсації це:**
- 364. Тимчасове зниження працездатності при нормальному фізичному стані це:**
- 365. Для дифдіагностики дистрофічних процесів в міокарді ЕКГ реєструють:**
- 366. Дітям, батьки яких страждають на гіпотонічну хворобу, доцільно рекомендувати заняття, що переважно розвивають**
- 367. Назвіть метод, який не дає можливості визначити фізичну працездатність**
- 368. ЕКГ спортсменів з дистрофією міокарда після проби з фізичним навантаженням в більшості випадків:**
- 369. Синусова брадикардія у тренуваних осіб може бути обумовлена:**
- 370. При гострому фізичному перенапруженні на ЕКГ відзначається:**
- 371. При ушкодженні Ахіллового сухожилля необхідно:**
- 372. Яка з гідропроцедур найбільш ефективна для ліквідації втоми та відновлення фізичної працездатності після інтенсивних фізичних навантажень:**
- 373. До фармакологічних засобів відновлення відносять:**
- 374. Вкажіть, що не являється ознакою фізичного розвитку фізкультурника:**

- 375. Вкажіть середню величину силового показника для здорової 20-річної жінки:**
- 376. Вкажіть найбільш неблагоприємну форму стопи:**
- 377. Вкажіть протипокази для вимірювання станової сили:**
- 378. Виберіть середній варіант екскурсії грудної клітки у здорового 20-літнього чоловіка (при зрості 170 см):**
- 379. Як оцінюється середній ступінь відкладеного жиру:**
- 380. Вкажіть інтервал середнього зросту для 20-літнього чоловіка.**
- 381. Відмітьте, яка форма спини буває внаслідок різко вираженого шийного лордозу і грудного кіфозу:**
- 382. Яка з точок дотику не повинна використовуватись при вимірюванні зросту стоячи:**
- 383. Як правильно накладати спереду сантиметрову стрічку у жінок при вимірюванні обводу грудної клітки:**
- 384. Виберіть основний критерій, який визначає форму спини:**
- 385. Який показник визначає функціональний стан органів дихання при вимірюванні обводу грудної клітки:**
- 386. Вкажіть, що не відноситься до зовнішніх ознак фізичного розвитку?**
- 387. Який розділ лікарсько-контрольної карти фізкультурника дає можливість оцінити фізичний розвиток ?**
- 388. Вкажіть найбільш благоприємну форму стопи:**

- 389. Вкажіть, що не відноситься до зовнішніх проявів сколіозу**
- 390. Вкажіть допустимий радіус кривизни фізіологічного вигину грудного відділу хребта:**
- 391. Вкажіть правила накладання сантиметрової стрічки спереду у жінок при вимірюванні обводу грудної клітки:**
- 392. При переломах дна та краю вертлужної впадини хворого піднімають з ліжка**
- 393. Вкажіть неправильну оцінку форми ніг:**
- 394. Основні завдання ЛФК при опущенні матки:**
- 395. Яка форма спини буде внаслідок збільшення радіусу шийного лордозу та грудного кіфозу до 5 см ?**
- 396. Який критерій не використовується при оцінці конституційного типу тілобудови?**
- 397. Вкажіть функціональні проби, що не характеризують функціональні можливості серцево-судинної системи:**
- 398. Вкажіть функціональні проби, що використовуються для вивчення функціонального стану вегетативної нервової системи:**
- 399. Вкажіть функціональні проби, що використовуються для визначення функціонального стану дихальної системи:**
- 400. В підгострий період захворювання опорно-рухового апарату при лікуванні положенням нижню кінцівку вкладають у положенні лежачи на спині при розгинанні в кульшовому суглобі на:**

- 401. Протипоказанням проведення ЛГ при пневмонії є наступні стани, крім одного:**
- 402. Які з перерахованих засобів ЛФК піддаються найбільш точному дозуванню:**
- 403. Відпочинок після масажу повинен бути:**
- 404. Постійним протипоказом для призначення ЛФК є:**
- 405. Недоліком лікувальної гімнастики є:**
- 406. Який вид навантаження використовується при проведенні проби Мартіне:**
- 407. Функціональний стан якої системи вивчається при проведенні проби з 20 присіданнями:**
- 408. Який з типів реакції серцево-судинної системи на пробу з 20 присіданнями відносяться до сприятливих типів ?**
- 409. Який з типів реакції серцево-судинної системи свідчить про найзначніше зниження функціональної здатності серцево-судинної системи при проведенні проби Мартіне ?**
- 410. Яка функціональна проба призначена для визначення аеробної здатності організму**
- 411. При геморагічному інсульті лікування положенням починають з:**
- 412. Для нетренованих практично здорових юнаків середні показники проби Штанге знаходяться в межах:**
- 413. Для нетренованих практично здорових дівчат середні показники проби Штанге знаходяться в межах:**

414. При проведенні проби Руф'є необхідно вивчити показники:

415. Жінка Р., 45 років, без відхилень у стані здоров'я, при проведенні теста Купера за 12 хв пододала 1 кілометр. Оцініть фізичний стан за Купером:

416. При проведенні проби Руф'є у студентки Л. 20 років індекс Руф'є був 4,8. Дайте оцінку функціональним резервам серця:

417. При бронхоектатичній хворобі ЛФК на палатному руховому режимі складається з:

418. Протипоказанням проведення ЛГ при бронхоектатичній хворобі є наступні стани, крім одного:

419. Під час проведення діафрагмального дихання:

420. Яка функціональна проба використовується для визначення стану вегетативної нервової системи

421. Масаж живота найбільш показано при захворюваннях:

422. Масаж грудної клітки найбільш показано при захворюваннях:

423. У немовляти в пологовому будинку виявлена кривошия. В якому віці слід призначити погладжуючий масаж?

424. При плевриті ЛФК на вільному руховому режимі складається з:

425. При фіксації нижньої та середньої правої частини грудної клітки в положенні лежачи на лівому боці дихальна екскурсія буде більшою у:

426. Які з перерахованих методів дослідження дозволяють визначити рухомість хребта, силу і витривалість м'язів спини і черевного пресу при сколіотичній хворобі?

427. Фізіологічні механізми лікувальної дії фізичних вправ:

428. Хворому на ліжковому режимі для компенсаторного збільшення дихальної поверхні лівої легені слід періодично лежати на:

429. Мужчина 50 років. До якої пограничної частоти серцевих скорочень йому можна давати навантаження на велоергометрі при визначенні фізичної працездатності ?

430. Виявіть клінічну ознаку, яка не вимагає припинення тестування на фізичну працездатність

431. Виявіть електрокардіографічну ознаку, яка не вимагає припинення тестування на фізичну працездатність

432. Під час проведення звукової гімнастики краще вимовляти звуки:

433. При бронхіальній астмі на початку курсу ЛГ вправи виконують з вихідного положення:

434. При артриті ліктьового суглобу лівої руки масаж потрібно починати з:

435. В підгострий період захворювання опорно-рухового апарату при лікуванні положенням нижню кінцівку вкладають у положенні лежачи на спині при розгинанні в колінному суглобі на:

436. Захворювання органів дихання можуть виникати внаслідок:

437. Принцип дренажу: ділянку (сегмент) що дрениємо, необхідно розмістити:

438. При фіксації верхньої та середньої лівої частини грудної клітки в положенні лежачи на правому боці дихальна екскурсія буде більшою у:

439. авданням реабілітації при емфіземі легень є:

440. При захворюваннях органів дихання виконання фізичних вправ проявляється профілактичною дією. Це:

441. При захворюваннях органів дихання постановка рук на пояс або гімнастичний снаряд сприяє:

442. Дренажне положення при лівосторонньому ексудативному плевриті:

443. При захворюваннях органів дихання використання носо-глоткового рефлексу сприяє полегшенню дихання, головним чином:

444. При фіксації верхньої та середньої правої частини грудної клітки в положенні лежачи на лівому боці дихальна екскурсія буде більшою у:

445. В комплекс ЛГ при пневмонії включають наступні вправи, крім одного:

446. Щоб продренувати нижні сегменти лівої легені, хворого потрібно положити:

447. Які спеціальні вправи призначаються при плевритах:

448. Під час виконання вправ ЛГ при бронхіальній астмі роблять паузи відпочинку протягом:

449. Під впливом масажу в тканинах організму активізуються:

450. Що покладено в основу оцінки фізичної працездатності графічним методом при проведенні субмаксимального тесту PWC170

451. Які показники діяльності серцево-судинної системи необхідно мати для оцінки фізичної працездатності при використанні субмаксимального тесту PWC170

452. Під час проведення діафрагмального дихання на видиху:

- 453. Лікувальна фізкультура при коксартрозах спрямована на розвиток:**
- 454. Основними засобами ЛФК, які застосовуються ревматоїдному артриті у період розпалу захворювання є:**
- 455. Тест Наваккі відноситься до проб з яким навантаженням?**
- 456. Тривалість процедур ЛФК для терапевтичних хворих на ліжковому режимі:**
- 457. На ліжковому режимі дитині з бронхіальною астмою показані форми ЛФК:**
- 458. При переломах дна та краю ветлужної впадини у другому періоді вихідними положеннями для занять є**
- 459. За яким з указаних методів, проб чи індексів можна визначити максимальне споживання кисню:**
- 460. Загальнотонізуючою дією фізичних вправ при захворюваннях органів дихання є:**
- 461. Для збільшення рухомості грудної клітки і хребта при емфіземі легень потрібно виконувати вправи з вихідного положення:**
- 462. Лікувальний масаж поділяють на:**
- 463. Основні завдання ЛФК при туберкульозі легень:**
- 464. Протипоказаннями до призначення ЛФК при плевритах є наступні стани крім одного:**
- 465. Основними засобами ЛФК, які застосовуються при ревматоїдному артриті (підгострий період) є:**

466. Стимуляція скоротливої здатності м'язів під час процедури масажу пов'язана головним чином з прийомом:

467. Режими рухової активності на стаціонарному етапі реабілітації:

468. Спеціальні вправи при спланхноптозі:

469. Протипоказаннями до призначення ЛФК при виразковій хворобі шлунка і дванадцятипалої кишки є всі, крім одного:

470. До спеціальних вправ при захворюваннях жовчовивідних шляхів не належать:

471. Після інсульту навчання хворого правильного стереотипу ходьби починають з:

472. Протипоказання до призначення ЛФК в абдомінальній хірургії:

473. При переломах дна та краю ветлужної впадини у хворих часто розвивається контрактура

474. В перші дні після перелому хребта процедура лікувальної гімнастики триває:

475. В передопераційний період в основному використовують форму ЛФК:

476. Вправи, не показані для укріплення передньої черевної стінки в першому триместрі вагітності:

477. Протипоказанням до призначення ЛФК в абдомінальній хірургії є:

478. Спеціальні вправи при виразковій хворобі шлунка і дванадцятипалої кишки на 2-5 день після затухання гострого болю та інших клінічних симптомів захворювання:

- 479. З метою запобігти застійним явищам у черевній порожнині призначають:**
- 480. Протипоказання до занять ЛФК при захворюваннях жовчовивідних шляхів:**
- 481. Які спеціальні вправи виконують при ушкодженнях ахіллового сухожилля у 2-му (постімобілізаційному) періоді?**
- 482. При переломі хребта в I період лікування хворий повинен виконувати:**
- 483. З метою нормалізації біомеханіки видиху в передопераційній підготовці потрібно використовувати дихальні маневри:**
- 484. Які спеціальні вправи проводять при плоскостопості, щоб досягнути виправлення деформації стопи?**
- 485. Вправи, показані у 3 триместрі вагітності:**
- 486. Лікування положенням при інсульті, це надання в положенні лежачи для верхньої кінцівки:**
- 487. Які вправи призначають хворому після резекції шлунка в ранньому післяопераційному періоді (суворий ліжковий):**
- 488. Другий період ЛФК при переломах трубчастих кісток починається:**
- 489. Комплексне лікування ускладнень невриту лицевого нерву - контрактури паретичних м'язів та синкінезій - включає:**
- 490. Абсолютними протипоказаннями до призначення ЛФК в торакальній хірургії є всі, крім одного:**
- 491. При переломах дна та краю вертлужної впадини, що ускладнюється вивихом стегна після усунення вивиху ізометричне напруження м'язів, які перекидаються із таза на стегно**

- 492. Головний принцип проведення занять ЛГ при переломі хребта в II період лікування:**
- 493. Головне завдання передопераційної підготовки хворих з приводу гнійних захворювань легень:**
- 494. Відповідь організму на процедуру масажу залежить від:**
- 495. Основні завдання ЛФК у першому (імобілізаційному) періоді при переломах кісток:**
- 496. Які з перерахованих методів дослідження дозволяють визначити рухомість хребта, силу і витривалість м'язів спини і черевного пресу?**
- 497. В період імобілізації для травматологічних хворих призначають форми ЛФК:**
- 498. Завданнями ЛФК в другому (постімобілізаційному) періоді при переломах є всі крім одного:**
- 499. Другий (постімобілізаційний) період клінічно характеризується:**
- 500. Спеціальні завдання ЛФК при сколіозах:**
- 501. В лікуванні хворих з переломами кісток кінцівок виділяють:**
- 502. Контроль за ефективністю лікувальної фізкультури для м'язів спини можна провести за допомогою тесту: хворому пропонують утримувати тулуб в положенні "ластівка". Проба задовільна, якщо хворий утримує це положення:**
- 503. Для ліквідації гіперкапнії та прискорення виведення наркотичних речовин з організму після ендотрахеального наркозу сприяють дихальні вправи:**

504. Механізм трофічної дії фізичних вправ у післяопераційних хворих використовується для:

505. Протипоказаннями до призначення ЛФК в травматології є всі, крім одного:

506. Основні спеціальні вправи, які використовуються під час компресійного перелому хребта в першому періоді:

507. Головними завданнями ЛФК в першому іммобілізаційному періоді при переломах кісток гомілки є всі, крім одного:

508. Основні види вправ, які використовуються під час ЛГ при компресійних переломах хребта в 3-му періоді:

509. Особливістю методики ЛФК в травматології та ортопедії є:

510. Функціональний стан хребта після перелому необхідно перевірити через:

511. В передопераційний період в основному використовують форму ЛФК:

512. Які спеціальні вправи проводять при плоскостопості, щоб досягнути виправлення деформації стопи?

513. Основними засобами ЛФК, які застосовуються при рахіті у дітей (період розпалу) є:

514. На суворому ліжковому режимі інсультним хворим показані форми ЛФК:

515. Види корегуючих вправ при сколіозі:

516. В період іммобілізації для травматологічних хворих призначають форми ЛФК:

517. При хірургічному лікуванні розривів лонного зрощення масаж нижніх кінцівок

518. В післяопераційному періоді для стимуляції кашлю з метою дренажу бронхів потрібно використовувати дихальні вправи:

519. Протипоказання до ЛФК при запальних захворюваннях жіночих статевих органів:

520. Після інсульту навчання хворого правильного стереотипу ходьби починають з:

521. Коли хворому з компресійним переломом хребта призначають ЛГ?

522. При хірургічному лікуванні розриву лонного зрощення поперемінне відведення ніг

523. При ішемічному інсульті лікування положенням починають з:

524. При переломах дна та краю вертлужної впадини атрофією уражаються м'язи

525. Інсультному хворому на суворому режимі призначають:

526. Для профілактики функціональної моторної денервації пошкодженої іммобілізованої кінцівки не призначають:

527. Трофічний вплив ритмічних ізометричних напружень м'язів стегна ураженої кінцівки, що використовуються в іммобілізаційному періоді проявляється:

528. Хворому на ліжковому режимі для компенсаторного збільшення дихальної поверхні лівої легені слід періодично лежати на:

- 529. Абсолютні протипоказання до проведення лікувальної гімнастики після кесаревого розтину:**
- 530. Використання спеціальних фізичних вправ для ураженої кінцівки (легке натискання по осі кінцівки) в період іммобілізації сприяє:**
- 531. При лікуванні положенням інсультних хворих укладку на спині і боці слід змінювати в середньому:**
- 532. У перші години після торакальних операцій рекомендують:**
- 533. Інсультному хворому на розширеному ліжковому режимі не призначають вправи:**
- 534. Найбільш оптимальні вихідні положення для виконання лікувальної гімнастики при спланхноптозі:**
- 535. В період іммобілізації для травматологічних хворих масаж здорової кінцівки, рефлексогенних зон, вільних від іммобілізації частин ушкодженої кінцівки призначають з:**
- 536. Для зменшення набряку кінцівки, профілактики його наростання в перші дні постіммобілізаційного періоду хворому слід призначити масаж з використанням виключно прийомів:**
- 537. При операціях на органах черевної порожнини в передопераційний період хворого потрібно навчити дихати:**
- 538. Хворому на ліжковому режимі для компенсаторного збільшення дихальної поверхні правої легені слід періодично лежати на:**
- 539. Засоби ЛФК, що використовують у хворих на інсульт під час розширеного ліжкового періоду:**

- 540. При ішемічному інсульті вчать сидіти від початку захворювання через:**
- 541. Визначте найбільш оптимальні вихідні положення для виконання спеціальних вправ хворій з дискінезією жовчовивідних шляхів по гіпокінетичному типу:**
- 542. Основні методичні принципи проведення ЛФК при радикуліті:**
- 543. З метою запобігти застійним явищам у черевній порожнині призначають:**
- 544. Імобілізовану ногу потрібно опустити нижче рівня ліжка з метою:**
- 545. Гострий період при ДЦП триває до:**
- 546. Заняття ЛФК при ДЦП повинні тривати:**
- 547. Механізм трофічної дії фізичних вправ у післяопераційних хворих використовується для:**
- 548. В пізній післяопераційний період тривалість занять ЛГ:**
- 549. В третьому періоді вагітності (33-44 тжні) гімнастика включає:**
- 550. Основні завдання ЛФК на вільному руховому режимі хворому з інсультом:**
- 551. Спеціальні вправи при виразковій хворобі шлунка і дванадцятипалої кишки на палатному руховому режимі:**
- 552. Які вправи слід виключити з комплексу ЛГ у хворого з гіперкінетичною дискінезією жовчовивідних шляхів:**
- 553. До завдань постімобілізаційного періоду відноситься:**
- 554. Протипоказом до призначення передопераційної гімнастики є:**

555. Відмітьте, який з вказаних факторів у найменшій мірі визначає аеробну здатність:

556. Визначіть середній показник максимального споживання кисню для чоловіка віком 35 років зі зниженою фізичною активністю:

557. Визначіть середній показник максимального споживання кисню для чоловіка віком 35 років, тренованого

558. В першому півріччі для стимуляції активності дитини використовують рефлекси:

559. Тривалість занять лікувальною фізкультурою в першому півріччі життя:

560. Основні завдання ЛФК у першому (імобілізаційному) періоду при переломах кісток:

561. Шкірний рефлекс "феномен повзання" зберігається до:

562. Абсолютними протипоказаннями до призначення ЛФК в торакальній хірургії є всі, крім одного:

563. Масаж - це сукупність прийомів впливу на організм людини:

564. Диференціація систем масажу проводиться за:

565. Вид масажу визначається його:

566. Метою лікувального масажу є:

567. Лікувальний масаж найчастіше буває:

568. Гігієнічний масаж проводиться:

569. Профілактичний масаж проводиться:

- 570. Що з перерахованого не класифікується як вид масажу:**
- 571. Сегментарно-рефлекторний масаж спрямований на:**
- 572. Що з перерахованого не розглядається як метод масажу:**
- 573. Апаратний масаж проводиться:**
- 574. До характеристик масажу належать:**
- 575. Яке поєднання характеристик масажу справляє тонізуючий вплив:**
- 576. Вплив масажу залежно від поширеності буває:**
- 577. Тривалість сеансу загального масажу повинна бути:**
- 578. Масажна процедура, проведена під час одного відвідування пацієнта - це:**
- 579. Найповніше розслаблення м'язів кінцівок досягається у:**
- 580. Чи застосовується положення пацієнта на животі з опущеними за край стола ногами:**
- 581. Якому положенню слід віддавати перевагу при масажі шийно-комірцевої ділянки:**
- 582. Техніка масажу - це:**
- 583. Профілактичний масаж - це:**
- 584. Загальний масаж - це:**
- 585. Масажист повинен:**
- 586. Загальний масаж проводиться через:**

587. До опорно-рухового апарату відноситься все, крім:
588. Масаж сприяє:
589. Назвіть механізми дії масажу:
590. Масаж проводять:
591. При середньофізіологічному положенні настає:
592. Починати і закінчувати загальний масаж потрібно з:
593. Протипоказами до масажу є:
594. Показами до масажу є все, крім:
595. При масажі правильно:
596. Перерви між курсами масажу повинні бути не менше:
597. Вкажіть, що не характерно для погладження:
598. Погладження характеризується:
599. При погладженні відбувається:
600. Для погладження не характерно:
601. Охоплююче погладження переважно застосовують для:
602. Площинне погладження переважно застосовують для:
603. Хрестоподібне погладження переважно використовують для:
604. На погладження відводиться від загального часу масажу:

605. При проведенні погладжування пальці повинні бути:
606. Правильно проведений масаж сприяє:
607. Прийоми інтенсивного розтирання використовують на одній ділянці не довше:
608. Під час розтирання:
609. Для прийому розтирання не характерно:
610. Найглибше розтирання відбувається при масуванні:
611. У здорових нетренованих чоловіків величина PWC-170 коливається в межах:
612. Розтирання з донавантаженням - це, коли:
613. Для скорочення м'яза потрібні солі:
614. Рецептори рефлексорної дуги можуть міститися у:
615. До складу центральної нервової системи людини не входить:
616. Масаж:
617. Чи можна розминати лімфатичні вузли при масажі?
618. Розминання - це:
619. Розминання виконується:
620. На розминання відводиться від загального часу масажу:
621. Для розминання не характерно:

622. Для розминання характерно все, крім:

623. Витискання найбільш ефективно для:

624. Глибоке розминання проводять до:

625. Вібрацію на одному місці слід проводити не довше:

626. Вібрація:

627. При поплескуванні долоня масажиста:

628. Вібрація з високою частотою має:

629. Вібрація:

630. Постукування виконується:

631. У здорових нетренованих жінок середня величина PWC-170 коливається в межах:

632. При проведенні Гарвардського степ-тесту для чоловіків використовується сходинка висотою:

633. Рубання виконується:

634. Вібрація з низькою частотою має:

635. Переривчасту вібрацію застосовують на:

636. Прийом „рухи” - це:

637. У „рухах” приймають участь:

638. Згинання і розгинання - це рухи навколо:

- 639. Відведення і приведення - це рухи навколо:**
- 640. Ротація - це рухи навколо:**
- 641. Анкілоз - це:**
- 642. Контрактура - це:**
- 643. Для поперечносмугастих м'язів більш виснажливим є:**
- 644. До координаційних вправ належить:**
- 645. При енергійних швидких масажних рухах відбувається:**
- 646. Граблеподібне погладження виконується:**
- 647. Щипцеподібне погладження застосовують на :**
- 648. Площинне погладження виконують:**
- 649. Які з перерахованих не є прийомами розминання?**
- 650. Підприйм стискання відносять до:**
- 651. Підприйм „подвійний гриф” відносять до:**
- 652. Як називають прийом, при якому на тіло пацієнта передаються коливальні рухи від рук масажиста або спеціальних апаратів?**
- 653. Як класифікують вібрацію за способом виконання?**
- 654. Що з перерахованого не належить до „ударних прийомів” вібрації?**
- 655. Які з перерахованих прийомів належать до неперервних різновидів вібрації?**

656. Переривчасті різновиди вібрації - це:

657. За способом виконання вправи поділяють на:

658. Основним засобом дихальної гімнастики є:

659. Основні помилки при виконанні вправ:

660. Виступом горохоподібної кістки проводять:

661. При хірургічному лікуванні розриву лонного зрощення вправи для м'язів черевного пресу

662. При розриві лонного зрощення хворому дозволяється сидіти

663. Який з указаних видів спорту не рекомендується особам з обтяженою спадковістю щодо гіпертонічної хвороби при відсутності скарг та клінічних проявів хвороб.

664. Який з указаних видів спорту будете рекомендувати юнакові С., 12 років зі зростом вище середнього?

665. Відмітьте протипокази для занять з фізичного виховання у вузі в основній медичній групі.

666. Укажіть, в якому випадку при медичному обстеженні фізкультурника 18 років необхідна консультація спеціаліста?

667. Назвіть види спорту протипоказані при сплюсненій стопі?

668. Клас важкості у хворих ІМ на стаціонарному етапі залежить від

- 669. Укажіть ускладнення, яке може виникнути у випадку передчасного призначення занять фігурним катанням після фолікулярної ангіни з високою температурою?**
- 670. Який з вказаних методів дає можливість визначити біопотенціали, які виникають в міокарді при його роботі:**
- 671. Визначте метод дослідження роботи серця, заснований на відбитті імпульсного ультразвуку, який проходить через тіло:**
- 672. Який з методів дає можливість визначити стан гемодинаміки у порожнині черепа при виконанні спортсменом статичних навантажень:**
- 673. Як часто повинен проводитися медичний огляд студентів для занять фізичною культурою в навчальних закладах:**
- 674. Як часто необхідно обстежувати осіб спеціальної медичної групи для занять фізичною культурою:**
- 675. У скільки разів збільшується кількість капілярів у м'язах нижніх кінцівок спортсмена під час бігу на довгі дистанції:**
- 676. Життєва ємність легень у плавців збільшується в середньому до:**
- 677. Виділіть найбільш травматичний вид спорту:**
- 678. Виділіть найменш травматичний вид спорту:**
- 679. Назвіть документ, який повинен вести сам спортсмен:**
- 680. Вкажіть вид спортивного масажу, який необхідно робити спортсмену після змагань:**
- 681. Вкажіть загальноприйняту відносну вологість повітря у фінській бані:**

682. Вкажіть загальноприйняту віносну вологість повітря в російській бані:

683. В чому визначається щільність заняття?

684. Який критерій не входить в оцінку фізіологічної кривої навантаження, що вивчається під час лікарсько-педагогічних спостережень?

685. Які з названих препаратів забороняється використовувати перед змаганнями?

686. Яка з визначених частин занять сприяє відновленню функціонального стану серцево-судинної системи спортсмена?

687. За який час ЧСС може знизитися від 190 до 120 уд за 1 хвилину у висококваліфікованих спортсменів:

688. До яких показників може підніматися систолічний артеріальний тиск у висококваліфікованих спортсменів при виконанні вправ максимальної інтенсивності:

689. У людей середнього віку без відхилень у стані здоров'я систолічний артеріальний тиск повинен підвищуватися у середньому не більше, ніж на:

690. Якою є пікова частота серцевих скорочень для занять оздоровчою фізкультурою у особи віком 50 років:

691. При якій стадії перетренованості чи без неї спостерігається порушення адаптації серцево-судинної системи до швидкісних навантажень:

692. При поліартритах, що супроводжуються кістковими атрофіями краще застосувати

693. Яке з указаних захворювань найчастіше виникає в результаті розладів регулюючої функції центральних відділів вегетативної нервової системи:

- 694. Після інфаркту міокарда оздоровчу фізкультуру можна призначити не швидше, ніж через:**
- 695. Виділіть анаеробний вид навантаження:**
- 696. Що не є протипоказом для призначення оздоровчих тренувань?**
- 697. Укажіть який з названих видів спорту не є циклічним:**
- 698. При якому з методів дозування фізичного навантаження необхідно попередньо провести тест на визначення фізичної працездатності:**
- 699. Які з указаних фізичних вправ показані людям старшого віку?**
- 700. Укажіть яка найменша кількість регулярних занять на тиждень може сприяти виникненню тренуючого ефекту у фізкультурників при тривалості заняття 23-30 хв?**
- 701. В оздоровчих тренуваннях найкраще використовувати навантаження якої з вказаних аеробних потужностей?**
- 702. Якою є оптимальна частота серцевих скорочень у практично здорової особи 50 років під час вранішньої зарядки у відсотках відносно пікової ЧСС для даної особи?**
- 703. Який з видів фізичних вправ дає можливість вибірково впливати на функцію окремих органів та систем?**
- 704. Через який час після перенесеної бронхопневмонії студентка Г., 18 років може відновити групові заняття фізичною культурою?**
- 705. Через який час після перенесеної фолікулярної ангіни можна відновити заняття в групі “Здоров’я” жінці 40 років.**

- 706. Посади лікарів лікувальної фізкультури (ЛФК) лікарсько-фізкультурного диспансеру встановлюється із розрахунку 1 посада на:**
- 707. Характеристика лікувальної фізкультури (ЛФК) як відновлювальної терапії:**
- 708. Масаж поділяють на:**
- 709. Основними засобами ЛФК, які застосовуються при рахіті у період розпалу захворювання є:**
- 710. Тривалість процедур ЛФК для терапевтичних хворих на ліжковому режимі:**
- 711. Можна вибірково впливати на певні групи м'язів чи систем, використовуючи форми ЛФК:**
- 712. Тривалість процедур ЛФК при травмах хребта після іммобілізації при груповій методиці занять:**
- 713. Тривалість процедур ЛФК при травмах хребта після іммобілізації при індивідуальній методиці занять:**
- 714. Комплекс лікувальної гімнастики з дозованим фізичним навантаженням на ліжковому режимі триває:**
- 715. Тривалість процедур ЛФК для неврологічних хворих при індивідуальній методиці занять:**
- 716. За добу через шкіру виділяється води близько:**
- 717. Тривалість процедур ЛФК для неврологічних хворих при груповій методиці занять:**
- 718. Тривалість процедур ЛФК для вагітних і породіль в пологових будинках та жіночих консультаціях при індивідуальній методиці занять:**

719. Гребнеподібне погладжування здійснюють:

720. Допоміжний прийом вібрації стрясання потрібно проводити на:

721. Тривалість процедур ЛФК для вагітних і породіль в пологових будинках та жіночих консультаціях при індивідуальній методиці занять:

722. Курс масажу включає:

723. Визначте основні засоби ЛФК:

724. Постійним протипоказанням до призначення ЛФК є:

725. До засобів лікувальної фізкультури не належить:

726. Фізичні вправи поділяються на:

727. Протипоказаннями до призначення масажу є:

728. Тимчасовим протипоказанням до призначення ЛФК є:

729. Тривалість процедур ЛФК для травматологічних хворих в період іммобілізації при груповій методиці занять:

730. В якій з форм ЛФК відсутня емоційність:

731. Комплекс лікувальної гімнастики з дозованим фізичним навантаженням на вільному режимі триває:

732. Під впливом масажу в м'язи поступає:

733. До основних прийомів розтирання відносять:

734. Відповідно виходу нервів розрізняють такі сегменти спинного мозку:

735. Визначте основні прийоми масажу:

736. Тестування фізичної працездатності необхідно проводити після прийому їжі через

737. Перед проведенням проби з дозованим фізичним навантаженням бажано відпочити на протязі

738. Субмаксимальним тестом на зусилля є

739. Для характеристики відновлювального періоду після м'язової діяльності не використовують пробу

740. До задач тестування спортсменів не належить

741. Непрямий метод визначення фізичної працездатності

742. Непрямий метод визначення МСК

743. Протипоказання до визначення фізичної працездатності

744. П'ятикратне вимірювання ЖЕЛ з інтервалом відпочинку 15 с. складає сутність проби

745. Абсолютне протипоказання для проведення проби з фізичним навантаженням

746. До абсолютних протипоказань для проведення проб з дозованим фізичним навантаженням не належить стан

747. До ЕКГ-ознак неадекватності при велоергометричній пробі відноситься

748. Функціональною пробою для нервово-м'язового апарату спортсмена виступає

- 749. Визначення фізичної працездатності не проводять при**
- 750. Фізична працездатність визначається з метою**
- 751. Аеробна здатність - це**
- 752. Рухова якість, від якої в найбільшому ступені залежить фізична працездатність**
- 753. Фізична працездатність визначається**
- 754. У хворих на ІМ на стаціонарному етапі виділяють наступну кількість класів важкості**
- 755. Середній рівень фізичної працездатності практично здорової людини (чоловіки) характеризується здатністю виконувати роботу потужністю**
- 756. Протипоказання для призначення оздоровчого фізичного тренування**
- 757. Тренування у фазу менструації дозволені спортсменкам**
- 758. Основний показник рівня навантажень у оздоровчому тренуванні**
- 759. Заняття спортом у жінок дозволені при**
- 760. Показник, який слабо залежить від спадкових факторів**
- 761. Поточний санітарний контроль не включає**
- 762. Протипоказання до призначення засобів оздоровчого тренування**
- 763. Фізіологічну криву оздоровчого тренувального заняття не складає показник**
- 764. До зовнішніх ознак стомлення не відносять**

- 765. Показники, які досліджуються при поточному контролі**
- 766. При адекватному навантаженні у оздоровчому тренуванні ЧСС відновлюється після заняття не пізніше**
- 767. Етапні дослідження проводять**
- 768. Під час етапного контролю визначають**
- 769. До суб'єктивних показників самоконтролю належить**
- 770. Процес пошуку людей, найбільш здатних для високих результатів у даному виді спорту, носить назву**
- 771. Відставлений ефект тренувальних занять оцінюється у**
- 772. Визначення здібностей до ефективного спортивного удосконалення проходить на ступені спортивного відбору**
- 773. Стан спортсмена, який є наслідком довготривалого тренування оцінюється у контролі**
- 774. Під час вагітності спортивне тренування має бути**
- 775. У додатковому обстеженні немає потреби у випадку**
- 776. Вплив масажу на м'язову систему призводить до**
- 777. Масаж живота при гіпертонічній хворобі**
- 778. Вплив масажу на жирову тканину пояснюється**
- 779. Під впливом масажу капіляри**
- 780. Під впливом масажу кількість лейкоцитів в крові**

- 781. Для кращого утворення кісткової мозолі при переломах застосовують**
- 782. Дія масажу на шкіру зводиться до**
- 783. Механізми впливу масажу на організм**
- 784. Лікувальний масаж не призначається при**
- 785. Вплив масажу на лімфатичну систему**
- 786. Вплив масажу на кровоносну систему**
- 787. Погладжування- це прийом , при якому**
- 788. Погладжування- це прийом , який виконується**
- 789. Розтирання- це прийом, який виконується**
- 790. Який із основних прийомів масажу є " пасивною гімнастикою" для м'язів**
- 791. Гладіння- це**
- 792. На який із основних прийомів масажу виділяється більше всього часу**
- 793. Співвідношення дихальних і загальнозміцнюючих вправ в лікувальній гімнастиці кардіологічних хворих вільного режиму рухів**
- 794. Фактори, що полегшують виконання рухів в ЛФК**
- 795. Фактори, що ускладнюють виконання рухів в ЛФК**
- 796. Найбільший кут підйому на маршрутах теренкуру (градуси)**
- 797. Формула припустимої реакції пульсу при ходьбі та оздоровчому бігу для осіб старшого віку та хворих на кардіо-пульмонологічну патологію**

798. ЕКГ-показники припинення проби з фізичним навантаженням

799. Проба із фізичним навантаженням вважається позитивною при діагностиці коронарної недостатності при

800. Електрокардіограма -

801. Тріпотіння шлуночків

802. Гіпертрофія лівого шлуночка характеризується

803. Наявність некрозу при інфаркті міокарду характеризує

804. Зона ішемії на ЕКГ характеризується

805. Для оцінки стану кровообігу у кінцівках застосовують

806. Основні клініко-діагностичні критерії ІХС

807. 1 комплекс лікувальної гімнастики у хворих ІМ призначають

808. Особливості I комплексу лікувальної гімнастики у хворих ІМ

809. 2 комплекс лікувальної гімнастики у хворих ІМ призначають

810. Особливості 2 комплексу лікувальної гімнастики у хворих ІМ

811. 3 комплекс лікувальної гімнастики у хворих ІМ призначають

812. Особливості 3 комплексу лікувальної гімнастики у хворих ІМ

813. 4 комплекс лікувальної гімнастики хворим ІМ призначають на

814. Особливості 4 комплексу лікувальної гімнастики у хворих ІМ

- 815. В які терміни призначають повороти на бік хворим ІМ I класу важкості**
- 816. Перше присідання на ліжку, звішуючи ноги, хворим ІМ дозволяється на**
- 817. В які терміни призначають повороти на бік хворим ІМ II класу важкості**
- 818. В які терміни (строки) призначають повороти на бік хворим ІМ III класу важкості**
- 819. Сидіння на ліжку протягом 20 хвилин звісивши ноги, 2-3 рази на день хворим ІМ дозволяється на**
- 820. Вживання їжі, сидячи за столом, хворим ІМ дозволяється на**
- 821. Ходьба по палаті хворим ІМ дозволяється на**
- 822. Вихід в коридор хворим ІМ дозволяється на**
- 823. На санаторному етапі у хворих ІМ виділяють наступну кількість класів важкості**
- 824. Лікувальна гімнастика тривалістю 25 хвилин груповим методом у хворих ІМ застосовується**
- 825. Лікувальна гімнастика тривалістю 30-40 хвилин із ЧСС до 100-110 поштовхів на хвилину у хворих ІМ**
- 826. Лікувальна гімнастика тривалістю 35-40 хвилин з ЧСС 100-120 поштовхів на хвилину у хворих ІМ**
- 827. Тренуюча ходьба у хворих ІМ на санаторному етапі**
- 828. Аутогенне тренування у хворих ІМ на санаторному етапі**

- 829. Крокет, кіно, концерти дозволяються хворим ІМ на наступній ступені активності**
- 830. Обґрунтування ЛФК при гіпертонічній хворобі**
- 831. Показання до ЛФК при гіпертонічній хворобі**
- 832. Характерна особливість реакції на фізичне навантаження осіб- "гіперреакторів" (за рівнем діастолічного тиску)**
- 833. Протипоказання до ЛФК при гіпертонічній хворобі**
- 834. Особливості методики масажу (класичного) при гіпертонічній хворобі (ділянка)**
- 835. Особливість методики масажу (класичного) при гіпертонічній хворобі (прийоми)**
- 836. Використання пасивних рухів в лікувальній гімнастиці при гіпертонічній хворобі**
- 837. Особливість лікувальної гімнастики при гіпертонічній хворобі (характер вправ)**
- 838. Особливості використання ізометричних напружень в лікувальній гімнастиці при гіпертонічній хворобі (ступінь напруження від максимального)**
- 839. Саногенез при гіпотонічній хворобі**
- 840. Основний метод проведення занять з ЛФК при гіпертонічній хворобі**
- 841. Обґрунтування ЛФК при гіпотонічній хворобі**

- 842. Методична особливість лікувальної гімнастики при гіпотонічній хворобі (характер, вправи)**
- 843. Методичні особливості оздоровчо-фізкультурних занять осіб з артеріальною гіпотонією**
- 844. Методичні особливості оздоровчо-фізкультурних занять осіб з артеріальною гіпертонією**
- 845. Рекомендовані види спорту (елементи) на санаторному етапі реабілітації при гіпотонічній хворобі**
- 846. Використання деяких видів спорту (елементів) на санаторному етапі реабілітації при гіпертонічній хворобі**
- 847. Верхня межа норми систолічного артеріального тиску крові (мм)**
- 848. Недоцільні фізичні вправи в ЛФК при гіпертонічній хворобі**
- 849. Доцільні спортивно-прикладні вправи при гіпотонічній хворобі**
- 850. Вплив ЛФК на фактори гемодинаміки при гіпертонічній хворобі**
- 851. Обґрунтування ЛФК при хворобах міокарду**
- 852. Показання до ЛФК при хворобах міокарду**
- 853. Практична значимість показників самоконтролю при заняттях фізкультурою осіб літнього віку**
- 854. Рекомендована вікова межа для занять оздоровчим бігом (джонінгом, підтюпцем)**
- 855. Рекомендовані спортивні ігри (чи елементи) для осіб літнього віку**

- 856. Рекомендоване ходове навантаження для осіб літнього віку 2-ї групи**
- 857. Рекомендована чисельність 2-ї групи для занять фізкультурою осіб літнього віку (осіб)**
- 858. Рекомендоване ходове навантаження для осіб літнього віку 3-ї групи**
- 859. Рекомендоване ходове навантаження для осіб літнього віку 1-ї групи**
- 860. Рекомендована чисельність 3-ї групи для занять фізкультурою осіб літнього віку (осіб)**
- 861. Рекомендована чисельність 1-ї групи для занять фізкультурою осіб літнього віку (осіб)**
- 862. Характеристика основної гімнастики в заняттях фізкультурою осіб літнього віку**
- 863. Загальна формула допустимої реакції пульсу в заняттях фізичними вправами осіб літнього віку**
- 864. Дозвіл на змагання ("на час", "на виграш") в заняттях осіб літнього віку в групах**
- 865. Характеристика 3-ї медичної групи осіб літнього віку за критерієм стану здоров'я**
- 866. Характеристика 1-ої медичної групи осіб літнього віку для занять фізкультурою за критерієм фізичної підготовленості**
- 867. Медичні критерії для розподілу на групи осіб літнього віку для занять фізкультурою**

- 868. Особливості організації занять фізичними вправами осіб літнього віку - кількість медичних груп**
- 869. Обґрунтування застосування фізичних вправ у осіб літнього віку**
- 870. Особливості реакції на фізичне навантаження осіб літнього віку**
- 871. Вікові зміни легеневої вентиляції**
- 872. Вікові зміни хвилинного об'єму крові**
- 873. Характеристика патологічної старості**
- 874. Характеристика фізіологічної старості**
- 875. Вікова група старечого віку для організованих занять фізкультурою (років)**
- 876. Вікова група літнього віку для організованих занять фізкультурою (років)**
- 877. ТРАВМАТОЛ .Розрізняють такі заходи реабілітації хворих із травмами та захворюваннями опорно-рухового апарату**
- 878. Реабілітація хворих ортопедо-травматологічного профілю включає в себе**
- 879. Для відновної реабілітації ортопедо-травматологічних хворих необхідне застосування**
- 880. ЛФК у хворих ортопедо-травматологічного профілю краще розпочинати**
- 881. Протипоказання до механотерапії у хворих ортопедо-травматологічного профілю є**
- 882. Протипоказання до механотерапії у хворих ортопедо-травматологічного профілю є**

883. Трудотерапія для нижньої кінцівки це

884. Трудотерапію у хворих ортопедо-травматологічного профілю краще проводити

885. Протипоказання до гідрокінезотерапії в ортопедії та травматології

886. Курс ЛФК у травматологічних хворих поділяється на періоди

887. Кісткове зрощення відламків відповідає наступному періоду в травматології

888. Утворення первинної кісткової мозолі відбувається в наступний період

889. Трудотерапія травматологічним хворим призначається, починаючи з періоду

890. Травматологічним хворим ідеомоторні вправи

891. В період іммобілізації для іммобілізованої кінцівки вправи

892. Для швидшої консолідації кісткових уламків в період гіпсової іммобілізації застосовують наступні масажні прийоми

893. При переломі ключиці в період іммобілізації спеціальними вправами є

894. При переломі ключиці після зняття фіксуючої пов'язки в лікувальну гімнастику включають вправи

895. При вивиху акроміального кінця ключиці в період іммобілізації хворим не показані

896. Після операції з приводу вивиху грудного кінця ключиці активні рухи призначають

- 897. При переломах лопатки без зміщення активні рухи для плечового суглобу**
- 898. При переломах лопатки із зміщенням руки в плечовому суглобі**
- 899. При забитих та абдукційних переломах проксимального сегменту плечової кістки в першому періоді протипоказано**
- 900. При забитих та абдукційних переломах проксимального сегменту плечової кістки вправи виконують із вихідного положення**
- 901. При аддукційно-екстензійних переломах проксимального сегменту плечової кістки спеціальними вправами в перший період є**
- 902. При вивиху головки плечової кістки в перший період хворим не рекомендується виконувати**
- 903. При вивиху плечової кістки навчання навичок побутового самообслуговування починають**
- 904. При вивиху головки плечової кістки на початку другого періоду коливальні та махові рухи**
- 905. При вивиху головки плечової кістки у другому періоді заняття в басейні**
- 906. При діафізарних переломах плечової кістки в період імобілізації спеціальними вправами є**
- 907. При травмі якого суглобу період імобілізації поділяють на період абсолютної та відносної імобілізації**
- 908. При діафізарних переломах плечової кістки хворий починає оволодівати навичками самообслуговування**

- 909. При діафізарних переломах плечової кістки вихідним положенням у другому періоді є**
- 910. При діафізарних переломах плечової кістки пронація та супінація у ліктьовому суглобі виконується**
- 911. При переломах ліктьового суглобу в період абсолютної іммобілізації ЛФК**
- 912. При переломах ліктьового суглобу в період абсолютної іммобілізації для ураженої кінцівки слід надавати**
- 913. В період абсолютної іммобілізації при травмах ліктьового суглобу спеціальними вправами є**
- 914. В період абсолютної іммобілізації при травмах ліктьового суглобу трудотерапія**
- 915. В період абсолютної іммобілізації при травмах ліктьового суглобу згинання пальців у кулак**
- 916. При ураженні зони ліктьового суглобу через розвиток атрофії м'язів особливу увагу приділяють**
- 917. При ураженні ліктьового відростку функцію згинання**
- 918. При розробці ліктьового суглобу рекомендують застосовувати**
- 919. При травмах ліктьового суглобу вправи у воді**
- 920. Для профілактики пронаційної контрактури при травмах ліктьового суглобу призначають вправи на супінацію передпліччя за винятком**
- 921. При переломах вінцевого відростку функцію розгинання у ліктьовому суглобі**

- 922. Механотерапія при травмах ліктьового суглобу призначається**
- 923. При травмах кісток передпліччя в постімобілізаційний період корекція положенням**
- 924. При переломах дистального сегменту променевої кістки у першому періоді особливу увагу приділяють**
- 925. При переломах фаланг III пальця кисті в перший тиждень проводять згинання та розгинання**
- 926. При внутрішньосуглобних переломах фаланг пальців кисті масаж**
- 927. При реплантації пальців кисті у другому періоді переважають рухи**
- 928. При ураженні згиначів пальців та кисті у другому періоді призначають**
- 929. При медіальних переломах шийки стегна на початку першого тижня після операції призначають вправи**
- 930. При медіальних переломах шийки стегна в кінці першого тижня після операції призначають вправи для ураженої кінцівки**
- 931. При позасуглобових латеральних переломах шийки стегна сидання в ліжку із підтримкою хворі виконують**
- 932. При позасуглобових латеральних переломах шийки стегна надають у першому періоді увагу ізометричному напруженню м'язів**
- 933. При позасуглобових латеральних переломах шийки стегна вправи, що збільшують рухливість у кульшовому суглобі протягом другого періоду**
- 934. При позасуглобних латеральних переломах шийки стегна навантаження на уражену ногу дозволяється**

935. При переломах проксимального відділу стегна в перший тиждень спеціальними вправами є
936. При ураженні діяфізу стегнової кістки ізометричні напруження м'язів стегна в перші 10-14 днів при консервативному лікуванні
937. При консервативному лікуванні ураження діяфізу стегнової кістки в перші 10-14 днів при консервативному лікуванні спеціальними вправами є
938. При консервативному лікуванні ураження діяфізу стегнової кістки сидання в ліжку із допомогою різних пристроїв дозволяється
939. При консервативному лікуванні діяфізарних переломів стегна піднімання тазу з опорою на лікті та потилицю
940. При консервативному лікуванні діяфізарних переломів стегна в перші 10-15 днів другого періоду хворий знаходиться на режимі
941. При хірургічному лікуванні діяфізарних переломів стегна з перших днів для ураженої кінцівки призначають вправи
942. При травмах колінного суглоба у другому періоді махові рухи та присід
943. При ураженні колінного суглобу у другому періоді навантаження по вісі на травмовану кінцівку
944. При менісфектомії в кінці I тижня після операції рекомендуються вправи
945. При менісфектомії масаж класичний у ранньому післяопераційному періоді
946. При травмах гомілки в першому періоді ізометричні напруження м'язів гомілки
947. При травмах гомілки статичне утримання кінцівки призначають

948. При травмах гомілки вихідне положення на колінах призначається
949. При травмах гомілки після остеосинтезу опускання ноги з ліжка призначають
950. Після остеосинтезу при травмах гомілки в кінці першого тижня рухи в колінному суглобі
951. При ураженні ахілового сухожилля в перші 3 тижні призначають вправи для травмованої кінцівки
952. Після хірургічного лікування ураження ахілового сухожилля ходьба по драбині рекомендується
953. При переломах щиколоток пересування за допомогою милиць дозволяється
954. Ходьба по драбині при переломах щиколоток дозволяється
955. При переломах кісток стопи в першому періоді рухи пальцями стопи
956. При переломах щиколоток після накладання гіпсу ЛФК призначається
957. Для кращого відтоку венозної крові та зменшення набряку при переломах щиколоток в перший період призначають
958. Умовами для призначення осьового навантаження з обтяженням ваги тіла при травмах щиколоток є
959. Розрив лонного зрощення із розривом крижово-клубового зрощення виявляється
960. В ранні терміни після розриву лонного зрощення дихальні вправи

961. В перші три тижні розриву лонного зрощення спеціальними вправами є
962. В перші три тижні після розриву лонного та крижово-клубового зрощень вправи, які сприяють репозиції зміщеної половини тазу
963. При розриві лонного зрощення хворому в перші три тижні протипоказані вправи
964. При розриві лонного та крижово-клубового зрощень ізометричне напруження сідничний м'язів та стегна на стороні ураження в перший період
965. При розриві лонного зрощення та переломі переднього напівкільця тазу у другому періоді ранні повороти на живіт
966. При розриві лонного зрощення розведення прямих ніг призначають
967. Хвора К., 35 років хворіє бронхіальною астмою інфекційно-алергічного генезу. Які спеціальні вправи слід виконати після ліквідації бронхоспазму?
968. Хворий М., 28 років, оперований з приводу гострого апендициту . На який день після операції пацієнт може займати сидяче положення ?
969. Хворий В. 25 років Діагноз: перелом великогомілкової кістки правої ноги. Перелом отримав 10 днів тому. Імобілізація гіпсова пов'язка. Вкажіть в якому лікувальному періоді знаходиться хворий?
970. Внаслідок довгої тимчасової акінезії, пов'язаної з імобілізацією, ліжковим режимом, виникли вторинні зміни в тканинах: м'язові атрофії, зморщення і потовщення суглобової сумки, втрата її еластичності, зменшення кількості синовіальної рідини в порожнині суглоба, розволокнення, фіброзні зміни суглобового хряща, остеопороз. В якому періоді лікування потрібно було призначити ЛФК:
971. Кого слід зарахувати до спеціальної медичної групи Б?

972. Після огляду хворого з приводу болю у поперековій ділянці був поставлений діагноз остеохондроз поперекового відділу хребта. На що буде спрямована лікувальна гімнастика :

973. До дільничного терапевта звернувся хворий зі скаргама на: задишку, яка виникає при ходьбі, фізичному навантаженні, кашель під час якого він напружується, у нього червоніє обличчя, верхня частина грудної клітки, набрякають вени шиї. З анамнезу: 3 роки тому у хворого був діагностований хронічний бронхіт. Які основні принципи профілактики даного захворювання:

974. Хворому К., 44 роки, діагностовано правобічну середньодольову бронхопневмонію. Призначено дихальну гімнастику. Яке положення під час процедури є найбільш оптимальне?

975. У хворого 39 років, з який з дитинства хворів на бронхіальну астму, з приходом весни почастишали приступи ядухи, після огляду лікар порадив проводити тренування при ходьбі, починати з вироблення навичків зі своїм диханням. Хворий спочатку повинен:

976. У пацієнта перелом середньої третини плечової кістки, йому рекомендовано курс ЛФК. На які періоди поділяється курс ЛФК в залежності від етапу стаціонарного лікування хворого?

977. Студент після захворювання на пневмонію приступив до навчання. На який термін він має бути тимчасово звільнений від занять фізичною культурою?

978. У пацієнта пневмонія, які вправи було б доцільно включити в комплекс ЛФК?

979. Хворий В., звернувся до лікаря після захворювання пневмонією, лікар порадив робити йому дихальні вправи. Яких вимог в першу чергу повинен дотримуватися хворий?

980. У пацієнта Н. діагностовано бронхіальну астму. Вкажіть протипоказання до призначення комплексу вправ ЛФК?

981. Хворий 55 років страждає пневмосклерозом. З анамнезу життя - 7 років працював гірником. Лікар призначив масаж грудної клітки і м'язів спини. З якою метою лікар призначив масаж?

982. Під час первинного огляду хворого із хронічним бронхітом у фазі ремісії лікар попросив пацієнта виконати пробу із затримкою дихання на висоті звичайного вдиху. Що це за проба?

983. Хворий К 30 років після ампутації правої нижньої кінцівки знаходиться на лікуванні. На що повинна бути спрямована основна умова при призначенні лікувальних вправ?

984. Хворому М., 34 роки, діагностовано лівобічну середньодольову бронхопневмонію. Призначено дихальну гімнастику. Яке положення під час процедури є найбільш оптимальне?

985. Хворому К., 44 роки, діагностовано правобічну верхньодольову бронхопневмонію. Призначено дихальну гімнастику. Яке положення під час процедури є найбільш оптимальне?

986. Під час обстеження лікар виявив сплюснені стопи. Який метод використав лікар для дослідження?

987. Хлопець 20 років, під час занять з баскетболу пошкодив коліно, раптово відчув локальну болючість в області суглобової щілини, біль посилювався при повороті гомілки, «блокаду» (обмеження рухів у колінному суглобі). Діагностовано частковий розрив медіального меніска. Ваші рекомендації?

988. Школяр 10 років проходить курс лікувальної фізкультури після травми в плечовому суглобі. На основі якого принципу визначають дозованість вправ?

989. Хворий Б. страждає неускладненим хронічним бронхітом. Чи показане йому лікування фізкультурою?

990. Пацієнт 60 років, на протязі 10 років хворіє цукровим діабетом I типу. З якою метою лікар призначив масаж?

991. У хворої 30-ти років діагностовано крупозну пневмонію. Застосування антибіотиків дало можливість ефективно боротися із цим захворюванням. Інтенсивно проведено лікування гострої пневмонії з широким і раннім застосуванням лікувальної гімнастики попереджує рецидив захворювання. Лікувальна гімнастика при гострих пневмоніях показано в стадії:

992. Хворий Д. страждає на виражений інтоксикаційний синдром. Відмічається підвищена температура тіла, дихальна недостатність. Чи є протипоказання до ЛФК у даного хворого?

993. Хворий Д. 40-ка років хворіє на бронхіальну астму з дитинства. Йому призначені процедури ЛФК. Які завдання ставить перед собою лікар ЛФК?

994. Хворий А. при падінні зламав ключицю. На який день після репозиції відламків і накладання фіксуючої пов'язки призначають лікувальну гімнастику

995. У хворого К. була травма хребта. Через скільки днів після пошкодження йому показана лікувальна фізкультура?

996. У хворого Л. хронічний остеомієліт. Показане оперативне втручання. У який період призначається лікувальна фізкультура?

997. У хворого К. 30 років рана на нижній кінцівці ускладнилась анаеробною інфекцією. Чи показана такому пацієнту лікувальна фізкультура?

998. Хворий Я. страждає на часті приступи бронхіальної астми. Лікар призначив у комплексному лікуванні цієї недуги лікувальну фізкультуру. Які ж є протипоказання?

- 999. Хворий О. переніс пульмонектомію. Якою повинна бути частота і тривалість лікувальної гімнастики?**
- 1000. У хворого С. перелом вказівного пальця лівої руки. Знято лонгету. Відсутні рухи ушкодженого пальця. Що в даному випадку повинен призначити лікар?**
- 1001. У хворої О. перелом зап'ястка. Накладено гісову пов'язку. Чи показана лікувальна фізкультура. Якщо так, то в який період?**
- 1002. У хворої К. внаслідок травми виявлено перелом надколінника. Через скільки днів після травми призначаються рухи в гомілково-стопному і кульшовому суглобах?**
- 1003. У хворого С. перелом вказівного пальця лівої руки. Знято лонгету. Відсутні рухи ушкодженого пальця. Що в даному випадку повинен призначити лікар?**
- 1004. У хворої О. перелом зап'ястка. Накладено гісову пов'язку. Чи показана лікувальна фізкультура. Якщо так, то в який період?**
- 1005. У хворої К. внаслідок травми виявлено перелом надколінника. Через скільки днів після травми призначаються рухи в гомілково-стопному і кульшовому суглобах?**
- 1006. Мати звернулась до лікаря внаслідок того, що помітила деформацію хребта сина 7 років. Лікар виявив сколіоз II ступеня. Який кут викривлення характерний для цієї ступеня викривлення?**
- 1007. Хворий Я. страждає на часті приступи бронхіальної астми. Лікар призначив у комплексному лікуванні цієї недуги лікувальну фізкультуру. Які ж є протипоказання?**
- 1008. Хворий О. переніс пульмонектомію. Якою повинна бути частота і тривалість лікувальної гімнастики?**

1009. Хворий Б. часто хворіє простудними захворюваннями. Лікар порадив йому проводити водне загартовування. Яким чином доцільно розпочинати загартовування?

1010. У пацієнтки 30-років виявлено ревматичне ураження серцево-судинної системи. Лікувальна фізкультура при ревматичному ураженні серцево-судинної системи спрямована на

1011. У жінки 40-ка років діагностовано цукровий діабет. У комплексі лікувальних заходів певне місце відводиться лікувальній фізкультурі. Основними протипоказаннями являються

1012. У жінки 38-років діагностовано цукровий діабет. У комплекс лікувальних заходів лікар призначив лікувальну фізкультуру. Особливості методики проведення занять

1013. При обстеженні хворого А. лікар виявив асиметрію: лінія плечей знижена в лівий бік, нижній кут лопатки наближається до хребта. Що виявлено у хворого?

1014. Студент 20 років проходить курс лікувальної фізкультури після травми в плечовому суглобі. На основі якого принципу визначають дозованість вправ?

1015. Хвора 50 років страждає на хронічний гломерулонефрит. Чи показаний їй масаж на ділянку спини?

1016. Хворий 54 років після перенесеного інфаркту міокарда направлений на проходження комплексу лікувальних вправ. Що в першу чергу повинен зробити лікар ЛФК?

1017. Під час первинного огляду хворого із хронічним бронхітом у фазі ремісії лікар попросив пацієнта виконати пробу із затримкою дихання на висоті звичайного вдиху. Що це за проба?

1018. Хворий С 50 років, із надмірною масою тіла скаржиться на: задишку, швидку втомлюваність при прискореній ходьбі, підйомі по сходах, зниження працездатності, що є ознаками дистрофії міокарда. Від чого буде залежати методика лікувальної фізкультури для даного хворого?

1019. Пацієнт М. повинен виконати пробу Мартіне. Яке навантаження повинен зробити обстежуваний:

1020. Яку функціональну пробу потрібно призначити лікареві для визначення функціонального стану дихальної системи у обстежуваної:

1021. Лікар вимірює ріст спортсменові, яку точку дотику при цьому, не використовують:

1022. У фізкультурника Р., 24 роки лікар визначає фізичний розвиток.Що з вказаних ознак не використовують, при оцінці фізичного розвитку?

1023. Лікар визначає форму спини у дитини. Що з нижче вказаного буде слугувати основним критерієм:

1024. Студентка К. провела пробу з 20 присіданнями за 30 сек., після чого у неї збільшився пульс з 13 уд. за 10 сек. до 27 уд. за 10 сек., артеріальний тиск змінився з 110/70 до 115/85 мм.рт.ст. Який тип реакції серцево-судинної системи у студентки:

1025. Студентка Ф. провела пробу з 20 присіданнями за 30 сек., після чого у неї збільшився пульс з 15 уд. за 10 сек. до 29 уд. за 10 сек., АТ змінився з 130/80 до 170/90 мм.рт.ст. Який тип реакції серцево-судинної системи у студентки:

1026. Студент К. повинен зробити пробу з 20 присіданнями за 30 хв. Протягом якого часу після відпочинку потрібно провести цю пробу:

1027. Фізкультурник В., звернувся до лікаря, що може оцінити лікар при первинному обстеженні?

1028. Спортсмен вищого розряду, який повинен їхати на змагання, поставлений на диспансерний облік в:

1029. При обстеження хлопчика 5-ти років виявлено слабкість розвитку м'язів, різний рівень стояння лопаток і надпліччя, непостійна сколіотична дуга. Що Ви, як лікар, призначите цьому хлопчику

1030. При обстеження хлопчика 10-років виявлено кіфотичну деформацію хребта. В якому відділі найчастіше локалізується кіфоз

1031. Хворий А, член збірної команди, поставлений на диспансерний огляд, його результати обстежень потрібно записати у:

1032. Хворий Б, звернувся у диспансер із скаргами на болі у черевній порожнині, лікар повинен розпочати обстеження з:

1033. При первинному огляді у фізкультурника виявлено гіперстенічну будову тіла. Який вид спорту ви б йому порекомендували?

1034. При масовому первинному огляді лікар проводить пробу Мартіне. В чому полягає методика її проведення?

1035. При медогляді юнака виявлено плоскостопість. На основі яких об'єктивних даних ставиться цей діагноз?

1036. Під час обстеження лікар виявив сплюснені стопи. Який метод використав лікар для дослідження?

1037. При обстеженні хворого А. лікар виявив асиметрію: лінія плечей знижена в лівий бік, нижній кут лопатки наближається до хребта. Що виявлено у хворого?

1038. При обстеженні пацієнта С. було виявлено, що коліна дотикаються, а між гомілково-стопними суглобами є відстань. Яка форма ніг у хворого?

1039. При обстеженні пацієнта 35-ти років лікар звернув увагу, що епігастральний кут гострий, форма грудної клітки плоска, довгі кінцівки та шия, вузькі плечі, крилоподібні лопатки. Який тип тілобудови?

1040. У підлітка 14-ти років виявлено кіфотичну деформацію хребта. Кіфозом називається

1041. У дівчинки 15-років під час обстеження у лікарні виявлено сколіоз. Сколіоз це

1042. Мати звернулась до лікаря внаслідок того, що помітила деформацію хребта сина 7 років. Лікар виявив сколіоз II ступеня. Який кут викривлення характерний для цієї ступеня викривлення?

1043. Хворий страждає сколіозом. За допомогою якого приладу оцінюють сколіоз?

1044. Жінка К., 40 років протягом десяти років хворіє гіпотонічною хворобою, має бажання займатися лікувальною фізкультурою. Що з наведеного є протипоказом до цього?

1045. Обстежуваному Л., 20 р визначено фізичну працездатність методом Гарвардського степ-тесту. Яка оцінка індексу Гарвардського степ-тесту величиною 63?

1046. Серед групи студентів проведено медичне обстеження. Кого слід зарахувати до спеціальної медичної групи А?

1047. Якою має бути частота педалювання при проведенні тесту PWC170 за допомогою велоергометра?

1048. Коли визначають ЧСС при проведенні тесту PWC170 за допомогою велоергометра?

1049. У здорових нетренованих чоловіків величина PWC170 коливається в межах

1050. Який з цих тестів слід віднести до тестів з максимальним навантаженням?

1051. Якої величини будуть енергетичні затрати при ЧСС 100-120 за хв.?

1052. Основні протипоказання для проведення субмаксимальних навантажень:

1053. Хворий 50 років страждає серцевою недостатністю III ст, активним ревмокардитом, відмічає часті приступи стенокардії. Чи показане йому проведення субмаксимальних навантажень?

1054. Пацієнт Б. звернувся до лікаря за медичним висновком щодо занять фізичною культурою. При обстеженні виявлено, що пацієнт здоровий, фізичний розвиток відповідає віку, функціональні можливості відповідають статі. У якій медичній групі повинен займатись пацієнт?

1055. Хлопчик 10 років скаржиться на головний біль, що виникає після занять фізкультурою, особливо після бігу на довгі дистанції. З боку нервової та серцево-судинної системи патологічних змін не виявлено. Які порушення фізичного розвитку можуть бути причиною головного болю у хлопчика?

1056. Жінка К., 40 років протягом десяти років хворіє гіпотонічною хворобою, має бажання займатися лікувальною фізкультурою. Що з наведеного є протипоказом до цього?

1057. Під час тренування футболіст А. отримав травму - повний розрив Ахіллового сухожилля. Який тип лікування потребує футболіст:

1058. Спортсмен проводить інтенсивні тренування з легкої атлетики при підготовці до змагань. У нормі протеїнурія після інтенсивного фізичного навантаження повинна зникати, не пізніше ніж:

1059. При проведенні візуального спостереження за впливом фізичних навантажень на пацієнта О., протягом заняття ЛФК, виявлено: незначне почервоніння шкіри, почащення дихання, невисока пітливість, досліджуваний безпомилково виконує вказівки інструктора, не пред'являє ніяких скарг. Який рівень втоми у досліджуваного?
1060. Студент після захворювання на пневмонію приступив до навчання. На який термін він має бути тимчасово звільнений від занять фізичною культурою?
1061. Після дослідження стану здоров'я учня П., його було призначено в підготовчу групу для занять фізичною культурою. Які фізичні навантаження може виконувати учень?
1062. Студент М. після перенесеної ангіни з дозволу лікаря приступив до занять фізичними вправами через 1тиж. після хвороби. Вкажіть помилку лікаря?
1063. Фізкультурник початківець 40 років виконував фізичні вправи, частота серцевих скорочень у нього становила 160, яка максимальна частота серцевих скорочень у нормі?
1064. Пацієнт В., виконує фізичні вправи, що розвивають витривалість. Який час відпочинку має бути між вправами?
1065. Пацієнтка А., займалася їздою на велосипеді з швидкістю 8 км/год, яку кількість енергії витратила пацієнтка?
1066. Студент А., грав баскетбол, яку кількість енергії витратив пацієнт?
1067. Хворий А, член збірної команди, поставлений на диспансерний огляд, його результати обстежень потрібно записати у:
1068. Хворий Б, звернувся у диспансер із скаргами на болі у черевній порожнині, лікар повинен розпочати обстеження з:

1069. Пацієнт Б. звернувся до лікаря за медичним висновком щодо занять фізичною культурою. При обстеженні виявлено, що пацієнт здоровий, фізичний розвиток відповідає віку, функціональні можливості відповідають статі. У якій медичній групі повинен займатись пацієнт?

1070. При обстеженні хворого А. лікар виявив асиметрію: лінія плечей знижена в лівий бік, нижній кут лопатки наближається до хребта. Що виявлено у хворого?

1071. При обстеженні пацієнта С. було виявлено, що коліна дотикаються, а між гомілково-стопними суглобами є відстань. Яка форма ніг у хворого?

1072. При обстеженні пацієнта 35-ти років лікар звернув увагу, що епігастральний кут гострий, форма грудної клітки плоска, довгі кінцівки та шия, вузькі плечі, крилоподібні лопатки. Який тип тілобудови?

1073. Хворий 50 років страждає серцевою недостатністю III ст, активним ревмокардитом, відмічає часті приступи стенокардії. Чи показане йому проведення субмаксимальних навантажень?

1074. Хворий Б. часто хворіє простудними захворюваннями. Лікар порадив йому проводити водне загартовування. Яким чином доцільно розпочинати загартовування?

1075. Під час обстеження лікар виявив сплюснені стопи. Який метод використав лікар для дослідження?

1076. У хворого Б. 10-ти років лікар виявив порушення постави. Що потрібно призначити пацієнту для виховання і закріплення навику правильної постави?

1077. Мати звернулась до лікаря внаслідок того, що помітила деформацію хребта сина 7 років. Лікар виявив сколіоз II ступеня. Який кут викривлення характерний для цієї ступеня викривлення?

**1078. Хлопець 20 років, під час занять з баскетболу пошкодив коліно, раптово відчув локальну болючість в області суглобової щілини, біль посилювався при повороті гомілки, «блокаду» (обмеження рухів у колінному суглобі).
Діагностовано частковий розрив медіального меніска. Ваші рекомендації?**

1079. Школяр 10 років проходить курс лікувальної фізкультури після травми в плечовому суглобі. На основі якого принципу визначають дозованість вправ?

1080. При первинному медичному обстеженні дівчинка 12 років скаржиться на біль в колінних суглобах після занять з фізичного виховання. Які порушення фізичного розвитку можуть сприяти виникненню болю:

1081. Вкажіть, які в першу чергу необхідно провести обстеження першокурснику, в якого маса тіла 86 кг, ріст 166 см. Підвищена маса тіла з 11 років. В сім'ї мають нахил до повноти мати та молодша сестра. Артеріальний тиск при обстеженні був 140/90 мм рт.ст. Вивчення стану:

1082. Хлопчик 12 років астеничної конституції хоче займатися стрибками у висоту. При обстеженні виявлена плоска стопа. Ваше заключення та рекомендації:

1083. Студентка 1 курсу хоче займатися спортивною гімнастикою. В дитинстві перенесла важку форму рахіту. Чи можна їй займатися спортивною гімнастикою ?

1084. Підліток 14 років займається важкою атлетикою. Скаржиться на зупинку росту. Дайте рекомендації:

1085. Хлопчик 11 років хоче прискорити свій ріст. Якими видами спорту ви порадите йому займатися ?

1086. Хворий Т., 56 років перебуває в кардіологічному відділенні лікарні з діагнозом ІХС, гострий дрібновогнищевий інфаркт міокарда лівого шлуночка. При обстеженні встановлено І клас важкості ІМ і призначена 3- тижнева програма реабілітації. В який термін слід призначити ходьбу по коридору?

1087. Хворий К., 62 років перебуває в кардіологічному відділенні лікарні з діагнозом ІХС, гострий дрібновогнищевий інфаркт міокарда лівого шлуночка. При обстеженні встановлено І клас важкості ІМ і призначена 3- тижнева програма реабілітації. В який термін призначається вставання біля ліжка?

1088. Хвора К. протягом десяти років хворіє гіпотонічною хворобою, має бажання займатися лікувальною фізкультурою. Що з наведеного є протипоказом до цього?

1089. У хворої 45 років гіпертонічна хвороба І ст. АТ 170/ 95 . Тривалість занять ЛГ має становити ?

1090. Хворий проходив курс лікувальної фізкультури з приводу патології серцево-судинної системи, які позитивні наслідки мають бути після проведеної терапії:

1091. Хворий поступив на прийом до лікаря ЛФК для запису на проходження певних вправ. Перший документ куди лікар має записати дані про пацієнта це:

1092. Хворому Д., який 5 років страждає Гіпертонічною хворобою 1 ст., в додачу до основної терапії призначено комплекс вправ. Яку мету переслідував лікар, рекомендуючи ЛФК?

1093. Хворому Х., який вже 10 років страждає гіпотонічною хворобою, лікар-кардіолог в додачу до основної терапії призначив дихальні вправи, які активізують симпатико-адреналову систему (підвищують АТ, ЧСС та збільшують коефіцієнт поглинання кисню тканинами). У якій частині дихального акту хворому рекомендовано затримувати дихання?

1094. Хворому після інфаркту міокарда була призначена лікувальна гімнастика: темп виконання вправ повільний, кожну вправу повторювати 3-4 рази, тривалість занять 3-5 хв. Про що забув вказати лікар?

1095. Хворому М. 50 р, що переніс інфаркт міокарда, було рекомендовано дозовані фізичні навантаження. Які форми ЛФК можна використати?

1096. У хворого гіпертонічна хвороба 1ст., лікар призначив йому загальнотонізуючі вправи для середніх та великих м'язових груп; тривалість занять 25 хв. Вкажіть помилку лікаря?

1097. Пацієнт 60 років, на протязі 10 років хворіє цукровим діабетом I типу. З якою метою лікар призначив масаж?

1098. Лікар призначив хворому, що страждає подагрою на протязі 5 років лікувальний масаж. На яку ділянку тіла лікар призначив масаж?

1099. Хворий 55 років страждає пневмосклерозом. З анамнезу життя - 7 років працював гірником. Лікар призначив масаж грудної клітки і м'язів спини. З якою метою лікар призначив масаж?

1100. Гастроентеролог призначив пацієнту, що хворіє гастритом тип В з підвищеною секреторною активністю шлунку масаж живота. Яка правильна методика проведення масажу живота?

1101. Гастроентеролог призначив пацієнту, що хворіє гастритом типу А із зниженою секреторною активністю масаж передньої стінки живота. Яка правильна методика проведення масажу живота?

1102. Лікар, проводячи лікувальний масаж, виконує прийоми прогладжування і розтирання. Вкажіть яку дію чинять дані прийоми на нервову систему?

1103. Лікар, проводячи лікувальний масаж, виконує прийоми постукування і вібрації. Вкажіть яку дію чинять дані прийоми на нервову систему?

1104. Хворому з гострою пневмонією призначено дренажний масаж. Вкажіть правильну послідовність прийомів при проведенні лікувального масажу?

1105. Лікар проводячи лікувальний масаж виконує прийом постукування. Вкажіть яку дію на організм чинить даний прийом?

1106. Лікар проводячи лікувальний масаж виконує прийом погладження. Вкажіть яку дію на організм чинить даний прийом?

1107. Хворий С 50 років, із надмірною масою тіла скаржиться на: задишку, швидку втомлюваність при прискореній ходьбі, підйомі по сходах, зниження працездатності, що є ознаками дистрофії міокарда. Від чого буде залежати методика лікувальної фізкультури для даного хворого?

1108. Хворий 54 років після перенесеного інфаркту міокарда направлений на проходження комплексу лікувальних вправ. Що в першу чергу повинен зробити лікар ЛФК?

1109. Хвора 50 років страждає на хронічний гломерулонефрит. Чи показаний їй масаж на ділянку спини?

1110. Мати хлопчика 1,5 року звернулась в лікарню із скаргами на те, що дитина не ходить. Після огляду виявлено деформацію ніг призначено лікувальну фізкультуру. В якій формі проводиться сеанс лікувальних вправ для цієї дитини?

1111. У пацієнтки 30-років виявлено ревматичне ураження серцево-судинної системи. Лікувальна фізкультура при ревматичному ураженні серцево-судинної системи спрямована на

1112. У жінки 40-ка років діагностовано цукровий діабет. У комплексі лікувальних заходів певне місце відводиться лікувальній фізкультурі. Основними протипоказаннями являються

1113. У жінки 38-років діагностовано цукровий діабет. У комплекс лікувальних заходів лікар призначив лікувальну фізкультуру. Особливості методики проведення занять

1114. У хворого С. 30-ти років виразкова хвороба шлунка. Через скільки часу після зникнення гострого болю можна проводити фізичні навантаження?

1115. У хворого О. діагностовано відшарування сітківки. Яким чином відбувається правильне виконання ЛФК при даній патології?

1116. У хворого М. виявлено виразку шлунку. Чи показана такому хворому лікувальна фізкультура. Якщо так, то скільки вона повинна тривати?

1117. Лікар призначив хворому, що страждає подагрою на протязі 5 років лікувальний масаж. На яку ділянку тіла лікар призначив масаж?

1118. Хворий 55 років страждає пневмосклерозом. З анамнезу життя - 7 років працював гірником. Лікар призначив масаж грудної клітки і м'язів спини. З якою метою лікар призначив масаж?

1119. Гастроентеролог призначив пацієнту, що хворіє гастритом тип В з підвищеною секреторною активністю шлунку масаж живота. Яка правильна методика проведення масажу живота?

1120. В міській поліклініці працює 23 лікарі. Чи дозволена в даному лікувальному закладі ставка лікаря по лікувальній фізкультурі?

1121. Під час обстеження підлітка лікар виявив сколіоз. Вкажіть, що не відноситься до зовнішніх проявів сколіозу

1122. Хворий М., 52 років перебуває в кардіологічному відділенні лікарні з діагнозом ІХС, гострий дрібновогнищевий інфаркт міокарда лівого шлуночка. При обстеженні встановлено І клас важкості ІМ. Форми ЛФК, показані хворому на ліжковому режимі:

1123. Хворий М., 52 років перебуває в кардіологічному відділенні лікарні з діагнозом ІХС, гострий дрібновогнищевий інфаркт міокарда лівого шлуночка. При обстеженні встановлено І клас важкості ІМ. Форми ЛФК, показані хворому на палатному режимі:

1124. Хворий М., 52 років перебуває в кардіологічному відділенні лікарні з діагнозом ІХС, гострий дрібновогнищевий інфаркт міокарда лівого шлуночка. При обстеженні встановлено І клас важкості ІМ. Форми ЛФК, показані хворому на вільному режимі:

1125. Хворому Д., який 5 років страждає Гіпертонічною хворобою 1 ст., в додачу до основної терапії призначено комплекс вправ. Чи є протипоказом для призначення ЛФК дихальна аритмія

1126. Хвора Н., 55 років. Діагноз при поступленні: ІХС. Гострий трансмуральний передній та боковий інфаркт міокарда лівого шлуночка. Больовий синдром купувався на другу добу. Ускладнення відсутні. Визначити програму реабілітації хворої на третій день.

1127. Хвора Н., 55 років. Діагноз при поступленні: ІХС. Гострий трансмуральний передній та боковий інфаркт міокарда лівого шлуночка. Больовий синдром купувався на другу добу. Ускладнення відсутні. Які форми ЛФК потрібно проводити з хворою на третій день.

1128. Хвора Н., 55 років. Діагноз при поступленні: ІХС. Гострий трансмуральний передній та боковий інфаркт міокарда лівого шлуночка. Больовий синдром купувався на другу добу. Ускладнення відсутні. Коли можна призначити лікувальну фізкультуру

1129. Хворий К., 46 років. Поступив в реанімаційне відділення з діагнозом: ІХС. Гострий великовогнищевий інфаркт міокарда передньої, бокової стінки, та верхівки. Стан клінічної смерті. Дефібриляція проводилась двічі. Шостий день від інфаркта. Больовий синдром купувався після дефібриляції. Скарг немає. Динаміка на ЕКГ позитивна. Визначити програму реабілітації хворого.

1130. Хворий К., 46 років. Поступив в реанімаційне відділення з діагнозом: ІХС. Гострий великовогнищевий інфаркт міокарда передньої, бокової стінки, та верхівки. Стан клінічної смерті. Дефібриляція проводилась двічі. Шостий день від інфаркта. Больовий синдром купувався після дефібриляції. Скарг немає. Динаміка на ЕКГ позитивна. Коли можна призначити лікувальну фізкультуру

1131. Хворий К., 46 років. Поступив в реанімаційне відділення з діагнозом: ІХС. Гострий великовогнищевий інфаркт міокарда передньої, бокової стінки, та верхівки. Стан клінічної смерті. Дефібриляція проводилась двічі. Шостий день від інфаркта. Больовий синдром купувався після дефібриляції. Скарг немає. Динаміка на ЕКГ позитивна. Які форми ЛФК потрібно проводити з хворою на 6 день.

1132. Хвора Н., 55 років. Діагноз при поступленні: ІХС. Гострий трансмуральний передній та боковий інфаркт міокарда лівого шлуночка. Больовий синдром купувався на другу добу. Ускладнення відсутні. Які форми ЛФК потрібно проводити з хворою на ліжковому режимі.

1133. Хвора Н., 55 років. Діагноз при поступленні: ІХС. Гострий трансмуральний передній та боковий інфаркт міокарда лівого шлуночка. Больовий синдром купувався на другу добу. Ускладнення відсутні. Що є об'єктивними показами для переведення хворої на палатний режим?

1134. Хвора Н., 55 років. Діагноз при поступленні: ІХС. Гострий трансмуральний передній та боковий інфаркт міокарда лівого шлуночка. Больовий синдром купувався на другу добу. Ускладнення відсутні. Що є об'єктивними показами для переведення хворої на вільний режим?

1135. У жінки 30-ти років діагностовано крупозну пневмонію. Застосування антибіотиків дало можливість ефективно боротися із цим захворюванням. Інтенсивно проведено лікування гострої пневмонії з широким і раннім застосуванням лікувальної гімнастики попереджує рецидив захворювання. Лікувальна гімнастика при гострих пневмоніях показано в стадії:

1136. Мужчина К., 56 років. Після вираженого емоційного навантаження відмічає інколи підвищення тиску з 130/80 до 160/90, яке минає самостійно. Батьки хворіють гі-пертонічною хворобою. Які форми оздоровчої фізкультури Ви б рекомендували?

1137. Мужчина К., 56 років. Після вираженого емоційного навантаження відмічає інколи підвищення тиску з 130/80 до 160/90, яке минає самостійно. Батьки хворіють гі-пертонічною хворобою. Любить грати з товаришами в бадмінтон. Переважно виграє. Програші переживає. Чи бажано йому займатись бадмінтоном?

1138. Жінка Л., 54 роки. Стан здоров'я, фізичний розвиток, функціональні можливості відповідають віку. До яких показників пульсу можна давати навантаження?

1139. Жінка Л., 54 роки. Стан здоров'я, фізичний розвиток, функціональні можливості відповідають віку. Чи можна дихати ротом під час бігу, коли носового дихання не достатньо і хочеться дихати ротом?

1140. Спортсмен М., 20 років. 1-й розряд з легкої атлетики (біг на короткі дистанції). Скаржиться на стабільне зниження результатів, незважаючи на підвищення фізичної ефективності тренувань протягом останніх 6 місяців. При обстеженні виявилось, що фізична працездатність (по тесту PWC170) знизилась за цей час з 340 до 300 Вт. Визначити можливі причини такої ефективності тренувань.

1141. Спортсмен М., 20 років. 1-й розряд з легкої атлетики (біг на короткі дистанції). Скаржиться на стабільне зниження результатів, незважаючи на підвищення фізичної ефективності тренувань протягом останніх 6 місяців. При обстеженні виявилось, що фізична працездатність (по тесту PWC170) знизилась за цей час з 340 до 300 Вт. Дайте рекомендації.

1142. Студент С., 20 років. Стан здоров'я, фізичний розвиток відповідають віку. При проведенні функціональної проби Мартіне виявилось, що після 20 присідань АТ піднявся від 130/85 до 180/100 мм. рт. ст. Відновився на 5-й хвилині. Збудливість пульсу 95%. Час відновлення пульсу 4 хвилини. Визначіть медичну групу для занять фізкультурою.

1143. Студент С., 20 років. Стан здоров'я, фізичний розвиток відповідають віку. При проведенні функціональної проби Мартіне виявилось, що після 20 присідань АТ піднявся від 130/85 до 180/100 мм. рт. ст. Відновився на 5-й хвилині. Збудливість пульсу 95%. Час відновлення пульсу 4 хвилини. В якого спеціаліста студенту необхідно додатково обстежитись?

1144. Студент С., 20 років. Стан здоров'я, фізичний розвиток відповідають віку. При проведенні функціональної проби Мартіне виявилось, що після 20 присідань АТ піднявся від 130/85 до 180/100 мм. рт. ст. Відновився на 5-й хвилині. Збудливість пульсу 95%. Час відновлення пульсу 4 хвилини. Дайте оцінку реакції на пробу Мартіне та визначіть медичну групу для занять фізкультурою.

1145. Визначити медичну групу для занять фізкультурою студента Ч., 22 роки, якщо бронхіальна астма, важка форма з гострими приступами

1146. Визначити медичну групу для занять фізкультурою студента Ч., 22 роки, якщо практично здоровий. Фізичний розвиток відповідає віку, функціональні можливості хороші

1147. Визначити медичну групу для занять фізкультурою студента Ч., 22 роки, якщо незначні відхилення в стані здоров'я (міопія без змін на очному дні). Фізичний розвиток і функціональні можливості хороші.

1148. Визначити медичну групу для занять фізкультурою студента Ч., 22 роки, якщо практично здоровий з недостатнім фізичним розвитком і зниженими функціональними можливостями.

1149. Визначити медичну групу для занять фізкультурою студента Ч., 22 роки, якщо через 3 місяці після апендектомії.

1150. Визначити медичну групу для занять фізкультурою студента Ч., 22 роки, якщо пройшло 3 тижні після перенесеної гострої пневмонії.

1151. Визначити медичну групу для занять фізкультурою студента Ч., 22 роки, якщо пройшло 8 тижнів після перенесеної гострої пневмонії.

1152. Визначити медичну групу для занять фізкультурою студента Ч., 22 роки, якщо пройшло 10 тижнів після перелому діафіза плеча.

1153. Визначити медичну групу для занять фізкультурою студента Ч., 22 роки, якщо відмічається вкорочення ноги після перенесеного остеомієліту.

1154. Щільність заняття групи легкої атлетики, де займались спортсмени П-го спортивного розряду /період тренувального процесу - основний/, була 50%. Яка щільність заняття повинна бути в цій групі спортсменів для досягнення спортивних

1155. В процесі тренувань спортсменки протягом 1 тижня відмічається відсутність росту спортивних результатів.це характерно для хронічного перенапруження:

1156. При обстеженні хлопчика 10-років виявлено кіфотичну деформацію хребта. В якому відділі найчастіше локалізується кіфоз

1157. Який показник визначає функціональний стан органів дихання при вимірюванні обводу грудної клітки:

1158. Серед групи студентів проведено медичне обстеження. Кого слід зарахувати до основної медичної групи?

1159. Серед групи студентів проведено медичне обстеження. Кого слід зарахувати до підготовчої медичної групи?

1160. При обстеження хлопчика 10-років виявлено деформацію хребта. Яка форма спини буде внаслідок збільшення радіусу шийного лордозу та грудного кіфозу до 5 см ?

1161. Лікар проводить медичний огляд пацієнта. Вкажіть, який критерій не використовуюється при оцінці конституційного типу тілобудови?

1162. Дівчинка 11 років. Звертає на себе увагу асиметрія шийно-плечових кутів при стоянні. В стійці “струнко” асиметрія не зникає, зникає в положенні вису. Ваше заключення:

1163. Спортсмен 20 років. Має III розряд з кульової стрільби. Хоче продовжувати займатися для досягнення високих спортивних результатів. Тренується регулярно. При обстеженні виявлена екскурсія грудної клітки 5 см. Ваші рекомендації:

1164. Дівчинка 13 років скаржиться на виникнення головного болю після занять фізичною культурою, особливо після бігу на довгі дистанції. З боку серцево-судинної та нервової системи патології не виявлено. Які порушення фізичного розвитку можуть бути причиною виникнення головного болю ?

1165. Чоловіку 50 років проводять тестування фізичної працездатності. До якої пограничної частоти серцевих скорочень йому можна давати навантаження на велоергометрі при визначенні фізичної працездатності ?

1166. Дівчина, 17 років, має середній фізичний розвиток, скарг немає, фізичною культурою в школі останній рік не займалася, бо обстежувалась з приводу передбачуваного ревматизму. Діагноз не підтвердився. В якій медичній групі для занять фізичною культурою в умовах вузу вона повинна займатися?

- 1167. Студенти 1 курсу пройшли медичний огляд. Відмітьте протипокази для занять з фізичного виховання у вузі в основній медичній групі.**
- 1168. Фізкультурник проходить медичне обстеження. Укажіть, в якому випадку при медичному обстеженні фізкультурника 18 років необхідна консультація спеціаліста?**
- 1169. При медичному обстеженні у школяра 12 років виявлено сплюснену стопу. Назвіть види спорту, протипоказані при сплюсненій стопі?**
- 1170. Виявіть клінічну ознаку, яка не вимагає припинення тестування на фізичну працездатність**
- 1171. Виявіть електрокардіографічну ознаку, яка не вимагає припинення тестування на фізичну працездатність**
- 1172. Студент В., 22 роки. Здоровий, маса тіла 75 кг. Якої потужності повинно бути перше навантаження /у ватах/ студенту при проведенні субмаксимального тесту PWC 170?**
- 1173. Студент В., 22 роки. Здоровий, маса тіла 75 кг. Якої потужності повинно бути друге навантаження /у ватах/ студенту при проведенні субмаксимального тесту PWC 170?**
- 1174. Студент В., 22 роки. Здоровий, маса тіла 75 кг. Якої потужності повинно бути друге навантаження /у ватах/ студенту при проведенні тесту Наваккі?**
- 1175. Студент В., 22 роки. Здоровий, маса тіла 75 кг. Якої потужності повинно бути третє навантаження /у ватах/ студенту при проведенні тесту Наваккі?**
- 1176. Студент В., 22 роки. Здоровий, маса тіла 75 кг. Якої потужності повинно бути перше навантаження /у ватах/ студенту при проведенні тесту Наваккі?**

1177. Студентка Л., 22 роки, маса тіла 56 кг. Здорова. При проведенні субмаксимального тесту PWC-170 після 1-го навантаження ЧСС зросла до 115 уд в 1 хв. Яка буде потужність другого навантаження?

1178. Студентка Л., 22 роки, маса тіла 56 кг. Здорова. При проведенні субмаксимального тесту PWC-170 після 1-го навантаження ЧСС зросла до 108 уд в 1 хв. Яка буде потужність другого навантаження?

1179. Студент У курсу, 25 років, здоровий. При проведенні Гарвардського степ-тесту на 3 хвилині роботи став збиватися з ритму сходження. Ваші дії?

1180. Студент У курсу, 25 років, здоровий. Для визначення фізичної працездатності проведено Гарвардський степ-тест. Після закінчення проби проводять підрахунок пульсу за перші 30 сек

1181. Студент У курсу, 25 років, здоровий. Для визначення фізичної працездатності проведено Гарвардський степ-тест. Після оцінки отриманих результатів індекс Гарвардського степ-тесту - 50. Фізичну тренованість студента можна оцінити як

1182. Студент У курсу, 25 років, здоровий. Для визначення фізичної працездатності проведено Гарвардський степ-тест. Після оцінки отриманих результатів індекс Гарвардського степ-тесту - 60. Фізичну тренованість студента можна оцінити як

1183. Студент У курсу, 25 років, здоровий. Для визначення фізичної працездатності проведено Гарвардський степ-тест. Після оцінки отриманих результатів індекс Гарвардського степ-тесту - 75. Фізичну тренованість студента можна оцінити як

1184. Студент У курсу, 25 років, здоровий. Для визначення фізичної працездатності проведено Гарвардський степ-тест. Після оцінки отриманих результатів індекс Гарвардського степ-тесту - 85. Фізичну тренованість студента можна оцінити як

1185. Студент У курсу, 25 років, здоровий. Для визначення фізичної працездатності проведено Гарвардський степ-тест. Після оцінки отриманих результатів індекс Гарвардського степ-тесту - 95. Фізичну тренуваність студента можна оцінити як

1186. Оцініть фізичну працездатність студента Т., 24 років. Здоровий, маса 70 кг. Після першого навантаження пульс 115 уд за 1 хв. Яким повинно бути друге навантаження при проведенні субмаксимального тесту PWC-170?

1187. Оцініть фізичну працездатність студента Т., 24 років. Здоровий, маса 70 кг. Після першого навантаження пульс 100 уд за 1 хв. Яке повинно бути друге навантаження при проведенні субмаксимального тесту PWC 170?

1188. При проведенні тесту Купера студент за 12 хвилин пробіг 2,8 км. Фізичний стан студента можна оцінити як:

1189. При проведенні тесту Купера студент за 12 хвилин пробіг 1,8 км. Фізичний стан студента можна оцінити як:

1190. Лікар при обстеженні фізкультурників проводить зовнішній огляд. Що необхідно вивчити при зовнішньому огляді фізкультурників для оцінки фізичного розвитку?

1191. Спортсмен Р., 20 років. При обстеженні м'язів виявлено: рельєф великих м'язів виражений і його видно навіть у спокої, під час пальпації відчувається помірний опір. Як оцінюється розвиток м'язів? Оцініть їх у даного спортсмена.

1192. При обстеженні форми спини за допомогою сколіозометра лікар виявив, що радіус кривизни грудного відділу хребта у хлопчика 14 років був 5 см. Оцініть форму спини

1193. При обстеженні форми спини за допомогою сколіозометра лікар виявив, що радіус кривизни грудного відділу хребта у хлопчика 14 років був 3 см. Оцініть форму спини

1194. При обстеженні форми спини за допомогою сколіозометра лікар виявив, що радіус кривизни грудного відділу хребта у хлопчика 14 років був 0 см.

Оцініть форму спини

1195. При обстеженні пацієнта С. було виявлено, що коліна дотикаються, а між гомілково-стопними суглобами є відстань. Яка форма ніг у хворого?

1196. При обстеженні пацієнта 35-ти років лікар звернув увагу, що епігастральний кут гострий, форма грудної клітки плоска, довгі кінцівки та шия, вузькі плечі, крилоподібні лопатки. Який тип тілобудови?

1197. У хлопчика 4-х місяців виявлено шийний лордоз. Чи є це нормою у цьому віці.

1198. При оцінці результатів проби Мартіне виявилось, що збудливість пульсу більше 80%, час відновлення пульсу 5 хвилин. Визначіть тип реакції, якщо артеріальний тиск: до навантаження 120/80 мм рт.ст., а після навантаження: систолічний значно підвищився діастолічний - значно підвищився (180/100

1199. При оцінці результатів проби Мартіне виявилось, що збудливість пульсу більше 80%, час відновлення пульсу 5 хвилин. Визначіть тип реакції, якщо артеріальний тиск: до навантаження 120/80 мм рт.ст., а після навантаження: систолічний значно підвищився, діастолічний значно знизився (180/50)

1200. При оцінці результатів проби Мартіне виявилось, що збудливість пульсу більше 80%, час відновлення пульсу 5 хвилин. Визначіть тип реакції, якщо артеріальний тиск: до навантаження 120/80 мм рт.ст., а після навантаження: Систолічний та діастолічний тиск практично не змінились (125/85)

1201. Який з типів реакції серцево-судинної системи свідчить про найзначніше зниження функціональної здатності серцево-судинної системи при проведенні проби Мартіне ?

1202. Студент Н., 25 років. При проведенні проби Мартіне частота пульсу за 10 сек була стабільна: 16,16,16, АТ-120/80 мм рт.ст. Після 20 присідань всі показники змінювались в межах нормотонічного типу реакції. Пульс після навантаження стабілізувався на 16 ударах за 10 сек. За результатами проби можна вважати, що тахікардія в стані спокою зумовлена:

1203. Студент Л., 25 років. При проведенні проби Мартіне виявилось, що частота пульсу до навантаження за 10 с була: 14,15,16,16,16, АТ - 120/80 мм рт.ст. Після навантаження всі показники вклалися в нормотонічний тип реакції, але пульс знизився до 14 ударів за 10 с і зтабілізувався на цій цифрі. По результатах проби можна вважати, що тахікардія у стані спокою зумовлена:

1204. При проведенні ортостатичної проби фізкультурнику С. 17 років виявилось, що частота пульсу зразу після вставання збільшилась на 18 ударів, а через 3 хвилини стояння вона була на 4 удари вище вихідного. Про які порушення свідчать ці результати ?

1205. При проведенні кліностатичної проби студенту Л., 19 років виявилось, що зразу після переходу у положення лежачи частота пульсу знизилась на 10 ударів, а через 3 хвилини вона була на 9 ударів нижче вихідного. Про які порушення свідчать

1206. При проведенні проби Руф'є у студентки Л. 20 років індекс Руф'є був 4,8. Дайте оцінку функціональним резервам серця:

1207. При проведенні проби Руф'є у студентки Л. 20 років індекс Руф'є був 7,8. Дайте оцінку функціональним резервам серця:

1208. При проведенні проби Руф'є у студентки Л. 20 років індекс Руф'є був 13. Дайте оцінку функціональним резервам серця:

1209. При проведенні проби Руф'є у студентки Л. 20 років індекс Руф'є був 17. Дайте оцінку функціональним резервам серця:

1210. При проведенні проби Руф'є у студентки Л. 20 років індекс Руф'є був 2. Дайте оцінку функціональним резервам серця:

1211. При обстеженні студента Л. 20-ти років виявилось, що частота серцевих скорочень в спокої 96 уд. за 1 хв. З диференціальною метою проведено пробу з 20 присіданнями. До навантаження: Пульс 16,16,16; А/Т 120/80. Після навантаження за 10 сек 1-ї хвилини пульс був 20, відновився до 16 за 1хв 40 сек; тиск відновився на 3-й хв. Що є причиною тахікардії за результатами проби?

1212. При проведенні проби з 20 присіданнями виявилось, що пульс відновився до показників, нижчих від вихідних. З чим це може бути зв'язано за результатами проби? До навантаження: Пульс 13,12,14,14,14,14; А/Т 120/80. Після навантаження -12,12,12

1213. При обстеженні студентки М., 18 років виявилось що ЧСС була 96 уд. за 1 хв. З диференціальною метою проведена проба з 20 присіданнями. До навантаження: Пульс 14,16,15,14,16,16,16,16. А/Т 120/80. Після навантаження: Пульс 14,14,14; ТТ120/80 З чим це може бути зв'язано за результатами проби.

1214. При обстеженні пацієнта 20-ти років лікар звернув увагу, що епігастральний кут гострий, форма грудної клітки плоска, довгі кінцівки та шия, вузькі плечі, крилоподібні лопатки. Який тип тілобудови?

1215. Хлопчик 11 років хоче займатися кінним спортом. Має сколіоз 2-го ступеня. Ваші рекомендації.