

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет имени  
первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина

УТВЕРЖДАЮ



Проректор по образовательной деятельности

*Юргенко М.Г.*

«*20*» *06* 20*21* г.

Номер внутриуниверситетской регистрации

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

уровень подготовки кадров высшей квалификации

Программа ординатуры

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.50

ФИЗИОТЕРАПИЯ

РАССМОТРЕНА И ОДОБРЕНА  
на заседании кафедры медицинской реабилитации  
и семейной медицины

Зав. кафедрой к.м.н. доц. Саралинова Г.М.

*Саралинова Г.М.*

«*29*» *августа* 20*21* г.

**Программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.50 Физиотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1093 и Постановление Правительства КР №303 от 31.07.2007г.**

**Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена**

**Программу составили:**

**Саралинова Гюльнара Меровна - к.м.н., с.н.с., зав. кафедрой  
медицинской реабилитации  
Абдылдаева Саламат Ормукеевна - к.м.н., доцент кафедры  
медицинской реабилитации**

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ</b>	<b>4</b>
1.1. Цель государственной итоговой аттестации	5
1.2. Порядок проведения государственной итоговой аттестации	6
1.2. Критерии оценивания государственной итоговой аттестации	7
<b>2. СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ</b>	<b>11</b>
2.1. Перечень вопросов, выносимых на государственную аттестацию	11
2.2. Примерный перечень ситуационных задач, выносимых на государственную аттестацию	15
2.3. Перечень тестовых заданий, выносимых на государственную аттестацию	20
<b>3. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА</b>	<b>129</b>

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация выпускника высшего учебного заведения является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме.

Результаты освоения ООП ВО по специальности 31.08.50 «Физиотерапия» определяются приобретаемыми выпускником компетенциями, т.е. его способностью применять знания, умения и личные качества в соответствии с задачами профессиональной деятельности.

Государственная итоговая аттестация проверяет сформированность следующих универсальных и профессиональных компетенций:

### **Универсальные компетенции ФГОС ВО:**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

### **Профессиональные компетенции ФГОС ВО:**

#### **профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением физиотерапевтических методов (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**психолого-педагогическая деятельность:**

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**организационно-управленческая деятельность:**

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

## **1.1. Цель государственного экзамена**

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.50. Физиотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) требованиям федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.08.50. Физиотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1093.

## 1.2. Порядок проведения государственного экзамена

Сроки проведения государственного экзамена в соответствии с графиком учебного процесса – июнь текущего учебного года, как правило, 42-43 недели учебного года.

К экзамену допускаются лица, завершившие полный курс обучения и успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.

Прием государственного экзамена по специальности осуществляет государственная экзаменационная комиссия. Персональный состав государственной экзаменационной комиссии утверждается ректором.

Программа государственного экзамена доводится до сведения клинических ординаторов не позднее, чем за месяц до предполагаемой даты экзамена.

Во время государственной итоговой аттестации обучающимся запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Государственная итоговая аттестация проводится в три этапа:

1. Тестирование
2. Оценка практических умений и навыков
3. Собеседование

**Тестирование** проводится в форме бланчного тестирования. Предлагается 1 вариант тестов из 100 вопросов по основным разделам изученных дисциплин. Время на подготовку ответов составляет не менее двух часов.

**Сформированность практических умений и навыков** проводится на базе физиотерапевтического кабинета медицинского центра КРСУ в форме самостоятельного проведения ординатором 3 физиотерапевтических процедур (по выбору экзаменатора), составление физиотерапевтического комплекса для данного больного и оформление физиотерапевтического назначения.

**Собеседование** проводится в устной форме по билетам, включающим три теоретических вопроса и практическое задание в виде ситуационной задачи. Время на подготовку ответа по билету составляет не менее 40 мин. При подготовке ответов на вопросы билета ординатор может использовать Программу государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.50. «Физиотерапия».

Во время подготовки ответов обучающиеся делают необходимые записи на выданных секретарем экзаменационной комиссии листах бумаги со штампом медицинского факультета.

Для ответа на вопросы билета каждому ординатору предоставляется время для выступления продолжительностью не более 20 мин. После выступления члены государственной экзаменационной комиссии могут задать обучающемуся дополнительные вопросы в рамках тематики вопросов

в билете. Если обучающийся затрудняется при ответе на дополнительные вопросы, члены комиссии могут задать вопросы в рамках содержания программы государственного экзамена. По решению председателя государственной экзаменационной комиссии обучающегося могут попросить ответить на другие вопросы, входящие в программу государственного экзамена.

### **1.3. Критерии оценивания государственной итоговой аттестации**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения ООП ординатуры по специальности 31.08.50. Физиотерапия проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача - физиотерапевта в соответствии с формируемыми компетенциями:

#### 1 этап - тестирование

Оцениваются ответы на 100 тестовых вопросов.

За каждый правильно ответ – 1 балл.

Общая оценка определяется как сумма набранных баллов.

Результаты считаются положительными при правильном решении более 70 вопросов.

#### 2 этап - оценка практических умений и навыков

Практические навыки оцениваются по умению клинического ординатора оценить состояние больного по данным анамнеза, общеклинического осмотра, данных лабораторного и инструментального обследования; составлять физиотерапевтический комплекс с учетом индивидуальных особенностей больного; обосновывать выбор физиотерапевтических методик; оформлять физиотерапевтическое назначение; проводить физиотерапевтические процедуры.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на "отлично", "хорошо" и "удовлетворительно".

#### *Критерии оценки:*

**Отлично** - ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Отметкой **отлично** оценивается ответ, при котором ординатор:

- профессионально оценивает состояние пациента и решает вопросы необходимости физиотерапевтического лечения;

- глубоко и профессионально оценивает состояние больного, может назначить дополнительные исследования и привлечь специалистов другого профиля для оказания полноценной медицинской помощи;

- отлично владеет навыком составления физиотерапевтического комплекса, при его построении учитывает не только особенности течения заболевания, но и наличие сопутствующих заболеваний;

- при построении лечебного комплекса демонстрирует отличное знание всех правил совместимости как физиотерапевтических процедур, так и других методов лечения;

- исчерпывающе аргументирует выбор назначенных физиотерапевтических методик и их совместимость;

- безошибочно оформляет физиотерапевтическое назначение;

- в совершенстве владеет навыками проведения физиотерапевтических процедур.

Демонстрирует полное понимание проблемы.

Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены в полном объёме.

**Хорошо** - ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Отметкой **хорошо** оценивается ответ, при котором ординатор:

- не в полной мере оценивает состояние пациента и решает вопросы необходимости физиотерапевтического лечения;

- правильно оценивает состояние больного, может назначить дополнительные исследования и привлечь специалистов другого профиля для оказания полноценной медицинской помощи;

- хорошо владеет навыком составления физиотерапевтического комплекса, однако при его построении учитывает не все индивидуальные особенности больного;

- при построении лечебного комплекса демонстрирует хорошее знание правил совместимости как физиотерапевтических процедур, так и других методов лечения;

- не в полной мере может обосновать выбор назначенных физиотерапевтических методик и их совместимость;

- оформляет физиотерапевтическое назначение с незначительными неточностями;

- умеет проводить физиотерапевтические процедуры.

Демонстрирует полное понимание проблемы, хорошо владеет методикой назначения физиотерапевтического лечения.

Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.

**Удовлетворительно** - обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Отметкой **удовлетворительно** оценивается ответ, при котором ординатор:

- не совсем правильно оценивает состояние пациента и решает вопросы необходимости физиотерапевтического лечения;
- не вполне профессионально оценивает состояние больного, может назначить дополнительные исследования и привлечь специалистов другого профиля для оказания полноценной медицинской помощи;
- составляет физиотерапевтический комплекс не в полном объеме, с учетом не всех индивидуальных особенностей больного;
- при построении лечебного комплекса демонстрирует поверхностное знание правил совместимости, как физиотерапевтических процедур, так и других методов лечения;
- не достаточно полно может обосновать выбор назначенных физиотерапевтических методик и их совместимость;
- не совсем правильно оформляет физиотерапевтическое назначение с незначительными неточностями;
- не достаточно хорошо проводит физиотерапевтические процедуры.

Демонстрирует частичное или небольшое понимание проблемы. Слабо владеет практическими навыками.

Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

**Неудовлетворительно** - обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием. Ординатор демонстрирует непонимание проблемы, нет ответа или даже не было попытки решить поставленную задачу.

При оценке "неудовлетворительно" - практические навыки не зачитываются.

### 3 этап - собеседование

Проводится по теоретическим вопросам и ситуационным задачам. Оцениваются знания по основным разделам физиотерапии.

*При оценке устных ответов учитываются следующие критерии:*

1. Знание основных процессов изучаемой предметной области, глубина и полнота раскрытия вопроса.
2. Владение терминологическим аппаратом и использование его при ответе.
3. Умение объяснить сущность явлений, событий, процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы.
4. Владение монологической речью, логичность и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные вопросы, выражать свое мнение по обсуждаемой проблеме.

*При решении ситуационных задач учитываются следующие критерии:*

1. Правильность постановки диагноза

2. Правильность выбора алгоритма действий
3. Правильность выбора физиотерапевтических методов лечения.
4. Правильность оформления физиотерапевтического комплекса.

Отметкой "**отлично**" оценивается ответ, который показывает прочные знания следующих вопросов:

- особенности механизма лечебного действия естественных и искусственных физических факторов;
- преимущества и недостатки естественных и искусственных физических факторов;
- показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических методов;
- совместимость физиотерапевтических методов с другими лечебными методами;
- применение физиотерапевтических методов в лечении больных терапевтического, хирургического, педиатрического и неврологического профиля.

Студент продемонстрировал логичность и последовательность ответа.

Отметкой "**хорошо**" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания следующих вопросов:

- особенности механизма лечебного действия естественных и искусственных физических факторов;
- преимущества и недостатки естественных и искусственных физических факторов;
- показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических методов;
- совместимость физиотерапевтических методов с другими лечебными методами;
- применение физиотерапевтических методов в лечении больных терапевтического, хирургического, педиатрического и неврологического профиля.

Студент демонстрирует логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.

Отметкой "**удовлетворительно**" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании следующих вопросов:

- особенности механизма лечебного действия естественных и искусственных физических факторов;
- преимущества и недостатки естественных и искусственных физических факторов;
- показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических методов;
- совместимость физиотерапевтических методов с другими лечебными методами;

- применение физиотерапевтических методов в лечении больных терапевтического, хирургического, педиатрического и неврологического профиля.

Допускается несколько ошибок в содержании ответа.

Отметкой "**неудовлетворительно**" оценивается ответ, обнаруживающий незнание теории практически по всем темам, неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности.

Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности 31.08.50. Физиотерапия.

В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение "Присвоить звание (квалификацию) специалиста "врач-физиотерапевт" или "Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста "врач-физиотерапевт". Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

## **2. СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

### **2.1. Перечень вопросов, выносимых на государственную аттестацию**

1. Гальванизация. Характеристика гальванического тока, механизм действия на организм. Лечебное применение. Показания и противопоказания к назначению. Аппаратура. Лечебные методики.
2. Лекарственный электрофорез, характеристика метода, механизм действия. Преимущества лекарственного электрофореза перед другими способами введения лекарственных веществ. Показания и противопоказания к назначению. Лечебные методики.
3. Переменные токи и ЭМП. Их характеристика и классификация. Механизм действия на организм.
4. Дарсонвализация и ультратонотерапия. Характеристика методов, механизм действия, особенности. Лечебное применение, показания, противопоказания к назначению. Аппаратура. Лечебные методики.
5. Индуктотермия, ее характеристика, механизм действия на организм. Лечебное применение. Показания и противопоказания к назначению. Аппараты, индукторы, способы их наложения. Лечебные методики.
6. УВЧ-терапия, характеристика метода, механизм действия электрического поля УВЧ на организм. Лечебное применение, показания, противопоказания к назначению. Недостатки УВЧ-терапии. Аппараты. Лечебные методики.
7. Физическая характеристика электромагнитных волн СВЧ. Сантиметроволновая терапия, механизм лечебного действия на организм. Показания и противопоказания к назначению. Недостатки СМВ-терапии. Аппаратура, излучатели. Лечебные методики.
8. Дециметроволновая терапия, характеристика метода, механизм лечебного действия. Преимущества ДМВ-терапии. Показания и противопоказания к назначению. Аппаратура, излучатели. Лечебные методики.

9. Электромагнитные волны крайневысокой частоты. КВЧ-терапия, характеристика метода, механизм лечебного действия. Теория информационного воздействия на организм. Показания и противопоказания к применению КВЧ-терапии. Аппараты. Лечебные методики.
10. Магнитотерапия. Классификация магнитных полей. Механизм лечебного действия на организм. Показания и противопоказания к назначению. Аппараты для низкочастотной магнитотерапии. Полюс-1, индукторы, лечебные методики.
11. Импульсные токи, их характеристика и классификация. Преимущества импульсных токов перед непрерывными. Механизм обезболивающего и стимулирующего действия.
12. Электросон, характеристика метода. Механизм лечебного действия, показания и противопоказания к назначению. Аппаратура, лечебные методики, принципы дозировки при различных заболеваниях.
13. Диадинамические токи, их характеристика. Механизм лечебного действия, показания и противопоказания к назначению. Аппараты, лечебные методики, принципы выбора токов при проведении процедур.
14. Амплипульстерапия, характеристика синусоидальных модулированных токов. Зависимость лечебного действия от параметров СМТ – частоты и глубины модуляций. Роды работ. Лечебное действие амплипульстерапии, показания и противопоказания к назначению. Аппараты, лечебные методики.
15. Ультразвуковая терапия. Характеристика ультразвука. Механизм лечебного действия, показания и противопоказания к назначению. Ультрафонофорез. Аппараты УЗ-терапии, излучатели, лечебные методики. Принципы выбора параметров УЗ-терапии при различных заболеваниях.
16. Светолечение. Характеристика оптического излучения, классификация (диапазоны оптического спектра). Инфракрасные и видимые лучи. Механизм лечебного действия, показания и противопоказания к назначению. Аппаратура, методики процедур.
17. Ультрафиолетовое излучение, характеристика. Механизм биологического и лечебного действия. Показания и противопоказания к назначению. Ультрафиолетовые облучатели. Принцип работы ртутно-кварцевой горелки.
18. Дозировка ультрафиолетового облучения. Определение биодозы. Общее и местное ультрафиолетовое облучение. Методики проведения процедур.
19. Гидро- и бальнеотерапия. Механизм действия водолечебных процедур на организм. Классификация водолечебных процедур по температуре, объему, продолжительности воздействия. Показания и противопоказания к водолечению.
20. Ванны. Классификация по химическому составу. Минеральные ванны. Характеристика, приготовление, проведение процедур. Показания и противопоказания к назначению.
21. Газовые ванны. Механизм лечебного действия. Приготовление углекислых, кислородных, жемчужных ванн. Показания и противопоказания к применению.
22. Радоновые ванны, их характеристика. Лечебное действие радоновых ванн. Приготовление искусственных радоновых ванн. Показания и противопоказания к применению.
23. Души, классификация по температуре и давлению. Механизм лечебного действия. Методики процедур. Показания и противопоказания к назначению.
24. Питьевые минеральные воды и их лечебное применение. Механизм действия. Правила приема минеральной воды при заболеваниях желудка, печени и желчевыводящих путей, кишечника, почек.
25. Лечебные грязи, их классификация, характеристика. Механизм лечебного действия. Процедуры грязевых аппликаций, грязевые тампоны. Показания и противопоказания к назначению.
26. Электрогрязелечение, механизм действия. Методики проведения процедур. Показания и противопоказания к назначению.

27. Парафино - и озокеритолечение. Характеристика факторов. Механизм действия. Методики лечения. Показания и противопоказания к назначению.
28. Аэрозоль - и электроаэрозольтерапия. Виды ингаляций, механизм их лечебного действия. Аппаратура для ингаляций, правила проведения процедур. Показания и противопоказания к назначению.
29. Курорты, их классификация. Основные курортные лечебные факторы. Правила отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение. Общие показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения.
30. Курорты Кыргызстана, их особенности и характеристика лечебных факторов. Показания и противопоказания к направлению больных на курорты Кыргызской Республики.
31. Спелеотерапия. Характеристика метода. Лечебное действие. Показания и противопоказания.
32. Применение физических факторов в комплексном лечении и реабилитации больных острой пневмонией.
33. Использование физиотерапевтических и курортных факторов в реабилитации больных хроническими бронхитами.
34. Применение физических, курортных факторов в комплексном лечении и реабилитации больных бронхиальной астмой.
35. Применение физических, курортных факторов в лечении и реабилитации больных гипертонической болезнью.
36. Использование курортных и физиотерапевтических методов в комплексной реабилитации больных коронарной болезнью сердца.
37. Применение физиотерапии, санаторно-курортного лечения при ревматизме и пороках сердца.
38. Физические и курортные факторы в реабилитации больных нейро-циркуляторной дистонией.
39. Применение физиотерапевтических и курортных методов лечения при заболеваниях сосудов конечностей (облитерирующий атеросклероз, тромбофлебит, варикозное расширение вен).
40. Физиотерапия в лечении и реабилитации больных с хронической недостаточностью мозгового кровообращения (дисциркуляторная энцефалопатия, последствия мозговых инсультов).
41. Применение физиотерапевтических, курортных факторов в лечении и реабилитации больных с неврологическими проявлениями остеохондроза позвоночника.
42. Физические и курортные факторы в лечении и реабилитации больных с последствиями черепно-мозговых травм.
43. Применение физиотерапевтических методов в лечении больных с поражениями нервов лица: неврит лицевого нерва, невралгия тройничного нерва.
44. Использование физиотерапевтических, курортных факторов у больных хроническими гастритами.
45. Применение физических, курортных методов лечения в лечении и реабилитации больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки.
46. Применение физических, курортных методов лечения при хронических холециститах и после холецистэктомии.
47. Применение физиотерапевтических и курортных методов в лечении и реабилитации больных хроническими панкреатитами
48. Использование физических, курортных методов лечения при хронических колитах и дискинезиях кишечника.
49. Применение физиотерапевтических и курортных факторов в комплексном лечении и реабилитации больных деформирующим остеоартрозом.

50. Использование физических, курортных методов в реабилитации больных ревматоидным артритом.
51. Применение физиотерапии, санаторно-курортного лечения в реабилитации больных бруцеллезом.
52. Использование физиотерапевтических факторов и курортной терапии у больных хроническим гломерулонефритом.
53. Физические и курортные факторы в лечении и реабилитации больных хроническим пиелонефритом.
54. Применение физиотерапевтических и курортных факторов при циститах и хронических простатитах.
55. Особенности применения физических факторов в педиатрии. Применение физических методов лечения при рахите и диатезе.
56. Физиотерапевтические факторы, курортное лечение в лечении и реабилитации больных с воспалительными гинекологическими заболеваниями.
57. Использование физиотерапии, санаторно-курортного лечения в профилактике и лечении женского бесплодия.
58. Применение физиотерапевтических методов лечения при хирургической патологии: фурункул, карбункул, гидраденит, раны, трофические язвы.
59. Физиотерапевтические факторы в лечении острых и хронических заболеваний уха.
60. Физиотерапевтические факторы в лечении острых и хронических заболеваний горла.
61. Физиотерапевтические факторы в лечении острых и хронических заболеваний носа.
62. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации больных сахарным диабетом.
63. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации больных заболеваниями щитовидной железы..
64. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации больных с воспалительными и аллергическими дерматитами.
65. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации больных нейродермитом.
66. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации больных псориазом.
67. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации больных с подагрой.
68. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации больных ожирением.
69. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации больных туберкулезом.
70. Физические методы в реабилитации больных с онкологическими заболеваниями.
71. Физиотерапия при лучевых поражениях.
72. Особенности проведения физиотерапии у лиц пожилого возраста.
73. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации больных с переломами конечностей.
74. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации больных с мочекаменной болезнью.
75. Физиотерапия детей с врожденной ортопедической патологией.
76. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации детей с ДЦП.
77. Физиотерапия болезней новорожденных (гемолитическая желтуха, перинатальная энцефалопатия, дерматит новорожденных).

78. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации детей с дефектами осанки и сколиозом.
79. Физические методы лечения ожогов и отморожений.
80. Физиотерапия при травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата (ушибы, рубцы, контрактуры).
81. Физиотерапия при ранах, трофических язвах и пролежнях.
82. Физиотерапия послеродовых осложнений (нагноительные процессы промежности, мастит, трещины сосков).
83. Особенности проведения физиотерапевтических процедур в стоматологической практике.
84. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации больных с хроническими заболеваниями пародонта.
85. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.
86. Особенности проведения физиотерапии в офтальмологии.
87. Применение физических факторов при воспалительных заболеваниях глаз (блефарит, конъюнктивит, кератит).
88. Совместимость физиотерапевтических методов между собой и с другими методами лечения.
89. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации больных с травматическими заболеваниями спинного мозга.
90. Применение физических и курортных факторов в лечении и реабилитации больных с невротическими состояниями.

## **2.2. Примерный перечень ситуационных задач, выносимых на государственную аттестацию**

### **Ситуационная задача №1**

Больному 52 года. Диагноз: КБС, стабильная стенокардия напряжения, ФК II, постинфарктный кардиосклероз, недостаточность кровообращения I ст. Сопутствующий диагноз: хронический пояснично-крестцовый радикулит в фазе ремиссии. Болен в течение 5 лет, 2 года назад перенес острый инфаркт миокарда. В настоящее время приступы стенокардии беспокоят при значительной физической нагрузке, 2-3 раза в неделю, легко снимаются нитроглицерином. На ЭКГ рубцовые изменения в области нижней стенки левого желудочка, отрицательные зубцы Т в отведениях III и aVF, толерантность к физической нагрузке 600 кГМ/мин.

Какие физиотерапевтические методы вы назначите с учетом сопутствующей патологии? Возможно ли назначение ванн? Решите вопрос о санаторно-курортном лечении с указанием рекомендуемого курорта.

### **Ситуационная задача №2**

Больному 49 лет, болен хроническим обструктивным бронхитом около 10 лет. В настоящее время усилился кашель со слизисто-гнойной мокротой. Одышка при умеренной физической нагрузке (ускоренной ходьбе, подъеме по лестнице на 2 этаж), слабость, потливость. Температура тела периодически повышается к вечеру до субфебрильных цифр. Анализ крови: эр.  $4,6 \times 10^{12}$  /л, Нв – 150 г/л, лейкоциты  $6,4 \times 10^9$  /л, СОЭ – 16 мм/ч.

Установите фазу заболевания, степень дыхательной недостаточности. Какие методы физиотерапии в комплексе с медикаментозными средствами Вы назначите данному больному? Показано ли санаторно-курортное лечение?

### **Ситуационная задача №3**

Больная 54 лет. Диагноз - гипертоническая болезнь II ст. Давность заболевания 15 лет, течение доброкачественное. Сопутствующий диагноз: ожирение II ст. Климактерический невроз. На ЭКГ признаки гипертрофии левого желудочка.

Какие физиотерапевтические методы лечения можно назначить больной? Показано ли санаторно-курортное лечение и на каких курортах?

### **Ситуационная задача №4**

Больная 46 лет беспокоят боли в правом подреберье, горечь во рту, тошнота после жирной и острой пищи. В анамнезе хронический холецистит, длительность заболевания 3 года. Какие исследования необходимы для исключения противопоказаний к физиотерапии.

По какой методике рекомендуется питье минеральных вод? Какие физиотерапевтические факторы Вы назначите данной больной? На каком курорте показано лечение и в какой стадии болезни?

### **Ситуационная задача №5**

Больной 68 лет. В течение 10 лет беспокоят боли в области сердца при повышенных физических нагрузках и нервном напряжении. При обследовании поставлен диагноз: КБС, стенокардия напряжения, ФК II. Кроме этого больной жалуется на боли в коленных и плечевых суставах при движении, изменении погоды. На рентгенограммах суставов явления деформирующего остеоартроза.

Какие физиотерапевтические методы лечения можно назначить этому больному по поводу заболевания сердца и суставов? Показано ли санаторно-курортное лечение и на каких курортах? Что из курортных факторов Вы рекомендуете назначить?

### **Ситуационная задача №6**

Больной 42 года. Диагноз - гипертоническая болезнь I ст., церебральная форма. Давность заболевания 3 года, течение доброкачественное. Симптомов недостаточности кровообращения нет. ЭКГ – без патологических изменений. Сопутствующий диагноз – шейно-грудной остеохондроз.

Назначьте комплексное лечение физическими факторами. Какие курорты показаны данному больному?

### **Ситуационная задача №7**

Больной 56 лет с диагнозом хронический пиелонефрит. Болен в течение 4 лет. Получает медикаментозную терапию.

Показано ли ему физиолечение? Какие исследования необходимы для исключения противопоказаний для физиотерапии? Какие методы физиолечения Вы назначите больному? Какие питьевые минеральные воды рекомендуются при наличии у пациента оксалатурии и в каком режиме (по сколько на прием, сколько раз в день, какой температуры, продолжительность курса питьевого лечения). На какой курорт следует направить больного?

### **Ситуационная задача №8**

Больной 35 лет. Диагноз – хронический простатит.

Какие исследования необходимо провести для исключения противопоказаний для физиолечения? Какие методы физиотерапии Вы назначите больному? На какой курорт Кыргызстана можно направить данного больного?

### **Ситуационная задача №9**

Больная 48 лет. После переохлаждения отмечает боли внизу живота, частое болезненное мочеиспускание.

Какие анализы следует сделать для уточнения диагноза и исключения противопоказаний для физиолечения? Какие физические факторы можно назначить?

#### **Ситуационная задача №10**

Больной 20 лет. Заболел остро, появился озноб, повышение температуры тела до 39<sup>о</sup>С, кашель со скудной мокротой. Справа под углом лопатки ослабленное дыхание, влажные мелкопузырчатые хрипы. В анализе крови – лейкоциты 8,5x10<sup>9</sup>/л, СОЭ 30 мм/ч. на рентгенограмме легких – справа в нижней доле инфильтрация легочной ткани, корень легкого расширен. Больному назначена антибиотикотерапия, противовоспалительное, десенсибилизирующее лечение, отхаркивающие средства.

Когда можно назначить физиотерапию и какие методы физиолечения следует назначить больному?

#### **Ситуационная задача №11**

Больной 24 лет. Жалуется на голодные и ночные боли в эпигастральной области, изжогу, периодически тошноту. Данные жалобы беспокоят в течение 1 месяца. При обследовании на ЭГДС выявлена язва 12-перстной кишки размером 0,4 x 0,6 см.

Какое физиолечение в комплексе с медикаментозными средствами можно назначить данному больному? Можно ли назначить питье минеральной воды, по какой методике? Показано ли в настоящее время санаторно-курортное лечение?

#### **Ситуационная задача №12**

Больная 38 лет. В течение 6 лет страдает бронхиальной астмой, инфекционно-зависимой, средней тяжести. В настоящее время приступы удушья 1-2 раза в день, снимаются ингаляциями беротека. Анализ крови и мочи без патологии. ЭКГ без особенностей. Вентиляционные нарушения II ст.

Какие методы физиотерапии можно назначить больной? Показано ли ей санаторно-курортное лечение? Куда можно направить больную для прохождения курса реабилитации?

#### **Ситуационная задача №13**

Больной 23 лет. Шесть месяцев назад перенес закрытую черепно-мозговую травму (сотрясение головного мозга средней степени тяжести). В настоящее время беспокоят головные боли, головокружения, слабость, утомляемость. Очаговой симптоматики не отмечается.

Какие методы физиолечения рекомендуется назначить больному? Показано ли санаторно-курортное лечение и на каких курортах?

#### **Ситуационная задача №14**

Больной 44 лет. Диагноз - бронхоэктатическая болезнь в стадии ремиссии. По утрам беспокоит кашель с отделением слизисто-гнойной мокроты в умеренном количестве. Обострение болезни 1-2 раза в год в холодное время года. На рентгенограммах в нижних отделах легких с обеих сторон определяются бронхоэктазы.

Какие методы физиотерапии можно применить в качестве противорецидивного лечения? Показано ли санаторно-курортное лечение?

#### **Ситуационная задача №15**

Больная 60 лет. Диагноз: КБС, стенокардия напряжения, ФК II. гипертоническая болезнь II ст. Хронический холецистит в фазе ремиссии. Гипертонической болезнью страдает 10 лет, уровень АД 160/100 мм рт. ст. приступы стенокардии беспокоят

последние 2 года. На ЭКГ – ритм синусовый, ЧСС 72-28 в 1 мин. Признаки гипертрофии левого желудочка, снижение процессов реполяризации в области передней стенки левого желудочка. Получает медикаментозное лечение.

Какие физиотерапевтические процедуры можно назначить данной больной? Решите вопрос о санаторно-курортном лечении.

#### **Ситуационная задача №16**

Больная 63 лет. Жалуется на головокружения, головные боли, снижение памяти, шум в ушах, снижение работоспособности. В неврологическом статусе без очаговой симптоматики. Бульбарная конъюнктивита – артерии узкие, ток крови замедлен. На РЭГ – пульсовое кровенаполнение увеличено, тонус повышен, венозная дисфункция. Установлены начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения.

Какие методы физиотерапии Вы назначите больной? Дайте рекомендации по санаторно-курортному лечению.

#### **Ситуационная задача №17**

Больной 32 лет. В течение 4 лет страдает пояснично-крестцовым радикулитом вертеброгенной этиологии. После продолжительной ремиссии вновь появились боли в пояснице с иррадиацией в правую ногу, что связывает с переохлаждением. Боли усиливаются при движении, поворотах, наклонах.

Какие методы физиотерапии Вы назначите больному? Показано ли санаторно-курортное лечение и на каких курортах?

#### **Ситуационная задача №18**

Больной 19 лет. 4 месяца назад заболел острым бруцеллезом, пролечен медикаментозно, выписан под наблюдение семейного врача. Состояние удовлетворительное, но беспокоят боли в коленных суставах. Пояснице. Температура тела нормальная.

Какие исследования следует провести больному? Какое физиолечение можно назначить? Показано ли санаторно-курортное лечение на бальнео-грязевых курортах?

#### **Ситуационная задача №19**

Больная 50 лет, жалуется на преходящие боли в коленных и голеностопных суставах, в стопах, усиливающиеся при ходьбе, грубый хруст в этих суставах. Больна около 2 лет. Заболевание началось постепенно. Объективно суставы внешне не изменены, движения в полном объеме, сопровождаются крепитирующим хрустом. На рентгенограммах суставов стоп явления деформирующего остеоартроза. В общем анализе крови патологии не выявлено, СРБ отрицательный.

Поставьте диагноз. Назначьте комплекс лечения физическими факторами. На каком курорте показано лечение данной больной?

#### **Ситуационная задача №20**

Больной 56 лет, перенес 1 месяц назад ишемический инсульт. Беспокоят преходящие головные боли, головокружения. Плохой сон и снижение памяти, раздражительность, плаксивость. Объективно отмечается левосторонний гемипарез, нарушение речи. Со стороны сердца: границы расширены влево на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, акцент II тона на аорте. Пульс 78 уд/мин. На ЭКГ – признаки гипертрофии левого желудочка, снижение процессов реполяризации в области передней стенки левого желудочка. Артериальное давление в пределах 160/100 – 130/90 мм рт.ст.

Какие методы физиотерапии следует включить в комплексную реабилитацию данного больного? Показано ли ему санаторно-курортное лечение?

#### **Ситуационная задача №21**

Больная 28 лет. После охлаждения и перенесенной вирусной инфекции 1 неделю назад появилась асимметрия лица, умеренные доли в левой половине лица. Объективно: асимметрия лица, невозможность закрыть левый глаз, наморщить лоб, слезотечение, левый угол рта опущен, рот перетянут в правую сторону.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение с применением физиотерапевтических факторов.

#### **Ситуационная задача №22**

Ребенок 9 месяцев. Диагноз: рахит, активность I степени. Острое течение, повышенная нервная возбудимость. В настоящее время получает курс витамина Д внутрь.

Какие методы физиотерапии можно назначить и в какие сроки? Показан ли массаж?

#### **Ситуационная задача №23**

Новорожденный 20 дней. С рождения отмечаются постоянные срыгивания несвернувшимся молоком во время кормления, плохо прибавляет в весе, стул без особенностей. При осмотре врожденных дефектов развития или другой хирургической патологии не выявлено.

Поставьте диагноз. Какие методы физиотерапии можно назначить?

#### **Ситуационная задача №24**

Мальчик, возраст 1 год 3 месяца. С 6 месяцев страдает экссудативно-катаральным диатезом. В настоящее время на щеках, подбородке, ягодичках обильные зудящие папулезные высыпания с мокнутием, некоторые элементы инфицированы, увеличены подчелюстные лимфоузлы, гнейс на волосистой части головы.

Какие методы физиотерапии можно назначить?

#### **Ситуационная задача №25**

Мальчик 9 лет. Диагноз: вегето-сосудистая дистония по гипертоническому типу. Состояние удовлетворительное, периодически беспокоит головная боль, головокружение. АД 100/70 мм рт. ст.

Назначьте комплекс реабилитационных мероприятий (физиотерапия, ЛФК).

#### **Ситуационная задача №26**

Ребенку 7 лет, страдает ночным недержанием мочи. Отмечается повышенная нервная возбудимость, нарушение сна.

Назначьте комплексную терапию физическими факторами.

#### **Ситуационная задача №27**

Женщине 49 лет. Жалуется на приливы крови к голове, чувство жара, сменяющееся ознобом, раздражительность, плаксивость, нарушение сна, головные боли. Отмечается нарушение менструального цикла. Периодически повышается АД.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение с использованием физических факторов.

#### **Ситуационная задача №28**

Женщина 32 лет, жалуется на тянущие боли внизу живота и в пояснице, нарушение менструальной функции, отсутствие беременности в течение 3 лет. В анамнезе 4 года

назад беременность и нормальные роды. 3 года назад беременность и искусственный аборт, после чего отмечались боли внизу живота, повышение температуры тела. Лечилась амбулаторно, получала медикаментозную терапию. В настоящее время температура тела нормальная. В анализе крови выявляется лейкоцитоз  $8,6 \times 10^9/\text{л}$ , СОЭ 20 мм/ч. при гинекологическом обследовании определяются увеличенные болезненные придатки, хронический двухсторонний сальпингоофорит.

Назначьте физиолечение. На каком курорте показано лечение данной больной?

### **Ситуационная задача №29**

Больной 32 лет, в результате травмы получил закрытый перелом правой голени. Наложена гипсовая повязка.

Какие методы физиотерапии можно назначить больному при наличии гипсовой повязки и после ее снятия? Показана ли лечебная физкультура?

### **Ситуационная задача №30**

Больной 46 лет, жалуется на тяжесть в эпигастрии после еды, небольшие боли, снижение аппетита, тошноту, отрыжку, потерю веса, общую слабость. Периодически нарушения стула. Болен в течение 3 лет, заболевание развилось постепенно. При объективном осмотре выявлена болезненность в эпигастральной области. Печень не увеличена, умеренно болезненная проекция желчного пузыря. Симптомы холецистита слабо положительны. При анализе желудочного сока определяется секреторная недостаточность. На УЗИ – признаки хронического холецистита.

Поставьте диагноз. Какие исследования необходимо еще сделать для исключения противопоказаний к физиотерапии? Назначьте физиолечение. На каком курорте показано лечение данному больному?

## **2.3. Перечень тестовых заданий, выносимых на государственную аттестацию**

1. Какой вид тока применяется при гальванизации и электрофорезе?

3

1. импульсный низкочастотный ток
2. постоянный ток высокого напряжения
3. постоянный ток малой силы и низкого напряжения
4. переменный ток
5. переменный импульсный ток

2. Что лежит в основе действия гальванического тока?

3

1. образование тепла
2. осцилляторный эффект
3. изменение ионного соотношения в тканях
4. микромассаж тканей
5. колебательные движения молекул

3. Укажите максимально допустимую плотность тока при гальванизации:

4

1.  $5\text{мА}/\text{см}^2$
2.  $1\text{мА}/\text{см}^2$
3.  $0,5\text{мА}/\text{см}^2$

4.  $0,1\text{мА/см}^2$
5.  $0,01\text{мА/см}^2$

4. Какой ожог может образоваться при нарушении правил проведения процедуры гальванизации под катодом (отрицательным полюсом)?

2

1. термический
2. химический - щелочью
3. химический - кислотой
4. химический – соединениями свинца
5. химический – органическими кислотами

5. Какой ожог может образоваться под анодом (положительным полюсом) при нарушении правил проведения гальванизации?

3

1. термический
2. химический - щелочью
3. химический - кислотой
4. химический - соединениями свинца
5. химический - органическими соединениями

6. По какому классу защиты выполнен аппарат «Поток-1»?

3

1. по 01 классу
2. по 1 классу
3. по 2 классу
4. по 3 классу
5. по 4 классу

7. Какие лекарственные вещества следует вводить при электрофорезе с 2 полюсов?

4

1. новокаин
2. никотиновая кислота
3. эуфиллин
4. гумизоль
5. бромистый натрий

8. Как располагаются электроды при проведении гальванизации по методике Вермеля?

2

1. Два электрода на область позвоночника продольно
2. Один электрод в межлопаточной области, два раздвоенных на икроножные мышцы
3. Два электрода на область живота поперечно
4. Лобно-затылочное расположение
5. На пояснично-крестцовую область и передние поверхности бедер

9. Какова в среднем продолжительность процедуры электрофореза?

3

1. 2-3 минуты

2. 5-6 минут
3. 15-20 минут
4. 30-45 минут
5. 50-60 минут

10. Какой аппарат предназначен для гальванизации и электрофореза?

4

1. «Ромашка»
2. «Экран-1»
3. «Полюс-1»
4. «Поток-1»
5. «Луч-3»

11. Какие методики гальванизации относятся к рефлекторным?

3 5

1. методика Вермеля
2. трансорбитальная методика
3. гальванический воротник по Щербаку
4. сакро-абдоминальная методика
5. эндоназальная гальванизация по Кассиль-Гращенко

12. Какие методики гальванизации относятся к общим?

1 5

1. методика Вермеля
2. шейно-лицевая гальванизация по Келлату
3. гальванические трусы по Щербаку
4. лобно-затылочная гальванизация
5. 4-х камерные гальванические ванны

13. Какие лекарственные вещества вводятся с катода – отрицательного полюса?

2 3

1. новокаин
2. глютаминовая кислота
3. йод
4. магний
5. кальций

14. Какие лекарственные вещества вводятся при электрофорезе с анода – положительного полюса?

1 3 5

1. новокаин
2. аскорбиновая кислота
3. кальций
4. бром
5. магний

15. Как накладываются электроды при гальванизации и электрофорезе на тело больного?

2

1. непосредственно на обнаженную кожу
2. контактно через гидрофильную прокладку
3. с воздушным зазором
4. через хлопчатобумажную одежду
5. через мазевую прослойку

16. При каком заболевании электрофорез противопоказан:

3

1. гипертоническая болезнь II стадии
2. перенесенный инфаркт миокарда в анамнезе
3. злокачественная опухоль
4. перелом костей
5. язвенная болезнь желудка

17. Какое распределение по времени процедур увеличивает введение лекарственных веществ методом электрофореза?

4

1. УВЧ-терапия, через день электрофорез
2. Электрофорез, через день ДМВ-терапия
3. Электрофорез, через 30 минут УВЧ-терапия
4. ДМВ-терапия, через 30 минут электрофорез
5. Последовательность процедур не влияет на введение лекарств

18. При каком заболевании применяется внутритканевой (внутриорганный) электрофорез антибиотиков?

2

1. гипертоническая болезнь
2. бронхоэктатическая болезнь
3. бронхиальная астма
4. ревматоидный артрит
5. остеохондроз

19. При каких заболеваниях применяется эндоназальный электрофорез?

3 4

1. ревматоидный артрит
2. коронарная болезнь сердца
3. хронический ринит
4. язвенная болезнь 12-перстной кишки
5. хронический простатит

20. Как располагаются электроды при трансорбитальной гальванизации по Бугиньону?

3

1. на область лба и затылка
2. на височные области
3. на область глазниц и затылка
4. на область глазниц и межлопаточную зону
5. на область носа и затылка

21. С какого возраста можно назначать больному местную гальванизацию или электрофорез?

1

1. с 4-6 недель
2. с 6 месяцев
3. с 1 года
4. с 2-3 лет
5. с 5 лет

22. С какого возраста назначается гальванизация или электрофорез по общим методикам?

5

1. с 4-6 недель
2. с 6 месяцев
3. с 1 года
4. с 2-3 лет
5. с 5 лет

23. По какой причине детям раннего возраста не назначают рефлекторно-сегментарные и общие методики гальванизации?

4

1. нет специальных электродов
2. низкий порог возбудимости
3. высокий порог возбудимости
4. широкая иррадиация возбуждения
5. в этом возрасте еще нет показаний

24. При каких заболеваниях рационально использование шейно-лицевой гальванизации по Келлату?

3

1. коронарная болезнь сердца
2. язвенная болезнь желудка
3. гинекологические заболевания
4. ревматоидный артрит
5. хронический гломерулонефрит

25. Какой вид тока вызывает в тканях изменение ионного соотношения?

1

1. гальванический ток
2. синусоидальный модулированный
3. переменный ток высокой частоты
4. переменный ток сверхвысокой частоты
5. переменный импульсный ток высокой частоты

26. Что лежит в основе механизма действия гальванического тока?

3

1. образование тепла
2. осцилляторный эффект

3. изменение ионного соотношения в тканях
  4. микромассаж тканей
  5. Фотохимическое действие
27. Как накладываются электроды на тело больного при гальванизации и электрофорезе?
- 2
1. непосредственно на обнаженную кожу
  2. контактно через влажную гидрофильную прокладку
  3. через воздушный зазор
  4. через хлопчатобумажную одежду
  5. через мазевую прослойку
28. При каких заболеваниях используется электрофорез лекарственных веществ методом диэлектролиза?
- 2
1. гипертоническая болезнь
  2. язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки
  3. коронарная болезнь сердца
  4. деформирующий остеоартроз
  5. бронхиальная астма
29. При каком заболевании лекарственный электрофорез противопоказан?
- 5
1. хронический гиперацидный гастрит
  2. бронхиальная астма
  3. атеросклероз
  4. ревматоидный артрит
  5. злокачественная опухоль
30. При электрофорезе методом диэлектролиза раствор лекарственного вещества:
- 3
1. наносится на кожу
  2. наносится на фильтрованную бумагу
  3. вводится внутрь полого органа
  4. вводится внутривенно
  5. вводится внутримышечно
31. Какая методика электрофореза является оптимальной при гипертонической болезни с сопутствующим церебральным атеросклерозом?
- 1
1. воротниковая методика
  2. методика Вермеля
  3. полумаска Бергонье
  4. продольно на область позвоночника
  5. шейно-лицевая гальванизация по Келлату
32. При каком методе электротерапии на кожу пациента действуют электрические разряды?

3

1. гальванизация
2. дидинамотерапия
3. дарсонвализация
4. индуктотермия
5. УВЧ – терапия

33. Что является действующим фактором при местной дарсонвализации?

4

1. гальванический ток
2. электрическое поле
3. магнитное поле
4. импульсный ток высокой частоты
5. импульсный ток низкой частоты

34. Электрический ток какой частоты используется при местной дарсонвализации?

3

1. 10кГц
2. 50кГц
3. 110кГц
4. 200кГц
5. 1мГц

35. Какой метод физиолечения обладает выраженным противозудным действием?

3

1. гальванизация
2. амплипульстерапия
3. дарсонвализация
4. индуктотермия
5. УВЧ – терапия

36. Какие электроды используются при местной дарсонвализации?

3

1. свинцовые
2. графитизированные
3. стеклянные конденсаторные
4. электрод – кабель
5. индуктор – диск

37. Какое напряжение подается на электрод при местной дарсонвализации?

3

1. 10-15 вольт
2. 2-3 киловольт
3. 20-25 киловольт
4. 30-50 киловольт
5. 100 киловольт

38. Какое свечение при работе имеют исправные электроды при местной дарсонвализации?

2

1. желтое
2. розово-фиолетовое
3. красное
4. зеленое
5. белое

39. Какое свечение будет у электрода для дарсонвализации при увеличении в нем вакуума?

4

1. желтое
2. розово-фиолетовое
3. красное
4. зеленое
5. белое

40. Какой метод лечения оказывает более выраженное раздражающее действие на кожные рецепторы?

2

1. гальванизация
2. дарсонвализация
3. ультратонотерапия
4. индуктотермия
5. УВЧ – терапия

41. При каком заболевании дарсонвализация не применяется?

4

1. неврастения
2. гипертоническая болезнь
3. невралгия тройничного нерва
4. хронический холецистит
5. варикозное расширение вен

42. Что следует нанести на кожу при проведении дарсонвализации?

4

1. вазелин
2. глицерин
3. растительное масло
4. тальк
5. водный раствор лекарств

43. При каких процедурах дарсонвализации и ультратонотерапии на электрод надевают презерватив?

2 3

1. при накожных
2. при ректальных

3. при вагинальных
4. при воздействии на волосистую часть головы
5. не используют вообще

44. Как обрабатывают накожные электроды для дарсонвализации?

3

1. кипятят
2. протирают 3% раствором перекиси водорода
3. протирают спиртом
4. стерилизуют в автоклаве
5. в обработке не нуждаются

45. В каком возрасте у детей можно проводить местную дарсонвализацию?

3

1. с 1 месяца
2. с 1 года
3. с 2 лет
4. с 3 лет
5. с 5 лет

46. Почему не назначают детям первого года жизни процедуры дарсонвализации?

4 5

1. высокое напряжение тока
2. высокая частота переменного тока
3. болезненность электрических разрядов
4. повышенная возбудимость нервных рецепторов
5. невозможность четкой дифференциации возбуждающих факторов в ЦНС

47. При каком методе электротерапии на кожу больного действуют электрические разряды?

3

1. гальванизация
2. диадинамотерапия
3. дарсонвализация
4. индуктотермия
5. УВЧ-терапия

48. Какое свечение дают электроды для ультратонотерапии?

3

1. розово-фиолетовое
2. желтое
3. красное
4. зеленое
5. белое

49. Электроды какой формы используют при ультратонотерапии для воздействия на ровные поверхности?

2

1. гребешковый

2. грибовидный
3. цилиндрический прямой
4. цилиндрический изогнутый
5. конусовидный

50. С какого возраста можно применять ультратонотерапию?

1

1. с 1 месяца
2. с 3 месяцев
3. с 6 месяцев
4. с 1 года
5. с 2 лет

51. Какой компонент механизма действия является ведущим при индуктотермии?

2

1. изменение ионного равновесия в тканях
2. образование эндогенного тепла
3. осцилляторный компонент
4. микромассаж тканей
5. все компоненты выражены одинаково

52. На какую глубину осуществляется действие индуктотермии при использовании индуктора – диска или кабеля в виде плоской спирали?

3

1. на 1-2 см
2. на 2-4 см
3. на 5-8 см
4. на 10-15 см
5. сквозное действие

53. Можно ли применять индуктотермию при переломах костей, если наложена гипсовая повязка?

2

1. нельзя
2. можно через сухую гипсовую повязку
3. можно через влажную гипсовую повязку
4. гипсовую повязку нужно снять
5. в гипсовой повязке нужно сделать отверстия

54. На какую глубину осуществляется действие индуктотермии при использовании индуктора-кабеля в виде цилиндрической катушки?

5

1. на 1-2 см
2. на 2-4 см
3. на 5-8 см
4. на 10-15 см
5. сквозное действие

55. При каком заболевании показано воздействие индуктотермии на область надпочечников?

2

1. при коронарной болезни сердца
2. при бронхиальной астме
3. при феохромоцитоме
4. при адиссоновой болезни
5. при варикозном расширении вен

56. В каком возрасте можно применять для лечения детей индуктотермию от аппарата ИКВ-4?

4

1. с 6 месяцев
2. с 1 года
3. с 2 лет
4. с 5 лет
5. с 8 лет

57. Какой метод физиотерапии дает большую нагрузку на сердечно-сосудистую систему пациента?

2

1. дарсонвализация
2. индуктотермия
3. электрофорез
4. магнитотерапия
5. ДМВ-терапия

58. От какого аппарата не рекомендуется проводить физиопроцедуры детям до 5-летнего возраста?

3

1. Поток-1
2. Ультратон
3. ИКВ-4
4. УВЧ-66
5. Луч-2

59. Как накладывается индуктор-кабель от аппарата ИКВ-4 на тело больного?

2

1. непосредственно на обнаженное тело
2. через хлопчатобумажный зазор в 1-2 см
3. через влажную прокладку
4. через мазевую прослойку
5. все ответы верные

60. При наложении индуктора-кабеля на обнаженное тело произойдет:

3

1. химический ожог щелочью
2. химический ожог кислотой

3. термический ожог
4. глубокое прогревание тканей

61. При каком методе электротерапии в механизме действия главным является осцилляторный компонент?

3

1. гальванизация
2. электрофорез
3. УВЧ – терапия
4. индуктотермия

62. При каком заболевании индуктотермия противопоказана?

2

1. хронический бронхит
2. абсцесс легкого
3. спаечная болезнь
4. ревматоидный артрит
5. остеохондроз позвоночника

63. При какой локализации индуктотермии в наибольшей степени проявляется ее антиаллергический эффект?

3

1. на корни легких
2. на воротниковую область
3. на область надпочечников
4. на эпигастральную область
5. на область печени

64. Какой компонент механизма действия является ведущим при индуктотермии?

2

1. изменение ионного равновесия в тканях
2. образование эндогенного тепла
3. осцилляторный компонент
4. микромассаж тканей
5. все компоненты выражены одинаково

65. При каком заболевании индуктотермия противопоказана?

3

1. хронический бронхит
2. ревматоидный артрит
3. абсцесс легкого
4. спайки брюшной полости
5. гипертоническая болезнь

66. Сколько электродов используется одновременно при процедуре УВЧ – терапии?

2

1. один
2. два

3. три
4. четыре
5. пять

67. При какой величине зазора действие э.п.УВЧ будет более глубоким?

- 5
1. 0,5 см
  2. 1 см
  3. 2 см
  4. 3 см
  5. 4см

68. Какая дозировка э.п. УВЧ обладает наиболее противовоспалительным действием?

- 1
1. атермическая
  2. олиготермическая
  3. термическая
  4. гипертермическая
  5. у всех дозировок действие одинаковое

69. При каком заболевании УВЧ терапия не показана?

- 4
1. гипертоническая болезнь
  2. фурункул
  3. перелом кости
  4. спаечная болезнь
  5. гастрит с повышенной секрецией

70. Какая процедура проводится с помощью электрода вихревых токов – ЭВТ-1

- 3
1. УВЧ –терапия
  2. индуктотермия
  3. УВЧ – индуктотермия
  4. микроволновая терапия
  5. электростимуляция

71. Что является действующим фактором при УВЧ- терапии?

- 4
1. постоянный ток
  2. переменный ток
  3. магнитное поле
  4. электрическое поле
  5. электромагнитное поле

72. К какому аппарату следует подсоединять ЭВТ-1, электрод вихревых токов?

- 5
1. к аппарату «Искра-1»
  2. к аппарату «Поток-1»

3. к аппарату индуктотермии ИКВ-4
4. к аппарату «Волна-2»
5. к аппарату «УВЧ-66»

73. Какой зазор для конденсаторных пластин при УВЧ-терапии является оптимальным для лечения фурункула?

2

1. зазор не имеет значения
2. 1-2 см
3. 3-4 см
4. 4-5 см
5. 6-8 см

74. Какая дозировка электрического поля УВЧ обладает наибольшим противовоспалительным действием?

1

1. атермическая
2. олиготермическая
3. термическая
4. гипертермическая
5. все дозировки обладают одинаковым противовоспалительным действием

75. С какого возраста для лечения детей применяется УВЧ-индуктотермия?

2

1. с 1 месяца
2. с 5-6 месяцев
3. с 1 года
4. с 2 лет
5. с 5 лет

76. В каком возрасте можно назначать детям УВЧ-терапию?

1

1. с первых дней жизни
2. с 2-3 месяцев
3. с 6 месяцев
4. с 1 года
5. с 2 лет

77. Какой метод физиотерапии при длительном использовании вызывает стимуляцию образования соединительной и рубцовой ткани?

4

1. дарсонвализация
2. ультратонотерапия
3. индуктотермия
4. УВЧ-терапия
5. СМВ-терапия

78. Какие аппараты генерируют электромагнитные волны сантиметрового диапазона?

3

1. Экран- 1
2. УВЧ- 66
3. ЛУЧ – 2
4. ИКВ – 4
5. Полюс – 1

79. На какую глубину в тканях организма проникают сантиметровые электромагнитные волны?

3

1. 0,5 см
2. 1-2 см
3. 3-6 см
4. 9-11см
5. сквозное действие

80. При каком методе физиотерапии в подкожно-жировом слое могут образоваться «стоячие волны» и вызвать перегрев тканей?

3

1. нидуктотермия
2. УВЧ – терапия
3. СВЧ – терапия сантиметровыми волнами
4. ВСЧ – терапия дециметровыми волнами
5. Магнитотерапия

81. От каких аппаратов воздействие микроволнами проводится контактно?

2

1. стационарные
2. портативные

82. Что является основным действующим фактором при СВЧ-терапии сантиметровыми и дециметровыми электромагнитными волнами?

5

1. постоянный ток
2. ток высокой частоты
3. магнитное поле
4. электрическое поле
5. электромагнитное поле

83. Какой механизм действия СВЧ – терапии сантиметровыми и дециметровыми волнами?

3

1. только тепловой
2. только осцилляторный
3. тепловой и осцилляторный
4. изменение ионного соотношения в тканях
5. образование эндорфинов

84. На какую глубину в ткани организма проникают дециметровые электромагнитные волны?

4

1. на 0,5 см
2. на 1-2 см
3. на 3-6 см
4. на 9-11 см
5. сквозное действие

85. Какой зазор используется при проведении ДМВ-терапии от аппарата «Волна – 2»?

2

1. воздушный 1-2 см
2. воздушный 3-5 см
3. воздушный 7-10 см
4. зазор из хлопчатобумажной ткани
5. излучатель устанавливается без зазора

86. Для какого излучателя от аппарата «Ромашка» при проведении процедуры необходим зазор 3-5 см?

3

1. цилиндрический диаметром 4 см
2. цилиндрический диаметром 10,5 см
3. прямоугольный
4. полостной
5. для всех излучателей

87. Какой зазор необходим для проведения процедуры СВВ – терапии от аппарата ЛУЧ – 58-1?

3

1. воздушный 1-2 см
2. воздушный 3-4 см
3. воздушный 5-7 см
4. войлочный зазор 2-3 см
5. из хлопчатобумажной ткани 1-2 см

88. К каким аппаратам СВЧ-терапии относятся полостные излучатели?

4 5

1. Волна-2
2. ЛУЧ-58-1
3. Экран-1
4. Ромашка
5. ЛУЧ-2

89. Как влияет ДМВ-терапия на функцию щитовидной железы?

2

1. не влияет
2. стимулирует
3. угнетает функцию

4. подавляет выработку гормонов
5. разрушает клетки железы

90. Какое действие на «молчащие» нейроны головного мозга оказывают дециметровые электромагнитные волны?

3

1. разрушают
2. угнетают
3. стимулируют
4. повреждают
5. не влияют

91. С какого возраста рекомендуется назначать сантиметроволновую терапию от портативных аппаратов?

4

1. с 2-3 мес.
2. с 6 мес.
3. с 1 года
4. с 2 лет
5. с 5 лет

92. С какого возраста назначается сантиметроволновая терапия у детей от стационарных аппаратов?

5

1. с 1 года
2. с 2 лет
3. с 5 лет
4. с 10 лет
5. с 14 лет

93. С какого возраста можно назначать детям дециметроволновую терапию от портативных аппаратов?

3

1. с 6 мес.
2. с 1 года
3. с 2 лет
4. с 5 лет
5. с 8 лет

94. Какой метод физиотерапии вызывает стимуляцию функции щитовидной железы?

2

1. гальванизация
2. ДМВ-терапия
3. радоновые ванны
4. новокаин электрофорез
5. все методы стимулируют щитовидную железу

95. При каком заболевании применяется ДМВ-терапия на область щитовидной железы?

2

1. гипертоническая болезнь
2. язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки
3. тиреотоксикоз
4. эндартериит
5. церебральный атеросклероз

96. Как устанавливают излучатели от аппаратов ЛУЧ-2, ЛУЧ-3?

2

1. с воздушным зазором 3-5 см
2. контактно на кожу
3. через гидрофильную прокладку
4. через сухую хлопчатобумажную ткань
5. через контактную масляную среду

97. Как устанавливают цилиндрические излучатели от аппаратов «Ромашка» и «Ранет»?

3

1. через сухую повязку
2. через гидрофильную прокладку
3. контактно на кожу
4. через масляную среду
5. с воздушным зазором 3-4 см

98. Какой метод лечения можно назначать при паркинсонизме?

3

1. электросон
2. душ Шарко
3. ДМВ-терапия
4. УЗ-терапия
5. Дидинамотерапия

99. Каким методом можно воздействовать на область сердца при его заболеваниях?

4

1. индуктотермия
2. УВЧ – терапия
3. СВЧ – терапия сантиметровыми волнами
4. СВЧ – терапия дециметровыми волнами
5. ультразвуковая терапия

100. Какой метод физиотерапии можно применять для стимуляции кроветворения при химиотерапии по поводу онкозаболевания?

4

1. УВЧ-терапия
2. Дарсонвализация
3. УФО-облучение
4. КВЧ-терапия
5. Ультразвук

101. Какой аппарат генерирует переменное магнитное поле (ПемП) низкой частоты?

2

1. Волна – 2
2. Полюс – 1
3. ИКВ –4
4. ЛУЧ –2
5. Тонус –1

102. Что является действующим фактором при магнитотерапии?

3

1. переменный электрический ток
2. переменное магнитное поле высокой частоты
3. переменное магнитное поле низкой частоты
4. электромагнитное поле крайне высокой частоты
5. электрическое поле высокой частоты

103. Магнитотерапия не показана при заболеваниях:

4

1. коронарная болезнь сердца
2. гипертоническая болезнь
3. тромбофлебит
4. диэнцефальный синдром
5. язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

104. В каком возрасте детям можно проводить магнитотерапию?

2

1. с 6 мес.
2. с 1-1,5 лет
3. с 3 лет
4. с 5 лет
5. с 10 лет

105. С какого возраста проводится общая франклинизация?

5

1. с 6 мес.
2. с 1 года
3. с 5 лет
4. с 8 лет
5. с 14-15 лет

107. С какого возраста разрешается местная франклинизация?

3

1. с 1 года
2. с 3 лет
3. с 5 лет
4. с 10 лет
5. с 15 лет

108. Какой вид электролечения стимулирует образование в центральной нервной системе эндорфинов?

2

1. гальванизация
2. импульсные токи
3. индуктотермия
4. дарсонвализация
5. УВЧ – терапия

109. Какой из перечисленных токов относится к постоянным импульсным?

3

1. гальванический ток
2. синусоидальный модулированный ток (СМТ)
3. диадинамические токи
4. флюктуирующие токи
5. токи Д' арсонваля

110. В чем преимущества импульсных токов по сравнению с непрерывными?

5

1. более глубокое проникновение в ткани
2. не вызывают быстрого привыкания
3. более физиологичны
4. не вызывают большого теплообразования и нагрузки на нервную и сердечно-сосудистую систему
5. все перечисленное верно

111. Какие ощущения должен испытывать больной при процедуре электросна?

3

1. тепло под электродами
2. жжение под электродами
3. легкое покалывание, вибрация
4. радужные круги перед глазами
5. никаких ощущений

112. Какое расположение электродов применяется при классической методике электросна?

2

1. лобно-затылочное
2. глазнично-сосцевидное
3. глазнично-затылочное
4. на шейные симпатические узлы
5. битемпоральное

113. При каком заболевании применение электросна противопоказано?

4

1. энурез
2. бронхиальная астма
3. диффузный нейродермит

4. церебральный арахноидит
5. климактерический невроз

114. При каком заболевании применение электросна противопоказано?

5

1. энурез
2. бронхиальная астма
3. диффузный нейродермит
4. климактерический невроз
5. выраженная глаукома

115. Импульсный ток какой формы используется в классической методике электросна?

3

1. тетанизирующий
2. экспоненциальный
3. прямоугольный
4. синусоидальный
5. полусинусоидальный

116. С каким полюсом аппарата «Электросон –4» соединены электроды, накладываемые на веки?

2

1. с положительным
2. с отрицательным
3. полярность можно менять
4. электроды на веках соединены с 2 полюсами
5. полюса не имеют значения

117. Какой ток используется в классической методике электросна?

3

1. гальванический
2. импульсный полусинусоидальный высокой частоты
3. импульсный прямоугольной формы низкой частоты
4. переменный ток высокой частоты
5. переменный ток сверхвысокой частоты

118. Какой диапазон частот используется в процедурах электросна?

2

1. 1-10 Гц
2. 1-150 Гц
3. 50-500 Гц
4. 1-10кГц
5. 100кГц-1мГц

119. С какой целью применяется электросон?

4

1. для теплового действия на головной мозг
2. для бактерицидного действия

3. для гипосенсибилизирующего действия
4. для седативного действия
5. для электростимуляции органов и мышц

120. Какие ионы можно вводить в организм по методике электросна?

3 4

1. кальций
2. новокаин
3. никотиновая кислота
4. йод
5. любые ионы

121. Какая частота импульсного тока применяется при лечении электросном больных язвенной болезнью желудка?

1

1. 3,5-5 Гц
2. 10-15 Гц
3. 20-30 Гц
4. 50-60 Гц
5. 80-100 Гц

122. Какая частота импульсного тока используется при лечении электросном больных коронарной болезнью сердца?

2

1. 3-5 Гц
2. 10-20 Гц
3. 40-60 Гц
4. 90-100 Гц
5. 100-120 Гц

123. Какая частота импульсного тока применяется при методе электросна при гипертонической болезни в стадии стабильно повышенного артериального давления?

5

1. 3-5 Гц
2. 10-15 Гц
3. 20-30 Гц с повышением частоты до 40-60 Гц
4. 80-100 Гц
5. 80-100 Гц со снижением через 6 процедур до 15-20 Гц

124. Какая частота тока при электросне используется у больных с неврастенией?

4

1. 3-5 Гц
2. 10-15 Гц
3. 20-40 Гц
4. 80-100 Гц
5. частота не имеет значения

125. С какого возраста можно назначать ребенку электросон?

3

1. с 6 месяцев
2. с 1 года
3. с 2-3 лет
4. с 5 лет
5. с 10 лет

126. Какое действие оказывает дидинамотерапия?

4

1. тепловое
2. бактерицидное
3. десенсибилизирующее
4. обезболивающее
5. витаминизирующее

127. Какой аппарат предназначен для дидинамотерапии?

3

1. Поток –1
2. Луч –4
3. Тонус –2
4. Экран –1
5. Искра – 1

128. При каком заболевании противопоказано применение дидинамотерапии?

3

1. бронхиальная астма
2. деформирующий остеоартроз
3. переломы кости до консолидации
4. пояснично-крестцовый радикулит
5. атония кишечника

129. С какого возраста можно назначать ребенку дидинамотерапию?

3

1. с 6 месяцев
2. с 1 года
3. с 2-3 лет
4. с 5 лет
5. с 8 лет

130. Какой аппарат вырабатывает (генерирует) синусоидальные модулированные токи – СМТ?

2

1. Полюс –1
2. Амплипульс –4
3. Искра –1
4. Тонус –2
5. ИКВ – 4

131. Каким образом электроды накладываются на тело больного при амплипульстерапии?

2

1. непосредственно на обнаженное тело
2. контактно через гидрофильную прокладку
3. с зазором из хлопчатобумажной сухой ткани
4. с воздушным зазором
5. через масляную прослойку

132. При какой патологии противопоказана амплипульстерапия?

4

1. коронарная болезнь сердца
2. хронический панкреатит
3. язвенная болезнь 12-перстной кишки
4. желчно-каменная болезнь
5. пиелонефрит

133. С какого возраста показано назначение амплипульстерапии?

2

1. с 1 месяца
2. с 3 месяцев
3. с 6 месяцев
4. с 1 года
5. с 2-3 лет

134. Какие параметры амплипульстерапии назначаются при лечении недержания мочи?

4

1. III PP, ЧМ 100Гц, ГМ 50%
2. I PP, ЧМ 70 Гц, ГМ 100%
3. IV PP, ЧМ 100 Гц, ГМ 50%
4. II PP, ЧМ 30 Гц, ГМ 100%
5. применяются любые параметры

135. Какой метод лечения наиболее адекватен для лиц пожилого возраста при остеохондрозе?

4

1. дидинамотерапия
2. индуктотермия
3. УВЧ-терапия
4. амплипульстерапия
5. грязевые аппликации

136. Какой метод физиотерапии рекомендуется при хроническом панкреатите с повышенной секреторной функцией?

4

1. УВЧ-терапия
2. ДМВ-терапия
3. индуктотермия

4. амплипульстерапия
5. грязевые аппликации

137. С какого возраста можно проводить у детей электродиагностику?

2

1. с 6 недель
2. с 2 месяцев
3. с 6 месяцев
4. с 1 года
5. с 3 лет

138. С какого возраста проводится электростимуляция у детей?

1

1. с 6 месяцев
2. с 1 года
3. с 2-3 лет
4. с 5 лет
5. с 10 лет

139. Какова максимальная интенсивность ультразвука в аппаратах серии УЗТ?

4

1. 0,2 Вт/см<sup>2</sup>
2. 0,4 Вт/см<sup>2</sup>
3. 0,7 Вт/см<sup>2</sup>
4. 1,0 Вт/см<sup>2</sup>
5. 2,0 Вт/см<sup>2</sup>

140. Какой физический фактор вызывает явления кавитации в жидкостях?

5

1. постоянный ток
2. импульсные токи
3. магнитные поля
4. электрические поля
5. ультразвук

141. Какие контактные среды применяются для ультрафонофореза?

3 5

1. глицерин
2. растительное масло
3. гидрокортизоновая мазь
4. вазелин
5. анальгиновая мазь

142. При каком методе физиотерапии процедуры можно проводить субквальным способом?

3

1. электрофорез
2. дарсонвализация

3. ультразвуковая терапия
4. магнитотерапия
5. УВЧ-терапия

143. В каком возрасте детям можно применять ультразвуковую терапию?

4

1. с первого месяца
2. с 6 месяцев
3. с 1 года
4. с 2 лет
5. с 6 лет

144. При каком режиме ультразвуковой терапии действие более щадящее?

2

1. непрерывном
2. импульсном – длительность импульса 2 миллисекунды
3. импульсном – длительность 4 миллисекунды
4. импульсном – длительность 10 миллисекунд
5. действие от режима не зависит

145. Какой метод физиотерапии обладает наиболее выраженным последствием?

4

1. электрофорез
2. гальванизация
3. УВЧ-терапия
4. ультразвуковая терапия
5. дарсонвализация

146. Какой вид энергии воздействует на организм при ультразвуковой терапии?

3

1. постоянный электрический ток
2. магнитное поле
3. механические колебания
4. электрическое поле
5. переменный ток

147. На какую область тела нельзя воздействовать при ультразвуковой терапии?

1

1. на область сердца
2. на паравертебральные зоны
3. на область суставов
4. на эпигастральную область
5. на область лица

148. Как проводятся процедуры ультразвуковой терапии?

3

1. контактно на сухую кожу
2. через воздушный зазор

3. через мазевую контактную среду
4. через хлопчатобумажную одежду
5. через влажную прокладку

149. Какова физическая природа света?

4

1. электромагнитные колебания сантиметрового диапазона
2. проникающая радиация
3. электромагнитное поле высокой частоты
4. поток квантов электромагнитных колебаний оптического диапазона
5. неслышимые высокочастотные механические колебания

150. Какие лучи наиболее глубоко проникают через кожу в ткани?

1

1. инфракрасные
2. видимые красные
3. видимые желтые
4. видимые синие
5. ультрафиолетовые

151. Какая часть солнечного спектра вызывают появление на коже пигментации?

4

1. тепловые лучи
2. видимые красные лучи
3. видимые лучи всего диапазона
4. длинные ультрафиолетовые лучи
5. короткие ультрафиолетовые лучи

152. Какое излучение дают лампы накаливания?

1 2

1. инфракрасное
2. видимое
3. ультрафиолетовые длинные лучи
4. ультрафиолетовые короткие
5. все виды излучения

153. Какие лучи оптического диапазона вызывают переход электронов в атоме на другую орбиту?

5

1. инфракрасные
2. красные
3. желтые
4. зеленые
5. ультрафиолетовые

154. В каком возрасте у детей можно применять инфракрасное и видимое облучение?

1

1. с первого месяца

2. с 2-3 мес.
3. с 6 мес.
4. с 1 года
5. с 3 лет

155. Какой диапазон оптического излучения обладает витаминообразующим действием?

3

1. инфракрасные лучи
2. видимые красные лучи
3. ультрафиолетовые лучи
4. видимые желтые лучи
5. все виды светового излучения

156. Какой диапазон светового излучения обладает бактерицидным действием?

3

1. Инфракрасные лучи
2. Видимые зеленые лучи
3. Короткие ультрафиолетовые лучи
4. Длинные ультрафиолетовые лучи
5. Видимые красные лучи

297. Какие лучи обладают наибольшим тепловым действием? 143

1

1. Инфракрасные
2. Видимые зеленые
3. Видимые синие
4. Длинноволновые ультрафиолетовые
5. Коротковолновые ультрафиолетовые

141. Какие лучи видимого спектра оказывают успокаивающее действие на ЦНС?

4

1. красные
2. оранжевые
3. желтые
4. зеленые
5. синие

142. С какого возраста можно назначать детям облучение лампой «Соллюкс»?

1

1. с первых дней жизни
2. с 2-3 недель
3. с 1,5-2 месяцев
4. с 1 года
5. с 6 месяцев

143. При каком заболевании рекомендуется ультрафиолетовое облучение в субэритемных дозах?

4

1. ревматоидный артрит
2. пневмония
3. незаживающая рана с гнойным отделяемым
4. незаживающая рана без гнойного отделяемого
5. рожистое воспаление

144. На какую глубину проникают через кожу ультрафиолетовые лучи?

5

1. до 1 метра
2. до 10 см
3. до 1-5 см
4. до 10 мм
5. до 0,1-0,6 мм

145. В каких единицах измеряется биодоза?

5

1. в миллиметрах
2. в сантиметрах
3. в калориях
4. в килокалориях
5. в минутах

146. С какого расстояния от УФ - грелки до кожи, как правило, определяется биодоза?

3

1. с 20см
2. с 30 см
3. с 50 см
4. с 70 см
5. со 100 см

147. Какие источники света дают ультрафиолетовое излучение?

3

1. лампы накаливания
2. лампы дневного света
3. дуговые ртутные трубчатые лампы (ДТР)
4. лампы «Соллюкс»
5. рефлектор Минина

148. Какие лучи обладают бактерицидным действием?

5

1. инфракрасные
2. видимые красные
3. видимые синие
4. длинные ультрафиолетовые
5. короткие ультрафиолетовые

149. Что следует сделать при случайной передозировке ультрафиолетовой эритемотерапии?

3

1. смазать место облучения вазелином
2. протереть место облучения спиртом
3. облучить лампой «Соллюкс»
4. положить холодную примочку
5. ничего не надо делать

150. С какой дозы начинают общее ультрафиолетовое облучение по основной схеме?

3

1. с 1/10 биодозы
2. с 1/8 биодозы
3. с 1/4 биодозы
4. с 1/2 биодозы
5. с 1 биодозы

151. С какой дозы начинают общее ультрафиолетовое облучение по ускоренной схеме?

4

1. с 1/10 биодозы
2. 1/8 биодозы
3. с 1/4 биодозы
4. с 1/2 биодозы
5. с 1 биодозы

152. С какой дозы начинают общее ультрафиолетовое облучение по замедленной схеме?

2

1. с 1/10 биодозы
2. с 1/8 биодозы
3. с 1/4 биодозы
4. с 1/2 биодозы
5. с 1 биодозы

153. Какие ультрафиолетовые лучи обладают пигментообразующим действием?

1

1. длинные УФ лучи
2. средние УФ лучи
3. короткие
4. УФ лучи
5. Все ультрафиолетовые лучи

154. Какие источники света дают ультрафиолетовое излучение?

2

1. лампы накаливания
2. дуговые ртутно-трубчатые лампы
3. лампы дневного света
4. лампа Минина
5. лампа «Соллюкс»

155. Как следует изменить дозу УФО при повторном облучении поля?

3

1. уменьшить в 2 раза
2. уменьшить на 30 %
3. увеличить в 1,5-2 раза
4. увеличить в 5 раз
5. применяется прежняя доза

156. Каким биологическим действием обладают длинные ультрафиолетовые лучи?

3

1. витаминообразующим
2. бактерицидным
3. пигментообразующим
4. эритемообразующим
5. всеми перечисленными действиями

157. Какие облучатели используются для ультрафиолетового облучения слизистых оболочек носа, глотки, миндалин?

3 4

1. ОРК-21
2. Соллюкс
3. БОП-4
4. 4-тубусный облучатель ОН-2
5. рефлектор Минина

158. Что не характерно для ультрафиолетовой эритемы?

2

1. четкие границы
2. появление сразу после облучения
3. появление после латентного периода
4. отечность кожи
5. шелушение после стихания эритемы

159. Сколько раз в течении года следует определять среднюю биодозу ультрафиолетовой грелки?

1

1. 1 раз в год
2. 2 раза в год
3. 3 раза в год
4. 4 раза в год
5. каждый месяц

160. При каких заболеваниях ультрафиолетовое облучение противопоказано?

2

1. острая пневмония
2. тиреотоксикоз
3. ревматоидный артрит
4. пояснично-крестцовый радикулит
5. хронический периметрит

161. Какой диапазон ультрафиолетовых лучей обладает витаминообразующим действием?

2

1. длинноволновые УФ лучи
2. средневолновые УФ лучи
3. коротковолновые УФ лучи
4. все УФ лучи

162. С какого возраста можно применять местное УФО?

1

1. с первых дней жизни
2. с первого месяца
3. с 2-3 мес.
4. с 6 мес.
5. с 1 года

163. В каком возрасте можно проводить общее УФО у детей?

2

1. с первых дней жизни
2. с первого месяца
3. с 2-3 месяцев
4. с 6 месяцев
5. с 1 года

164. Какова допустимая площадь местного УФО на 1 процедуру в 1 день детям 1-го года жизни?

2

1. вообще нельзя назначать УФО
2. до 60 см<sup>2</sup>
3. до 100 см<sup>2</sup>
4. до 150 см<sup>2</sup>
5. до 300 см<sup>2</sup>

165. Какова допустимая площадь местного УФО на 1 процедуру в 1 день детям раннего возраста?

2

1. вообще нельзя назначать
2. до 60-80 см<sup>2</sup>
3. до 100 см<sup>2</sup>
4. до 150 см<sup>2</sup>
5. до 300 см<sup>2</sup>

166. Как нужно сочетать курс общего УФО у детей раннего возраста с календарем прививок?

4

1. последовательность и интервалы не имеют значения
2. интервал между УФО и прививками 2 месяца
3. интервал 1 месяц

4. интервал 1 неделя
5. прививку можно делать во время курса УФО между отдельными процедурами

167. Как целесообразно сочетать курс УФО у детей раннего возраста с календарем прививок?

4

1. последовательность и интервалы не имеют значения
2. прививку можно сделать во время УФО в «свободный» день
3. прививку можно сделать во время курса УФО в любой день
4. курс УФО провести до прививки
5. курс УФО провести после прививки

168. Когда нужно читать реакцию кожи при определении биодозы у детей 1-го года жизни?

3

1. через 5-10 минут
2. через 30-60 минут
3. через 6-8 часов
4. через 24 часа
5. через 48 часов

169. На какую глубину проникают в организм через кожу ультрафиолетовые лучи?

5

1. до 20 см
2. до 10 см
3. до 3 см
4. до 1 см
5. до 1 мм

170. Какие дозы ультрафиолетовых лучей используют при общих УФ-облучениях?

1

1. субэритемные дозы
2. малые эритемные
3. средние эритемные
4. большие эритемные
5. гиперэритемные

171. Какие дозы ультрафиолетовых лучей используют при общем облучении?

5

1. малые эритемные
2. средние эритемные
3. большие эритемные
4. гиперэритемные
5. субэритемные

172. При каком заболевании УФ-облучение противопоказано?

4

1. ревматоидный артрит

2. бронхиальная астма
3. неврит лицевого нерва
4. системная красная волчанка
5. пиодермия

173. С какого возраста детям можно проводить лазеротерапию?

3

1. с первых месяцев
2. с 6 месяцев
3. с 1,5-2 лет
4. с 5 лет
5. с 8 лет

174. С какого возраста можно проводить детям аэроиотерапию?

4

1. с 6 мес.
2. с 1 года
3. с 3 лет
4. с 5 лет
5. с 10 лет

175. В каком возрасте детям можно назначать ингаляционную терапию?

1

1. с первых дней жизни
2. с 2-3 мес.
3. с 6 мес.
4. с 1-2 лет
5. с 3 лет

176. С какого возраста детям можно проводить аэротерапию?

1

1. с 2-3 месяцев
2. с 1 года
3. с 2-3 лет
4. с 5-6 лет
5. с 10 лет

177. При каком заболевании назначаются масляные ингаляции?

4

1. хронический бронхит
2. острая пневмония
3. эмфизема легких
4. фарингит
5. бронхиальная астма

178. При каких заболеваниях противопоказаны масляные ингаляции?

4

1. атрофический ринит

2. хронический фарингит
3. ларингит
4. хронический бронхит у работающих с мучной пылью
5. хронический бронхит у работников горячих цехов

179. При каких ингаляциях частицы аэрозолей наиболее глубоко проникают в легкие?

5

1. тепловлажные ингаляции
2. паровые
3. влажные
4. масляные
5. ультразвуковые

180. При какой длительности процедуры влажного укутывания происходит охлаждающее, жаропонижающее, стимулирующее действие?

1

1. 10-15 мин.
2. 15-30 мин.
3. 30-40 мин.
4. 40-60 мин.

181. Какой продолжительностью влажные укутывания показаны больным с повышенной возбудимостью нервной системы?

3

1. 10-15 мин.
2. 15-20 мин.
3. 30-40 мин.
4. 40-60 мин.

182. При какой продолжительности процедуры влажных укутываний наступает потоотделительная реакция?

4

1. 10-15 мин.
2. 15-20 мин.
3. 30-40 мин.
4. 40-60 мин.

183. С какого возраста разрешается применять подводный душ-массаж?

4

1. с первых дней жизни
2. с 6 месяцев
3. с 1 года
4. с 2 лет
5. с 5 лет

184. Какой душ применяется в виде компактной струи высокого давления?

4

1. игольчатый душ

2. циркулярный душ
3. восходящий душ
4. душ Шарко
5. веерный душ

185. При каком заболевании противопоказан кишечный душ?

5

1. сахарный диабет
2. диатез
3. нарушения выделительной функции почек
4. хронический колит
5. паховая грыжа

186. Какие ванны относятся к ароматическим?

2

1. кислородные
2. хвойные
3. йодо-бромные
4. радоновые
5. сероводородные

187. Что является главным действующим фактором радоновых ванн?

3

1. температура
2. сложный солевой состав
3. альфа – излучение
4. гамма – излучение
5. щелочная реакция среды

188. В каком возрасте детям можно назначать кислородные ванны?

3

1. с первых дней жизни
2. с 1 года
3. с 2-3 лет
4. с 5-6 лет
5. с 14 лет

189. С какого возраста детям назначают жемчужные ванны?

3

1. с первого месяца жизни
2. с 1 года
3. с 2-3 лет
4. с 5-6 лет
5. с 14 лет

190. С какого возраста детям назначают радоновые ванны?

3

1. с 1 года

2. с 2-3 лет
3. с 5-6 лет
4. с 10 лет
5. с 14 лет

191. С какого возраста можно назначать азотные ванны?

3

1. с 6 месяцев
2. с 1 года
3. с 2-3 лет
4. с 5-6 лет
5. с 14 лет

192. С какого возраста детям можно назначать минеральные ванны (йодобромные, хлоридные натриевые)?

1

1. с 1 месяца
2. с 6 месяцев
3. с 1 года
4. с 2-3 лет
5. с 5-6 лет

193. С какого возраста детям можно назначать ароматические ванны (хвойные)?

1

1. с 1-3 месяцев
2. с 6 месяцев
3. с 1 года
4. с 5 лет
5. с 8 лет

194. В каком возрасте у детей можно применять углекислые ванны?

3

1. с 6 месяцев
2. с 1 года
3. с 2-3 лет
4. с 5-6 лет
5. с 14 лет

195. При какой концентрации хлоридной натриевой воды начинает проявляться специфическое действие при наружном применении?

2

1. 5 г/л
2. 10 г/л
3. 20 г/л
4. 30 г/л
5. 40 г/л

196. Какие ванны оказывают на организм действие в виде «тактильного» и «температурного» массажа?

4

1. хлоридные натриевые
2. йодо-бромные
3. пресные
4. газовые
5. ароматические

197. При каком заболевании общие ванны противопоказаны?

2

1. гипертоническая болезнь I ст.
2. КБС, стенокардия напряжения, ФК III
3. шейно-грудной остеохондроз
4. деформирующий остеоартроз
5. хронический холецистит

198. Какие ванны оказывают возбуждающее действие на центральную нервную систему?

4

1. хлоридные натриевые ванны
2. йодобромные ванны
3. радоновые ванны
4. углекислые ванны
5. кислородные ванны

199. Какую температуру воды при гидропроцедурах считают индифферентной?

3

1. ниже 20 °C
2. 20-33 °C
3. 34-36 °C
4. 37-38 °C
5. 39-40 °C

200. У каких ванн наиболее низкая индифферентная температура?

2

1. хлоридные натриевые
2. углекислые
3. йодо-бромные
4. сероводородные
5. радоновые

201. Какие ванны получают только искусственным путем?

4

1. сероводородные
2. радоновые
3. углекислые
4. кислородные

5. азотные

202. При каком состоянии не назначают общие ванны?

3

1. гипертоническая болезнь II стадии, АД до 160/100 мм рт. ст.
2. КБС, постинфарктный кардиосклероз, стенокардия напряжения, ФК II
3. КБС, стенокардия напряжения, ФК III
4. нечастые экстрасистолы, монотопные
5. сопутствующий остеохондроз позвоночника

203. При каком заболевании противопоказаны радоновые ванны?

5

1. бронхиальная астма
2. ревматоидный артрит
3. язвенная болезнь желудка
4. гипертоническая болезнь
5. гипотиреоз

204. При каком заболевании противопоказаны азотные ванны?

4

1. неврастения
2. деформирующий остеоартроз
3. хронический сальпингоофорит
4. миома матки небольших размеров
5. атеросклероз сосудов конечностей

205. В каком возрасте детям можно назначать парафиновые аппликации?

1

1. с первых дней жизни
2. с 6 месяцев
3. с 1 года
4. с 3 лет
5. с 5 лет

206. До какой температуры можно нагревать парафин?

5

1. 50 °С
2. 60 °С
3. 70 °С
4. 80 °С
5. 100 °С

207. Сколько раз можно применять один и тот же парафин для аппликации?

3

1. 1-2 раза, затем очищают и добавляют свежий парафин
2. 3-4 раза, затем очищают и добавляют свежий парафин
3. 5-6 раз, затем очищают и добавляют свежий парафин
4. 7-8 раз, затем очищают и добавляют свежий парафин

5. 9-10 раз, затем очищают и добавляют свежий парафин

208. Какой метод парафинолечения обладает наибольшим компрессионным действием?

1

1. метод наслаивания
2. салфетно - аппликационный
3. кюветно - аппликационный
4. парафиновые ванночки
5. парафин - масляные повязки

209. Какие типы лечебных грязей имеются в Кыргызстане?

1 2

1. иловые
2. торфяные
3. сопочные
4. вулканические
5. все типы грязей

210. На каком курорте имеется месторождение иловых лечебных грязей?

3

1. Иссык-Ата
2. Джеты-Огуз
3. Чолпон-Ата
4. Джалал-Абад
5. на всех перечисленных курортах

211. Из чего делают мешочки для лечебной грязи при проведении процедур гальваногрязи?

2

1. из байки
2. из марли
3. из полиэтилена
4. из шерстяной ткани
5. из любого материала

212. Какая грязь после процедуры не подлежит регенерации?

4

1. после аппликаций на грудную клетку
2. после аппликаций по типу «брюк»
3. после процедур гальваногрязи без лекарственных веществ
4. после полостных процедур
5. любую грязь можно закладывать на регенерацию

213. Каков коли-титр для лечебной грязи?

3

1. 100 и более
2. 20 и более
3. 10 и более

4. 1 и более
5. 0,1 и более

214. Каких микроорганизмов в лечебной грязи не должно быть?

4

1. коли-бактерий
2. серо-бактерий
3. железо-бактерий
4. палочек столбняка
5. анаэробов

215. До какой температуры можно нагревать грязь для процедур гальваногрязи?

2

1. до 30-35° С
2. до 38-40° С
3. до 42-45° С
4. до 46-50° С
5. до 50-60° С

216. С какого возраста разрешается у детей проводить местное грязелечение?

2

1. с 1 года
2. с 2-3 лет
3. с 5-6 лет
4. с 8-10 лет
5. с 14 лет

217. Назовите средние сроки регенерации иловой грязи?

3

1. 2 недели
2. 1-2 месяца
3. 3-4 месяца
4. 5-6 месяцев
5. 8-10 месяцев

218. Что является противопоказанием для проведения ректальных грязевых тампонов?

3

1. хронический проктосигмоидит
2. хронический простатит
3. язвенный колит
4. постдизентерийный колит
5. спайки в области малого таза

219. Что необходимо сделать для ускорения регенерации лечебной грязи?

3

1. нагреть лечебную грязь до 80°С
2. добавить в лечебную грязь соду
3. добавить свежую грязь 10-15%

4. залить грязь солевым раствором
5. все ответы правильные

220. При каком заболевании легких и бронхов рекомендуются грязевые аппликации на грудную клетку?

3

1. острая пневмония
2. бронхоэктатическая болезнь
3. хронический обструктивный бронхит с ВН I ст., фаза ремиссии
4. хронический бронхит с ВН II ст., фаза обострения
5. хронический обструктивный бронхит с ВН III ст., фаза ремиссии

221. Грязевые аппликации при бруцеллезе можно назначать при:

3

1. острым бруцеллезе
2. при подостром бруцеллезе
3. при хроническом бруцеллезе в фазе компенсации
4. при хроническом бруцеллезе в фазе декомпенсации
5. в любой стадии бруцеллеза

222. До какой температуры можно нагревать лечебную грязь?

3

1. до 100 °С
2. до 80 °С
3. до 60 °С
4. до 40 °С
5. до 36 °С

223. Что является противопоказанием для назначения грязевых аппликаций?

3

1. спаечный процесс
2. последствия черепно-мозговой травмы
3. острые воспалительные процессы
4. хронический пиелонефрит
5. деформирующий остеоартроз

224. Какой метод физиолечения дает наибольшее число бальнеореакций?

3

1. электрофорез
2. парафиновые аппликации
3. грязевые аппликации
4. гальваногрязь
5. озокеритовые аппликации

225. На какой курорт нельзя направлять больных гипертонической болезнью II стадии?

2

1. Чолпон-Ата
2. Джеты-Огуз

3. Санаторий «Кыргызстан»
4. Джалал-Абад
5. На все перечисленные курорты

226. На какой курорт в летнее время не следует направлять больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей?

3

1. Джалал-Абад
2. Иссык-Ата
3. Чолпон-Ата
4. Джеты-Огуз
5. На все перечисленные курорты

227. Какие методы климатотерапии применяются у больных с коронарной болезнью сердца I-II ФК?

5

1. только воздушные ванны
2. только солнечные ванны
3. только озерные купания
4. нельзя применять климатотерапию
5. применяются все виды климатотерапии

228. При какой высоте местности над уровнем моря курорт считается среднегорным?

2

1. от 500 до 1000 м
2. от 1000 до 2000 м
3. от 2000 до 3000 м
4. выше 3000 м

229. Какая высота местности над уровнем моря считается в курортологии нижним поясом среднегорья?

2

1. от 500 до 1000 м
2. от 1000 до 1500 м
3. от 1500 до 2000 м
4. от 2000 до 2500 м

230. Какая высота местности считается в курортологии верхним поясом среднегорья?

3

1. от 500 до 1000 м над уровнем моря
2. от 1000 до 1500 м
3. от 1500 до 2000 м
4. от 2000 до 2500 м
5. выше 2500 м

231. Чем характеризуется горный климат?

5

1. пониженным барометрическим атмосферным давлением

2. повышенной солнечной радиацией
3. повышенной ультрафиолетовой радиацией
4. пониженным содержанием кислорода в воздухе
5. всеми указанными факторами

232. Какие больные противопоказаны для лечения на среднегорных курортах?

3

1. неврастения
2. гипертоническая болезнь I стадии
3. хронический обструктивный бронхит с ВН III степени
4. остеохондроз позвоночника
5. деформирующий остеоартроз

233. Какие минеральные воды имеются на курорте Иссык-Ата?

3

1. высокоминерализованные хлоридные натриевые
2. радоновые
3. азотные кремнистые термальные воды
4. йодо-бромные воды
5. углекислые

234. Какой курорт Кыргызстана относится к низкогорным?

3

1. Чолпон-Ата
2. Иссык-Ата
3. Джалал-Абад
4. Джеты-Огуз
5. Джералган

235. На какой курорт рекомендуется направлять больных КБС, I-II ФК?

1

1. Чолпон-Ата
2. Иссык-Ата
3. Джеты-Огуз
4. Джалал-Абад
5. на все указанные курорты

236. Какой курорт является профильным для больных с заболеванием почек и мочевыводящих путей?

5

1. Чолпон-Ата
2. Иссык-Ата
3. Джералган
4. Джеты-Огуз
5. Джалал-Абад

237. На какой курорт можно направлять больных с заболеванием опорно-двигательного аппарата?

5

1. Чолпон-Ата
2. Иссык-Ата
3. Джералган
4. Джалал-Абад
5. на все указанные курорты

238. На каком курорте Кыргызстана основным лечебным фактором являются радоновые воды?

3

1. Чолпон-Ата
2. Иссык-Ата
3. Джеты-Огуз
4. Джералган
5. Джалал-Абад

239. Какой курорт Кыргызстана относится к высокогорным?

5

1. Джералган
2. Иссык-Ата
3. Джалал-Абад
4. Чолпон-Ата
5. Джеты-Огуз

240. Какой курорт является профильным для больных с заболеваниями органов пищеварения?

3

1. Чолпон-Ата
2. Иссык-Ата
3. Джалал-Абад
4. Джеты-Огуз
5. Джералган

241. К какому типу относится климат курорта Чолпон-Ата?

2

1. горный
2. горно-морской
3. климат пустынь и полупустынь
4. морской
5. лесостепной

242. Какие из перечисленных показателей необходимы для определения эквивалентно-эффективной температуры?

1 3 4

1. температура воздуха по сухому термометру
2. температура воды
3. температура воздуха по смоченному термометру
4. скорость движения воздуха
5. интенсивность солнечной радиации

243. Условия для каких воздушных ванн имеются преимущественно на курортах Прииссыккуля?

3 4 5

1. теплых
2. комфортных, индифферентных
3. прохладных
4. умеренно холодных
5. холодных

244. При каких заболеваниях воздушные ванны противопоказаны?

3

1. коронарная болезнь сердца I-II ФК
2. гипертоническая болезнь II ст.
3. хронический бронхит в фазе обострения
4. хронический бронхит в фазе ремиссии
5. бронхиальная астма

245. На какой курорт нельзя направлять больных с последствиями радиационного облучения?

3

1. Чолпон-Ата
2. Иссык-Ата
3. Джеты-Огуз
4. Джалал-Абад
5. санаторий "Кыргызстан"

246. На какой курорт рекомендуется направлять больных гипертонической болезнью I ст.?

1

1. Чолпон-Ата
2. Джалал-Абад
3. Джеты-Огуз
4. Джералаган
5. Иссык-Ата

247. На какой курорт можно направлять больных с заболеваниями периферической нервной системы?

5

1. Иссык-Ата
2. Чолпон-Ата
3. Джералаган
4. Джалал-Абад
5. на все указанные курорты

248. К какому типу относится климат курорта Джалал-Абад?

3

1. горный
2. горно-морской

3. климат пустынь и полупустынь
4. лесостепной
5. степной

249. С какого возраста детям с бронхиальной астмой показана спелеотерапия?

2

1. с 1 года
2. с 2-3 лет
3. с 5-6 лет
4. с 8-10 лет
5. с 14 лет

250. С какого возраста у детей применяется гидротерапия?

1

1. с первых дней жизни
2. с 3 месяцев
3. с 6 месяцев
4. с 1 года
5. с 3 лет

251. В каком возрасте разрешается использовать подводные вытяжения?

4

1. с 3 лет
2. с 5 лет
3. с 10 лет
4. с 14 лет
5. у детей подводные вытяжения не применяются

252. С какого возраста детям можно проводить гелиотерапию?

1

1. с 2-3 месяцев
2. с 6 месяцев
3. с 1 года
4. с 2-3 лет
5. с 5-6 лет

253. С какого возраста детям можно назначать талассотерапию, озерные купания?

3

1. с 6 месяцев
2. с 1 года
3. с 2-3 лет
4. с 5-6 лет
5. с 8-10 лет

254. В каком возрасте детям можно назначать процедуры сауны?

3

1. с 6 месяцев
2. с 1 года

3. с 3-5 лет
4. с 8-10 лет
5. с 14 лет

255. С какого возраста детям можно назначать лечение питьевыми минеральными водами?

3

1. с 1 года
2. с 3 лет
3. с 5-7 лет
4. с 8-10 лет
5. с 14 лет

256. Какая минеральная вода рекомендуется для питья при атонических запорах?

4

1. слабоминерализованная, температурой 38°C
2. среднеминерализованная, температурой 38-40°C
3. высокоминерализованная, температурой 40-45°C
4. высокоминерализованная, 20-22°C
5. слабоминерализованная, 20-22°C

257. Какая минеральная вода рекомендуется при хронических колитах с склонностью к поносам?

4

1. высокоминерализованная, 20-22°C
2. высокоминерализованная, 40-45°C
3. слабоминерализованная, 20-25°C
4. слабоминерализованная, 40-45°C
5. среднеминерализованная, 20-25°C

258. При каком заболевании рекомендуется прием минеральной воды дополнительно к 3-разовому приему днем, на ночь?

4

1. хронический гастрит с пониженной секреторной функцией
2. язвенная болезнь желудка
3. сахарный диабет
4. хронический пиелонефрит
5. хронический холецистит

259. При каком заболевании питье минеральной воды назначается в дозировке, увеличенной в 2 раза?

4

1. язвенная болезнь желудка
2. хронический холецистит
3. хронический персистирующий гепатит
4. последствия радиоактивного облучения
5. хронический колит

260. Какое предельно допустимое содержание органических веществ в минеральных водах, применяемых для питьевого лечения?

2

1. до 10 мг/л
2. до 30 мг/л
3. до 50 мг/л
4. до 100 мг/л
5. органических веществ в питьевых минеральных водах быть не должно

261. Воды какой минерализации относятся к среднеминерализованным?

4

1. до 2 г/л
2. до 3 г/л
3. от 2 до 5 г/л
4. от 5 до 15 г/л
5. от 15 до 35 г/л

262. Какое содержание углекислоты позволяет отнести минеральную воду к углекислым водам?

1

1. 0,5 г/л
2. 1,0 г/л
3. 1.5 г/л
4. 2 г/л
5. более 2 г/л

263. Какое содержание сероводорода позволяет отнести минеральную воду к сероводородным?

3

1. 2 мг/л
2. 5 мг/л
3. 10 мг/л
4. 30 мг/л
5. 50 мг/л

264. При какой температуре рекомендуется питье минеральной воды при заболевании печени и желчевыводящих путей?

4

1. 20-25<sup>0</sup>С
2. 30-35<sup>0</sup>С
3. 36-37<sup>0</sup>С
4. 40-45<sup>0</sup>С
5. температура минеральной воды не имеет значения

265. За какое время до еды рекомендуется прием минеральной воды при заболеваниях желудка с гиперацидным синдромом?

3

1. за 15 мин

2. за 30-40 мин
3. за 1-1,5 часа
4. за 3 часа
5. время приема не имеет значения

266. Какой метод физиотерапии наиболее целесообразно использовать при атрофическом рините?

3

1. УВЧ-терапия
2. УФО слизистой носа
3. масляные ингаляции
4. электрофорез антибиотиков
5. все методы эффективны одинаково

267. Выберите оптимальные методы физиотерапии при адгезивном отите?

3 5

1. УВЧ-терапия
2. дарсонвализация
3. йод-электрофорез эндоаурально
4. УФО слухового прохода
5. грязевые аппликации или парафиновые аппликации по методу Калины

268. При каком заболевании ЛОР-органов применяется электрофорез антибиотиков?

4

1. катаральный ринит
2. хронический тонзиллит
3. адгезивный отит
4. хронический гнойный средний отит
5. вазомоторный ринит

269. Какие методы физиотерапии следует назначать при варикозном расширении вен голени?

2 5

1. индуктотермия
2. дарсонвализация
3. парафинолечение
4. хлоридные натриевые ванны ножные 36-37° С
5. хлоридные натриевые ванны общие 36-37° С

270. Выберите тепловую процедуру, которую можно назначить при эпидемическом паротите у детей?

4 5

1. парафиновые аппликации на подчелюстную область
2. грязевые аппликации на подчелюстную область
3. общая теплая ванна
4. местное прикладывание мешочков с нагретой солью или песком
5. облучение лампой «Соллюкс»

271. Что лучше назначать при сниженной нервной возбудимости у ребенка с рахитом?

3

1. гальванический «воротник»
2. хвойная ванна
3. соляная (хлоридно-натриевая) ванна
4. дарсонвализация волосистой части головы
5. электросон

272. Что лучше назначить при повышенной нервной возбудимости у ребенка, больного рахитом?

2

1. гальванический воротник
2. хвойная ванна
3. соляная ванна
4. облучение лампой «Соллюкс»
5. дарсонвализация волосистой части головы

273. Выберите как можно сочетать при лечении рахита у детей общее УФО и прием витамина Д внутрь?

5

1. вообще нельзя сочетать у одного и того же ребенка
2. можно назначать одновременно
3. назначают последовательными курсами один за другим
4. выбирают только один из этих методов
5. можно назначать оба курса с интервалом в один месяц

274. Какой из названных методов рационально сочетать с общим УФО при лечении рахита у детей?

3

1. электрофорез кальция
2. электрофорез йода и брома
3. соляные (хлоридно-натриевые) ванны
4. углекислые ванны
5. ДМВ-терапия на область надпочечников

275. Какой метод физиотерапии можно применять при наличии у больной фибромиомы матки до 5-6 недельного размера?

4

1. медь – электрофорез
2. индуктотермия
3. УВЧ-терапия
4. радоновые ванны
5. грязелечение

276. Какой метод физиотерапии применяется в гинекологии для стимуляции функции яичников?

4

1. радоновые ванны

2. йодо-бромные ванны
3. йод-электрофорез
4. медь-электрофорез
5. новокаин-электрофорез

277. Какой метод физиотерапии можно назначить при хроническом эндометрите с наличием кровянистых выделений?

2

1. ультразвуковая терапия
2. кальций-электрофорез
3. индуктотермия
4. ванны
5. парафиновые аппликации

278. Какой метод физиотерапии рекомендуется использовать для профилактики осложнений при самопроизвольном или искусственном прерывании беременности?

2

1. УВЧ-терапия
2. медь электрофорез
3. кальций электрофорез
4. индуктотермия
5. магнитотерапия

279. Какие физиотерапевтические факторы стимулируют эстрогенную функцию?

3 4

1. новокаин-электрофорез
2. амплипульстерапия
3. индуктотермия
4. грязевые аппликации
5. радоновые ванны

280. Электрофорез какого лекарственного вещества стимулирует эстрогенную функцию яичников?

3

1. новокаин-электрофорез
2. кальций-электрофорез
3. медь-электрофорез
4. йод-электрофорез
5. лидаза-электрофорез

281. Электрофорез какого лекарственного вещества угнетает эстрогенную функцию яичников?

2

1. кальций-электрофорез
2. йод-электрофорез
3. магний-электрофорез
4. новокаин-электрофорез
5. медь-электрофорез

282. Какие физические факторы снижают эстрогенную функцию яичников?

3 5

1. ДМВ-терапия
2. магнитотерапия
3. йодобромные ванны
4. хлоридные натриевые ванны
5. радоновые ванны

283. Какие физиопроцедуры существенно не влияют на функцию яичников?

3 4

1. азотные ванны
2. ультразвуковая терапия
3. дидинамотерапия
4. ультрафиолетовое облучение
5. индуктотермия

284. Какие методы физиолечения (электротерапии) используются для введения через кожу лекарственных веществ?

1 2 4

1. гальванический ток
2. дидинамотерапия
3. синусоидальные модулированные токи в переменном режиме
4. синусоидальные модулированные токи в выпрямленном режиме
5. переменные токи высокой частоты

285. Чем принципиально отличается переменный ток от постоянного?

3

1. напряжением
2. силой тока
3. направлением тока
4. сопротивлением
5. мощностью

286. Аппараты каких классов защиты не нуждаются в заземлении?

3 4

1. аппараты 01 класса защиты
2. аппараты 1 класса защиты
3. аппараты 2 класса защиты
4. аппараты 3 класса защиты
5. аппараты 4 класса защиты

287. Какое сочетание процедур не проводится в один день?

3

1. ДМВ-терапия и электрофорез на грудную клетку
2. электрофорез по Вермелю и парафиновые аппликации на коленные суставы
3. радоновые ванны и грязевые аппликации по типу брюк
4. хлоридные натриевые ванны и электрофорез на область поясницы

5. грязевые аппликации по типу пояса и СВЧ-терапия на область миндалин

288. Какие аппараты имеют ректальные излучатели?

2 5

1. Экран-1
2. ЛУЧ-2
3. Волна-2
4. Полус-1
5. Искра-1

289. Какой фактор обуславливает повышенную электропроводность кожи у детей?

3

1. повышенная нервная возбудимость
2. нежность кожи
3. повышенное содержание воды в коже
4. тонкий роговой слой кожи
5. хорошая эластичность кожи

290. Чем опасно неадекватное назначение каких-либо методов физиотерапии в пубертатный период?

4

1. это не имеет значения
2. в этот период вообще нельзя назначать физиотерапию
3. нельзя назначать лишь электропроцедуры
4. возможно усугубление состояния ребенка вплоть до провокации какой-либо патологии
5. нельзя назначать лишь светолечение

291. Чем объясняется легкое проявление общей вялости, слабости при воздействии различными физическими факторами на маленького ребенка?

3

1. большой дозой физического фактора
2. непереносимостью данного физического фактора
3. быстрое истощение ЦНС
4. неправильной методикой
5. проведение процедуры натошак

292. Какова продолжительность рабочего дня медсестры физиокабинета, отпускающей в день более 10 процедур от мощных аппаратов УВЧ и СВЧ-терапии?

4

1. 3,5 часа
2. 4,5 часа
3. 5 часов
4. 5.5 часов
5. 6 часов

293. Какова норма процента охвата больных физиолечением в поликлинике по отношению к количеству обслуживаемого населения?

3

1. 10 %
2. 15 %
3. 25 %
4. 30 %
5. 50 %

294. Какова норма процента охвата больных физиолечением в стационаре общего профиля?

4

1. 10-20 %
2. 15-25 %
3. 30-40%
4. 50-60%
5. 70-80%

295. Как часто медсестра физиокабинета должна проверять заземление аппаратов?

2

1. 3 раза в день
2. ежедневно в начале работы
3. 2 раза в неделю
4. 1 раз в неделю
5. 1 раз в месяц

296. При каком методе электротерапии необходимо использовать гидрофильные прокладки, смоченные водой?

3

1. индуктотермия
2. магнитотерапия
3. амплипульстерапия
4. УВЧ-терапия
5. СМВ-терапия

297. Какой метод физиолечения способствует образованию в организме витамина Д?

4

1. лазеротерапия
2. импульсные токи
3. радоновые ванны
4. ультрафиолетовое облучение
5. электрофорез

298. Сколько процедурных единиц за 1 год должна выработать медсестра физиокабинета, работающая на 1 ставку?

3

1. 5000
2. 10000
3. 15000
4. 20000
5. 25000

299. Какой физический метод лечения нельзя назначать на область сердца? 256

5

1. гальванизация
2. электрофорез
3. дарсонвализация
4. ДМВ-терапия
5. ультразвуковая терапия

300. Выберите наиболее эффективный метод физиотерапии при бронхоэктатической болезни в фазе обострения?

3

1. индуктотермия
2. ультразвуковая терапия
3. УВЧ – терапия
4. Парафиновые аппликации
5. Внутриорганный электрофорез антибиотиков

301. Какой метод физиотерапии не рекомендуется применять в качестве противорецидивного лечения при хроническом бронхите в фазе ремиссии?

4

1. лекарственный электрофорез
2. гальваногрязь
3. ДМВ-терапия
4. УВЧ-терапия
5. грязевые аппликации

302. Выберите наиболее адекватный метод лечения келлоидных рубцов?

3

1. УВЧ-терапия
2. УФО
3. ультрафонофорез протеолитических ферментов
4. дарсонвализация
5. амплипульстерапия

303. Что нельзя назначать при лечении родовых травм у новорожденных?

1

1. облучение лампой Минина
2. облучение портативной лампой «Соллюкс»
3. парафиновые аппликации
4. электрофорез новокаина
5. местное УФО

304. Какие из названных методов физиотерапии можно назначать при лечении опрелости кожи у детей грудного возраста?

3

1. гальванизация пораженных участков
2. ультратонотерапия пораженных участков
3. общее УФО

4. местное УФО пораженных участков
5. парафиновые аппликации

305. Выберите, какой метод физиолечения можно назначить при ветряной оспе?

1

1. общие ванны с перманганатом калия
2. общие хвойные ванны
3. общее УФО
4. общие соленые ванны
5. физиолечение нельзя назначать вообще

306. При каких заболеваниях рекомендуется воздействие физическим фактором на область надпочечников?

3

1. гипертоническая болезнь
2. язвенная болезнь желудка
3. ревматоидный артрит
4. коронарная болезнь сердца
5. железодефицитная анемия

307. При каком заболевании физиотерапевтические методы лечения противопоказаны?

5

1. гипертоническая болезнь
2. перенесенный инфаркт миокарда в анамнезе
3. язвенная болезнь желудка
4. бронхиальная астма
5. злокачественная опухоль

308. Каким методом физиотерапии можно проводить электростимуляцию кишечника?

2

1. электрофорез
2. импульсные токи
3. УВЧ-терапия
4. индуктотермия
5. дарсонвализация

309. Какой метод лечения показан при тромбозе в фазе обострения?

2

1. индуктотермия
2. ультрафиолетовое облучение
3. импульсные токи
4. ультразвуковая терапия
5. грязелечение

310. Какой метод электротерапии можно применять при острых гнойных воспалительных процессах?

5

1. индуктотермия

2. гальванизация
3. электрофорез
4. электросон
5. УВЧ-терапия

311. Какие методы физиотерапии используются для электростимуляции при парезах и параличах?

2

1. гальванизация
2. импульсные токи
3. индуктотермия
4. УВЧ-терапия
5. микроволновая терапия

312. Какой метод физиотерапии не рекомендуется назначать при спайках брюшной полости?

2

1. электрофорез
2. УВЧ-терапия
3. ультразвуковая терапия
4. грязевые аппликации
5. индуктотермия

313. При каком симптоме острой пневмонии нельзя назначать физиотерапию?

2

1. субфебрильная температура тела больного
2. кровохарканье
3. слизисто-гнойная мокрота
4. приступообразный кашель
5. одышка при физической нагрузке

314. Выберите оптимальный метод физиолечения при спаечном процессе в брюшной полости?

4

1. электрофорез новокаина
2. дарсонвализация
3. УВЧ-терапия
4. ультрафонофорез
5. СМВ-терапия

314. Выберите оптимальный метод физиотерапии при рожистом воспалении?

4

1. радоновые ванны
2. импульсные токи
3. ультрафиолетовое облучение в субэритемных дозах
4. ультрафиолетовое облучение в гиперэритемных дозах
5. грязелечение

315. Какой вид гидротерапии рекомендуется при геморрое?

3

1. циркулярный душ
2. влажные укутывания
3. восходящий прохладный душ
4. восходящий горячий душ
5. хлоридные натриевые ванны

316. При каком заболевании противопоказано применение импульсных токов?

4

1. гастриты
2. остеохондроз позвоночника
3. посттравматический артрит
4. перелом костей до консолидации
5. гипертоническая болезнь

317. Какой метод физиотерапии наиболее эффективен при пояснично-крестцовом радикулите с острым выраженным болевым синдромом?

3

1. грязевые аппликации
2. хлоридные натриевые ванны
3. диадинамотерапия
4. индуктотермия
5. душ Шарко

318. Какой метод физиотерапии применяется при остром гломерулонефрите?

4

1. дарсонвализация
2. йодо-бромные ванны
3. диадинамотерапия
4. светотепловые ванны
5. грязевые аппликации

319. Какой метод физиотерапии можно назначать при тиреотоксикозе?

1

1. радоновые ванны
2. ультрафиолетовое облучение
3. ДМВ-терапия
4. гелиотерапия
5. углекислые ванны

320. Какой метод физиотерапии можно применять у больного с переломом костей через гипсовую повязку?

4

1. электрофорез
2. дарсонвализация
3. СВЧ-терапия
4. УВЧ-терапия

5. ультразвуковая терапия

321. Выберите процедуру, наиболее адекватную при лечении ожирения?

3

1. хлоридные натриевые ванны
2. циркулярный душ
3. душ Шарко
4. восходящий душ
5. кислородные ванны

322. Какой метод лечения не рекомендуется при хроническом гипертрофическом рините?

2

1. электрофорез
2. УВЧ-терапия
3. СМВ-терапия
4. ингаляция
5. ультразвуковая терапия

323. Что является противопоказанием для физиотерапии при коронарной болезни сердца?

4

1. стенокардия напряжения, ФК II
2. сопутствующая гипертоническая болезнь II стадии
3. недостаточность кровообращения I стадии
4. частая политопная экстрасистолия
5. блокада правой ножки пучка Гиса

324. Какой метод лечения можно использовать при остром бруцеллезе?

1

1. УФ-облучение
2. радоновые ванны
3. грязевые аппликации
4. гальваногрязь
5. физиолечение противопоказано

325. Какой метод лечения можно назначать при тромбофлебите в стадии обострения?

2

1. электрофорез новокаина
2. магнитотерапия
3. амплипульстерапия
4. ультразвуковая терапия
5. хлоридные натриевые ванны

326. При какой локализации наиболее выражен антиаллергический эффект индуктотермии, СВЧ-терапии при бронхиальной астме?

3

1. на корни легких

2. на область позвоночника
3. на область надпочечников
4. на область головы
5. на область солнечного сплетения

327. Какой метод физиолечения можно назначать при КБС, ФК III?

1

1. электрофорез
2. индуктотермия
3. УВЧ-терапия
4. ультразвуковая терапия
5. общие ванны

328. Какой метод физиотерапии может быть использован в терапии ожирения?

4

1. электрофорез
2. индуктотермия
3. СВЧ-терапия дециметровыми волнами
4. амплипульстерапия
5. грязелечение

329. Какой метод физиотерапии может применяться при псориазе в стадии обострения?

4

1. йодо-бромные ванны
2. грязевые аппликации
3. дарсонвализация
4. индуктотермия области надпочечников
5. ультразвуковая терапия на область высыпаний

330. Какой метод физиотерапии применяется при неврите лицевого нерва для электростимуляции?

3

1. УФО-облучение
2. ультразвуковая терапия в импульсном режиме
3. амплипульстерапия
4. дарсонвализация
5. электросон

331. Какой метод лечения наиболее адекватен в остром периоде невралгии тройничного нерва?

3

1. парафиновые аппликации
2. массаж
3. УФ-облучение
4. электросон
5. индуктотермия

332. Какой метод физиотерапии более эффективен при пиелонефрите с атонией чашечно-лоханочной системы?

2

1. электрофорез
2. амплипульстерапия
3. УВЧ-терапия
4. СВЧ-терапия дециметрового диапазона
5. грязевые аппликации

333. Какой метод лечения рекомендуется при хроническом тонзиллите вне обострения?

3

1. УВЧ-терапия
2. масляные ингаляции
3. ультразвуковая терапия области миндалин
4. облучение КУФ-лучами
5. электрофорез антибиотиков

334. Назовите противопоказания для физиотерапии при язвенной болезни 12-перстной кишки?

4

1. фаза затухающего обострения
2. фаза ремиссии
3. наличие ночных и голодных болей в эпигастрии
4. подозрение на малигнизацию
5. наличие на ЭГДС язвенного дефекта слизистой более 10 мм

335. Что является противопоказанием для проведения тепловых процедур на грудную клетку?

2

1. острая пневмония в стадии рассасывания инфильтрата
2. наличие кровохарканья
3. бронхиальная астма
4. сухой плеврит
5. обструктивный бронхит

336. какой метод физиотерапии можно назначать при язвенной болезни 12-перстной кишки в фазе обострения?

4

1. индуктотермия
2. грязелечение
3. ультразвуковая терапия
4. КВЧ-терапия
5. УФО области желудка

337. Какой метод физиолечения можно назначить при кавернозном туберкулезе легких?

4

1. УВЧ-терапия
2. СМВ-терапия
3. индуктотермия
4. ультразвуковая терапия

5. УФО на грудную клетку

338. Что является противопоказанием для физиотерапии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы?

5

1. КБС, стенокардия напряжения, ФК II. Кардиосклероз постинфарктный
2. гипертоническая болезнь II стадии
3. блокада правой ножки пучка Гиса
4. экстрасистолы желудочковые 2-3 в 1 мин
5. недостаточность кровообращения II стадии и выше

339. Какой метод физиотерапии можно применять при бронхоэктатической болезни с наличием периодического кровохарканья?

4

1. СВЧ-терапия
2. магнитотерапия
3. ультразвуковая терапия
4. кальций-электрофорез
5. парафиновые аппликации

340. Что является противопоказанием для физиотерапии при заболеваниях кишечника?

3

1. атонический колит
2. спастический колит
3. полипы кишечника
4. сопутствующая язвенная болезнь 12-перстной кишки
5. сопутствующий хронический панкреатит

341. К лимфодренирующим методам, применяемым при плоскостопии, относятся:

5

1. амплипульстерапия
2. электрофорез анальгетиков
3. инфракрасное облучение
4. теплые ножные ванны
5. «бегущее» магнитное поле

342. У больного с плоскостопием применяются скипидарные ножные ванны при температуре:

4

1. 33-34о
2. 35-36о
3. 37-38о
4. 39-40о
5. ниже 33о

343. К вазоактивным методам, применяемым при плоскостопии, относятся:

3

1. амплипульстерапия
2. электрофорез анальгетиков

3. инфракрасное облучение
4. УВЧ-терапия
5. «бегущее» магнитное поле

344. При растяжении связочного аппарата голеностопного сустава с первых дней заболевания целесообразно назначение:

- 1.
1. парафиновой аппликации
2. диадинамических и интерференционных токов
3. электросна
4. УФО в эритемной дозе
5. правильно а) и г)

345. При переломах с замедленной консолидацией костной ткани после снятия гипса целесообразно назначение:

- 3
1. ультрафиолетовых облучений и фосфор-кальций электрофорез
2. УФВ-терапии
3. аэрозольтерапии
4. пеллоидин-электрофореза
5. всего перечисленного

346. При переломах костей в первые 2-3 дня с целью противоотечного действия целесообразно назначить:

- 2
1. дарсонвализацию
2. синусоидальные модулированные токи
3. переменное магнитное поле
4. ультразвук
5. гальванизацию

347. При переломах костей конечностей с наложением аппарата Илизарова в первые дни с целью противовоспалительного действия и остеорепарации:

целесообразно назначить:

- 3
1. хлоридные натриевые ванны
2. калий-электрофорез воротниковой области
3. синусоидальные модулированные токи
4. электрическое поле высокой частоты
5. вибротерапию

348. При переломах конечностей с гиподинамической атрофией мышц после снятия гипса назначают:

- 1
1. электрическое поле УВЧ
2. свето-тепловые ванны
3. динамические и интерференционные токи
4. электрофорез пеллоидина
5. все перечисленное

349. Наиболее выраженным противоотечным действием при переломах костей конечностей (на 2-е сутки перелома с наложенной гипсовой повязкой) обладает:

5

1. переменное магнитное поле
2. диадинамические токи
3. интерференционные токи
4. ультразвук
5. индуктотермия

350. Через 1.5-2 месяца после перелома костей конечностей с целью разработки движения назначают:

4

1. подводный душ-массаж
2. плавание в бассейне
3. ультразвук
4. электрическое поле УВЧ
5. правильно 1 и 2

351. При посттравматическом бурсите правого коленного сустава в остром периоде на 3-и сутки травмы возможно назначение:

1

1. электрического поля УВЧ
2. сульфидных ванн
3. грязевых аппликаций
4. подводного душ-массажа
5. правильно 3 и 4

352. При травматическом бурсите в остром периоде на 2-й день после травмы преимущество имеет назначение:

3

1. переменного тока
2. ультразвука
3. диадинамических токов
4. лазерного излучения
5. грязевых аппликаций

353. При травматическом бурсите на 3-й день после травмы для оказания противовоспалительного действия применяют все перечисленное, кроме:

1

1. электрического поля УВЧ
2. электромагнитного поля СВЧ (460 МГц)
3. гальванизации
4. электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц)
5. магнитотерапию

354. При врожденной кривошее со 2-й недели жизни ребенка, с целью рассасывающего действия, назначают все перечисленное, кроме:

3

1. электрического поля УВЧ
2. массажа
3. электрофореза йодистого калия
4. переменного магнитного поля
5. правильно 1 и 4

354 . При врожденной кривошее со 2-й недели жизни ребенка можно назначить:

5

1. электромагнитное поле СВЧ (460 МГц)
2. коротковолновое ультрафиолетовое излучение
3. ультразвук и озокеритовые аппликации
4. аэроиотерапию
5. все перечисленное

355. При остеохондропатии головки бедренной кости III степени (пролиферативная) наиболее показано применение:

2

1. переменного магнитного поля
2. аэрозольтерапии
3. углекислых ванн
4. ультразвука и УФО
5. всего перечисленного

356. При остеохондропатии бедренной кости I степени с целью противоотечного и противовоспалительного действия применяют:

5

1. диадинамические токи
2. электрическое поле УВЧ и электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц)
3. франклинизацию
4. электросон
5. все перечисленное

357. При остеохондропатии головки бедренной кости I степени с целью обезболивания назначают:

2

1. электрическое поле высокой частоты
2. новокаин-электрофорез
3. хлоридно-натриевые ванны
4. подводный душ-массаж
5. правильно а) и б)

358. При остеохондропатии бедренной кости II степени (некроз) показано применение:

3

1. электрического поля УВЧ
2. ультразвука
3. тока надтональной частоты
4. индуктотермии
5. электростимуляции

359. С целью ускорения регенерации при остеосинтезе в III стадии остеохондропатии большеберцовой кости (болезнь Шляттера) применяют:

3

1. электромагнитное поле СВЧ (460 МГц)
2. дарсонвализацию
3. кальций-фосфорэлектрофорез
4. аэрозольтерапии
5. ток надтональной частоты

360. При остеохондропатии костей свода стопы (болезнь Келлера) I-II стадии возможно применить все перечисленное, кроме:

3

1. электрического поля УВЧ
2. новокаин-электрофореза
3. франклинизации
4. УФО
5. электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц)

361. При болезни Келлера III-IV стадии с целью нормализации остеогенеза и улучшения трофики целесообразно применить все перечисленные методы, кроме:

3

1. индуктотермии
2. тока надтональной частоты и постоянного магнитного поля
3. ультразвука
4. грязевых аппликаций
5. парафиновых аппликаций

362. При растяжении связок голеностопного сустава через 3 часа после травмы показано применение:

4

1. электрического поля УВЧ
2. электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц)
3. круговой парафиновой повязки и интерференционных токов
4. озокеритовой аппликации
5. всего перечисленного

363. При растяжении связок голеностопного сустава через 2-3 часа после травмы применяют:

3

1. электрическое поле УВЧ
2. лазер
3. холод
4. теплые ванночки и диадинамические токи
5. парафиновые аппликации

364. При растяжении связок голеностопного сустава на 6-е сутки применяют:

5

1. интерференционные токи
2. ток надтональной частоты
3. дарсонвализацию
4. синусоидальные модулированные токи
5. правильно а) и г)

364. При растяжении связок голеностопного сустава через 5-6 дней после травмы целесообразно применить:

3

1. озокерит + диадинамические токи
2. электрическое поле УВЧ + коротковолновое ультрафиолетовое облучение
3. парафиновые аппликации + синусоидальные модулированные токи
4. ванны общие + дарсонвализацию
5. правильно а) и в)

365. При растяжении связок голеностопного сустава через 5-6 дней после травмы показаны:

2

1. душ струевой и электромагнитное поле ультразвуковой частоты
2. йодные ванны и электромагнитное поле СВЧ
3. диадинамические токи и озокериновые аппликации
4. массаж и переменное магнитное поле
5. холод

366. При хроническом травматическом остеомиелите после металлоостеосинтеза возможно использовать все перечисленные методы, кроме:

3

1. электромагнитного поля СВЧ (460 МГц)
2. грязевых аппликаций
3. лазера
4. ультрафиолетового облучения сегментарной зоны
5. правильно а) и в)

367. Для разработки после переломов пальцев рук целесообразно применить все перечисленное, кроме:

1

1. подводного душа-массажа
2. ультразвука
3. гальванизации
4. йод-электрофореза
5. вибротерапии

368. Через 3 суток после травмы - перелома позвоночника без повреждения спинного мозга I-II степени компрессии можно применить:

3

1. переменное магнитное поле и УФО на область повреждения
2. озокерит
3. ток надтональной частоты
4. коротковолновое ультрафиолетовое облучение слизистой полости рта
5. все перечисленное

369. При контрактуре Дюпюитрена целесообразно назначить:

5

1. электрическое поле УВЧ
2. электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц)
3. ультразвук
4. гальванизацию
5. инфракрасное облучение

370. При контрактуре Дюпюитрена не рекомендуется применять:

3

1. индуктотермию
2. фонофорез лидазы
3. лазерное излучение
4. электромагнитное поле СВЧ (400 МГц)
5. правильно а) и г)

371. При переломе костей предплечья в области локтевого сустава на 4-5 сутки после травмы с противоотечной целью назначают:

2

1. электрическое поле УВЧ на область локтевого сустава
2. диадинамические токи
3. переменное магнитное поле
4. интерференционные токи
5. холод

372. При переломе нижней трети плечевой кости с повреждением локтевого сустава в стадии разработки сустава целесообразно применять:

4

1. дарсонвализацию
2. ультразвук
3. индуктотермию
4. электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц)
5. циркулярный душ

373. При рецидивирующих формах хронического остеомиелита, повышенной порозности костной ткани показано применение:

4

1. электрического поля УВЧ
2. ультразвука
3. тока надтональной частоты
4. кальций-фосфор-электрофорез
5. хвойных ванн

374. При рецидивирующих формах хронического остеомиелита, повышенной порозности костной ткани нецелесообразно применять:

3

1. лазерное излучение
2. кальций-фосфор-электрофорез
3. общее ультрафиолетовое излучение
4. электрическое поле УВЧ
5. магнитотерапию

375. При обострении хронического остеомиелита с противовоспалительной целью следует применять все перечисленное, кроме:

1

1. электрического поля УВЧ
2. электрофореза линкомицина
3. аэроиотерапии и парафиновых аппликаций
4. электромагнитного поля СВЧ (460 МГц)
5. парафиновые аппликации

376. При термических ожогах II степени в раннем периоде применяют:

5

1. электрическое поле УВЧ
2. ультрафиолетовые облучения в субэритемных дозах
3. ультразвуковую терапию
4. паровой душ

5. все перечисленное

377. При термических ожогах давностью 6 месяцев с келлоидными рубцами целесообразно применить:

1

1. электрическое поле УВЧ
2. электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц)
3. синусоидальные модулированные токи
4. ток надтональной частоты
5. фонофорез террилитина

378. При термических ожогах давностью 1 год с келлоидными рубцами целесообразно назначить:

2

1. йод-электрофорез
2. дарсонвализацию
3. переменное магнитное поле
4. электромагнитное поле СВЧ (460 МГц)
5. все перечисленное

379. При термических ожогах II степени в раннем периоде показано применение:

3

1. тока надтональной частоты
2. электроаналгезии и аэроиотерапии
3. флюктуоризации
4. диадинамических токов
5. всего перечисленного

380. При ожогах III-IV степени через 3 недели после аутопластики целесообразно применять:

2

1. эритеинотерапию
2. электрическое поле УВЧ
3. электрофорез протеолитических ферментов
4. дарсонвализацию
5. баротерапию

381. При термических ожогах I-II степени с целью противоотечного действия преимущество для назначения имеет:

2

1. аэроиотерапия
2. переменное магнитное поле
3. синусоидальные модулированные токи
4. ультрафиолетовые облучения (местно)
5. флюктуоризация

382. При обширных термических ожогах II-III степени в раннем периоде целесообразно применить:

5

1. фонофорез гидрокортизона
2. светотепловые ванны
3. диадинамические токи

4. лазеротерапию
5. интерференционные токи

383. При обморожении I-II степени показано применение всего перечисленного, кроме:  
5

1. согревающих компрессов
2. ванночки
3. дарсонвализации
4. инфракрасного облучения
5. субэритемных доз ультрафиолетового облучения

384. При обморожениях III степени в ранние сроки для улучшения кровообращения целесообразно назначить:

- 5
1. электрическое поле УВЧ
2. переменное магнитное поле
3. ультрафиолетовое облучение сегментарно
4. ванны минеральные
5. верно а) и в)

385. При III-IV степени обморожения после хирургической обработки применяют:  
5

1. электромагнитное поле СВЧ (460 МГц)
2. парафиновые аппликации
3. лазеротерапию
4. ток надтональной частоты
5. все перечисленное верно

386. При пролежнях с противовоспалительной и бактерицидной целью применяют:  
3

1. электрическое поле УВЧ
2. ультрафиолетовое облучение
3. дарсонвализацию
4. ванны
5. верно а) и б)

387. При пролежнях для повышения репаративной способности тканей применяют все перечисленное, кроме:

- 3
1. ультразвук
2. дарсонвализации
3. эритемотерапии
4. лазеротерапии
5. верно а) и г)

388. Больным пожилого возраста с пролежнями противопоказано применение:  
5

1. электрического поля УВЧ
2. УФО сегментарных зон
3. индуктотермии
4. аэроиотерапии
5. верно б) и г)

389. В лечении больных артериальной гипертензией I и II степени показаны перечисленные типы ванн, кроме:

4

1. хлориднатриевых
2. йдобромных
3. хлориднатриевых
4. разведенных грязевых и сероводородных
5. радоновых

390. Электромагнитное поле дециметровых волн при реноваскулярной гипертензии воспалительного генеза показано при воздействии:

1

1. правильно 2 и 4
2. на воротниковую область
3. на шейные симпатические узлы
4. на проекцию почек
5. на область затылка

391. Применение электросна, гальванизации, электрофореза и переменного магнитного поля невозможно при артериальной гипертензии:

5

1. I ст.
2. II ст. Риск 1
3. II ст. Риск 2
4. III ст. Риск 2
5. III ст. Риск 3-4

392. Из перечисленных факторов для воздействия на почечную гемодинамику при артериальной гипертензии не используется:

4

1. ультразвук
2. синусоидально-модулированные токи
3. переменное магнитное поле
4. лазерное излучение
5. индуктотермия

393. К факторам, влияющим на сердечно-сосудистую систему через периферическую вегетативную нервную систему, относят все перечисленные, кроме:

1

1. электросна
2. дециметровых волн
3. магнитного поля
4. постоянного поля
5. сантиметровых волн

394. Применение лазерного лечения у больных артериальной гипертензией благоприятно влияет:

5

1. на антиоксидантные свойства крови

2. на микроциркуляцию
3. на центральную гемодинамику
4. на фибринолитическую активность крови
5. правильно 1 и 2

395. Физиотерапия не показана при всех перечисленных формах ишемической болезни сердца, кроме стенокардии:

- 1
1. стабильной
2. нестабильной
3. стенокардии покоя
4. стенокардия напряжения III ФК с групповыми экстрасистолами
5. стенокардия напряжения IV ФК, Н – II

396. Физиобальнеофакторы, применяемые больным ИБС оказывают все перечисленные действия, кроме:

- 4
1. седативного
2. антикоагулянтного
3. на центральную гемодинамику
4. на проводящую систему сердца
5. сосудорасширяющего

397. При ИБС, стенокардии напряжения II функционального класса, Н-1-0, гипертонической болезни II ст. у больного 60 лет целесообразно назначить:

- 5
1. ультразвук
2. ультрафиолетовое облучение
3. индуктотермию
4. электрическое поле ультравысокой частоты
5. электросон

398. При ИБС, стенокардии напряжения II функционального класса, Н-0, гипотонии назначают:

- 1
1. электрофорез никотиновой кислоты по методике общего воздействия
2. переменного низкочастотного магнитного поля на область сердца
3. переменного низкочастотного магнитного поля на область шейно-грудного отдела позвоночника
4. диадинамотерапию
5. интерференцтерапию

399. Электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) у больных ИБС оказывает все перечисленные действия, кроме:

- 3
1. антиангиозного
2. седативного
3. на нарушенный ритм сердца
4. на сократительную функцию сердца
5. на периферическую и центральную гемодинамику

400. С целью улучшения обменных процессов при ИБС можно назначить все перечисленное, исключая:

4

1. питье минеральных вод
2. электрофорез никотиновой кислоты по методике общего воздействия
3. электрофорез метионина на область печени
4. индуктотермию
5. электрофорез калия йодида

401. Для профилактики атеросклероза целесообразно назначить все перечисленное, кроме

2

1. электросна
2. амплипульстерапии
3. гальванического воротника по Щербаку
4. электрофореза магния
5. электрофореза пиридоксина

402. При ИБС, стенокардии напряжения I функционального класса, Н-0, гипертонической болезни I стадии назначают все перечисленное, исключая:

3

1. массаж воротниковой зоны и головы
2. подводный душ-массаж 1-1.5 атм
3. душ Шарко
4. циркулярный душ
5. контрастные ножные ванны

403. При выборе метода физиотерапии ревматизма необходимо предусматривать все перечисленное, кроме:

2

1. фазы болезни
2. тактики осуществления оперативного вмешательства
3. степени активности процесса
4. клинико-анатомической характеристики поражений сердца и других органов и систем
5. характера течения заболевания

404. В острой стадии ревматического процесса наряду с медикаментозной терапией применяют все перечисленные физиотерапевтические методы, кроме:

5

1. индуктотермии на поясничную область
2. ДМВ-терапии
3. кальция-электрофореза по методике Вермеля
4. общего УФО
5. подводного душа-массажа

405. В острой фазе ревматизма ультрафиолетовые облучения используют с целью всего перечисленного, кроме:

3

1. противовоспалительного действия
2. болеутоляющего действия

3. повышения электрофизиологической активности нейро-мышечного аппарата
4. усиления фагоцитарной активности лейкоцитов
5. образования витамина Д

406. Противопоказаниями для УФО в острой фазе ревматизма являются все перечисленные, кроме:

5

1. тяжелых поражений сердца с нарушением кровообращения 11 ст.
2. тяжелых поражений сердца с нарушением кровообращения 111 ст.
3. кахексии
4. гипертиреоза
5. полиартрита

407. В целях обезболивания при ревматоидном артрите назначают воздействие диадинамическими токами (ДДТ) по всем перечисленным ниже методикам, кроме:

5

1. на поясничную область
2. на шейные симпатические узлы
3. на боковые и передне-заднюю поверхность суставов
4. продольно на конечность
5. трансцеребрально

408. В подострой стадии ревматизма (через 1-4 месяца после атаки) при сохранении артралгического синдрома возможно применение всего перечисленного, исключая:

4

1. электрофорез салицилатов на область суставов
2. ультразвук на область суставов
3. ультразвук на паравертебральную область (зоны сегментов)
4. электрическое поле УВЧ на область суставов
5. УФО

409. Противопоказаниями для применения бальнеотерапии является все перечисленное, кроме:

4

1. недостаточности кровообращения выше 11А ст.
2. комбинированного порока сердца с преобладанием стеноза митрального клапана
3. сочетания аортального порока сердца с недостаточностью кровообращения 1-11 ст.
4. хронического тонзиллита
5. нарушения сердечного ритма (прогностически неблагоприятные)

410. При ревматическом поражении нервной системы (хорее) с целью оказания седативного действия, применяют:

2

1. ДМВ-терапию на область суставов
2. электросон
3. ДДТ-терапию
4. франклинизацию
5. лазеротерапию

411. При наличии симпатоганглионитов ревматического генеза целесообразно использовать:

1.

1. ганглерон-СМТ-форез
2. УВЧ-терапию
3. КУФО
4. ТНЧ-терапию
5. аэроионотерапию

412. С целью санации очагов инфекции (хронического тонзиллита) на всех этапах ревматического процесса применяют все перечисленное, кроме:

5

1. электрического поля УВЧ
2. ультразвука
3. УФО воротниковой зоны
4. электрофореза гидрокортизона и лидазы
5. ИКВ на проекции надпочечников

413. Механизм терапевтического действия физических факторов при заболеваниях органов дыхания включает все эффекты, кроме:

2

1. противовоспалительного
2. гипертензивного
3. бактериостатического
4. бронхолитического
5. отхаркивающего

414. Для лечения физическими факторами показаны все перечисленные формы бронхита, кроме:

4

1. катарального бронхита в острой фазе
2. гнойного бронхита в период обострения
3. хронического гнойного бронхита в период неполной ремиссии
4. хронического диффузного бронхита, осложненного бронхоэктазами с частым кровохарканьем
5. хронического обструктивного бронхита

415. При остром катаральном бронхите больному в условиях амбулаторного лечения целесообразно провести:

1

1. аэрозольтерапию диоксидином
2. грязелечение
3. хлоридные - натриевые ванны
4. циркулярный душ
5. дидинамотерапию

416. В период обострения гнойного бронхита из всех перечисленных методов физиотерапии наибольшее патогенетическое обоснование имеют все методы, кроме:

5

1. электрического поля ультравысокой частоты
2. внутритканевого электрофореза с применением антибиотиков
3. ультразвуковых аэрозолей хлорфилипта
4. ультразвуковых аэрозолей дезоксирибонуклеазы
5. индуктотермии

417. При обструктивном бронхите целесообразно применение методов физиотерапии, обладающих бронхолитическими отхаркивающими эффектами. К ним относятся все перечисленные, исключая:

4

1. ультразвук
2. электромагнитное излучение сверхвысокой частоты (460 МГц)
3. амплипульстерапия
4. аэрозоли масляных средств
5. аэрозоли бронхолитических и отхаркивающих средств

418. Для профилактики обострений хронического обструктивного бронхита рекомендуются все ниженазванные методы, кроме:

5

1. лечебной физической культуры (комплекс дыхательных упражнений)
2. обливания и обтирания грудной клетки по схеме закаливания
3. талласотерапии
4. аэроионотерапии
5. электрического поля ультравысокой частоты

419. Максимальная мощность электрического поля УВЧ для недоношенных и грудных детей составляет:

2

1. 10 Вт,
2. 15 Вт,
3. 20 Вт,
4. 30 Вт,
5. 40 Вт

420. Максимальная плотность мощности ультразвука в педиатрии:

5

1. 0,05 Вт/см<sup>2</sup>,
2. 0,1 Вт/см<sup>2</sup>
3. 0,3 Вт/см<sup>2</sup>
4. 0,5 Вт/см<sup>2</sup>
5. 0,6 Вт/см

421. При лечении сколиоза у детей используют:

5

1. ультрафиолетовое излучение
2. грязевые аппликации вдоль позвоночника
3. синусоидальные модулированные токи
4. магнитные поля
5. все перечисленное

422. При травматической мышечной кривошее новорожденным назначают:

4

1. переменное магнитное поле
2. электрофорез йода
3. ультразвук
4. верно 1,2,3

5. электрическое поле УВЧ

423. При вазомоторном рините детям применяют:

5

1. ингаляции димедрола, эфедрина
2. эндоназальный электрофорез кальция
3. дарсонвализацию носа
4. гальванический воротник по Щербаку
5. все перечисленное

424. Детям, страдающим рахитом, с лечебной целью применяют:

5

1. индуктотермию на проекцию надпочечников
2. общее УФО
3. озокеритовые аппликации
4. электрофорез кальция и фосфора
5. верно 2 и 4

425. С целью реабилитации детям с атоническими запорами целесообразно применить:

5

1. питье, минеральных вод в теплом виде
2. питье холодных минеральных вод средней минерализации
3. бром-электрофорез по Вермелю
4. интерференционные токи на переднюю брюшную стенку
5. верно 2 и 4

426. При хроническом сальпингоофорите с выраженным болевым синдромом следует назначить:

3

1. франклинизацию
2. аэроионотерапию
3. диадинамические и синусоидальные модулированные токи
4. контрастные ванны
5. кислородные ванны

427. При хроническом сальпингоофорите с наличием спаечных изменений в малом тазу эффективно назначение:

4

1. магнитотерапии
2. токов надтональной частоты
3. электросна
4. ультразвуковой терапии
5. жемчужных ванн

428. При хроническом сальпингоофорите в период ремиссии при спаечных процессах в малом тазу, функциональном трубном бесплодии лучше назначить:

3

1. франклинизацию
2. дарсонвализацию

3. низкоэнергетическое лазерное излучение
4. гальванизацию
5. электрическое поле УВЧ

429. Наиболее адекватным методом физиотерапии после хирургического удаления миомы с целью профилактики гормональных нарушений являются:

- 2
1. хлоридные натриевые ванны
2. йод-электрофорез
3. грязевые аппликации
4. магнитотерапия
5. индуктотермия

430. При простом или язвенном блефарите в острой стадии заболевания эффективны:

- 2
1. амплипульстерапия
2. электрофорез цинка, антибиотиков
3. индуктотермия
4. ультразвук
5. флюктуирующие токи

431. При остром гнойном воспалении слезного мешочка (дакриоцистит в фазе инфильтрации целесообразно назначение:

- 3
1. микроволновой терапии
2. магнитотерапии
3. электрического поля УВЧ
4. аэроионотерапии
5. дарсонвализация

432. При отечном экзофтальме вследствие дисфункции щитовидной железы на ранних этапах появления глазных симптомов назначают:

- 1
1. переменное низкочастотное магнитное поле
2. электрическое поле УВЧ
3. электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц)
4. дарсонвализацию
5. индуктотермию

433. При хроническом субатрофическом рините не следует назначать:

- 1
1. ультрафиолетовое облучение слизистой носа в коротковолновом диапазоне
2. грязевые аппликации на область носа
3. ингаляционную терапию
4. УВЧ-индуктотермию
5. электрическое поле УВЧ

434. При остром двухстороннем гайморите в стадии экссудации (без нарушений оттока наиболее целесообразно применение:

- 2
1. лекарственного электрофореза
2. микроволновой терапии

3. индуктотермии
4. светолечения
5. магнитотерапии

435. При постинъекционных инфильтратах с противовоспалительной и рассасывающей целью применяют:

- 5
1. дарсонвализацию и электрофорез меди
  2. ток надтональной частоты
  3. озокерит
  4. ультравысокочастотную индуктотермию
  5. микроволны дециметрового диапазона

436. Наиболее эффективным методом физиотерапии при костном панариции через сутки после хирургической обработки является

- 2
1. ультразвук
  2. электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц)
  3. электрическое поле УВЧ
  4. ток надтональной частоты
  5. гальванизация

437. На 2-3 сутки после аппендэктомии с противовоспалительной целью при наличии дренажа в ране наиболее целесообразно назначение:

- 1
1. электрическим полем УВЧ по продольной методике
  2. электрическим полем УВЧ поперечно
  3. электромагнитным полем СВЧ (460 МГц) контактно на послеоперационную рану
  4. электрическим полем УВЧ на сегментарную зону иннервации
  5. электрофорез новокаина

438. При лактационном мастите в стадии инфильтрации методом выбора является:

- 3
1. электрическое поле УВЧ
  2. лимфодренаж
  3. ультразвук
  4. микроволновая терапия дециметрового диапазона;
  5. ультрафиолетовое облучение сегментарной зоны

439. В ранние сроки после реконструктивных операций магистральных сосудов целесообразно назначить бальнеотерапию в виде ванн:

- 2
1. сероводородные
  2. сухие углекислые
  3. кислородные
  4. жемчужные
  5. азотные

440. Больным остеохондрозом с резко выраженным симпатическим синдромом рекомендуется назначать:

- 4
1. импульсные токи

2. сантиметроволновую терапию
3. ультразвук
4. магнитотерапию
5. электрическое поле УВЧ

441. При заболевании сахарным диабетом с сопутствующим полиартритом грязевые аппликации назначают:

- 1
1. локально на суставы
2. в виде «брюк»
3. в виде «полубрюк»
4. общие грязевые аппликации
5. грязевые ванны

442. При тиреотоксикозе лечение токами нельзя назначать на:

- 2
1. эпигастральную область
2. воротниковую зону и область шеи
3. область коленных суставов
4. область лучезапястных суставов
5. область стоп

443. Больной тиреотоксикозом легкой степени тяжести, остеохондрозом шейно-грудного отдела позвоночника, целесообразно назначить:

- 3
1. амплипульстерапию
2. микроволновую терапию
3. радоновые ванны
4. скипидарные ванны
5. электрическое поле ультравысокой частоты

444. При тиреотоксикозе физиотерапию не назначают:

- 4
1. при легкой форме заболевания
2. при функциональных нарушениях
3. при тахикардии в пределах 90 в минуту
4. при тахикардии в пределах 110-120 в минуту
5. в фазе ремиссии после проведенного эффективного медикаментозного лечения

445. Больному с диагнозом: первичный гипотиреоз легкой степени тяжести, остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника целесообразно назначить

- 3
1. радоновые ванны
2. азотные ванны
3. скипидарные ванны из «белой эмульсии»
4. хвойные ванны
5. контрастные ванны

446. Больной 38 лет спустя год после операции на щитовидной железе страдающей гипотиреозом, артропатией целесообразно назначить

2

1. ультрафиолетовое облучение на область проекции надпочечников
2. электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область проекции надпочечников
3. электросон
4. дарсонвализацию на область проекции надпочечников
5. электрическое поле ультравысокой частоты на область проекции надпочечников

447. После преходящего нарушения мозгового кровообращения больные церебральным атеросклерозом могут быть направлены на курорты в следующие сроки, через:

2

1. 1-2 месяца
2. 3-4 месяца
3. 5-6 месяцев
4. 7-8 месяцев
5. 9-12 месяцев

448. Больным, перенесшим мозговой инсульт, необходимо назначить электростимуляцию парализованных мышц не позднее, чем через:

2

1. 1-2 недели
2. 3-4 недели
3. 5-6 недель
4. 7-8 месяцев
5. 9-12 месяцев

449. В местные санатории больные после инсульта могут быть направлены не ранее:

2

1. 1-3 месяцев
2. 4-6 месяцев
3. 7-9 месяцев
4. 10-12 месяцев
5. 15 месяцев

450. Электростимуляцию мышц при полиомиелите следует проводить через:

4

1. 1 месяц
2. 2 месяца
3. 3 месяца
4. 4 месяца
5. 6 месяцев

451. При неврите лицевого нерва с начальными признаками контрактуры, оптимальной методикой воздействия постоянным током является:

4

1. полумаска Бергонье
2. гальванический воротник по Щербаку
3. общая гальванизация
4. эндоназальная гальванизация
5. гальванизация шейного отдела позвоночника

452. При неврите малоберцового нерва, сопровождающегося парезом стопы, наибольший эффект обеспечивает:

2

1. электросон
2. электростимуляция
3. радоновые ванны
4. дециметровые волны
5. переменное магнитное поле

453. При закрытой травме периферических нервов лечение физическими факторами назначают:

1

1. с первого дня
2. через 5-6 дней
3. через 1 месяца
4. через 2 месяца
5. через 3 месяца

454 . При гипостенической форме неврастении наиболее адекватным препаратом для электрофореза является:

5

1. бром
2. кофеин
3. йод
4. лидаза
5. кальций

455. В лечении больных хроническим бронхитом в период ремиссии в условиях санатория показаны все перечисленные методы, кроме:

5

1. скипидарных ванн с белой эмульсией
2. углекислых ванн
3. общего ультрафиолетового облучения по основной схеме
4. электрогрязелечения по методике местного воздействия на грудную клетку
5. внутритканевого электрофореза

456. Бронхиальную астму рассматривают как заболевание, кроме:

5

1. аллергического генеза
2. инфекционно-аллергического генеза
3. моноэтиологическое
4. полиэтиологическое
5. сосудистого генеза

457. Больным бронхиальной астмой можно назначать физиотерапевтические факторы дифференцирование при всех указанных состояниях, кроме:

3

1. обострения легкой формы бронхиальной астмы
2. неполной ремиссии бронхиальной астмы средней тяжести

3. астматического статуса
4. фазы обострения бронхиальной астмы средней тяжести
5. ремиссии бронхиальной астмы тяжелой формы

458. При выборе метода физиотерапии у больных бронхиальной астмой необходимо оценивать все перечисленные данные, кроме:

- 5
1. клинических особенностей болезни
2. ЭКГ
3. функции внешнего дыхания
4. клинического анализа крови
5. антропометрических данных

459. При нарушениях функции внешнего дыхания по обструктивному типу с ведущим компонентом бронхоспазма в период обострения назначают все перечисленные методы локального воздействия, кроме:

- 5
1. ультразвука по схеме
2. аэрозоля бронхолитиков с применением ультразвуковых ингаляторов
3. амплипульстерапии
4. акупунктуры
5. хлоридно-натриевых ванн

460. В период выраженных аллергических реакций, сопровождающихся эозинофилией крови у больных бронхиальной астмой легкой и средней тяжести, наиболее целесообразно назначение всех перечисленных методов, кроме:

- 5
1. электрофореза интала эндоназально
2. фракционированного ультрафиолетового облучения грудной клетки
3. электрофореза кальция на область воротниковой зоны
4. электрофореза гистоглобулина на область предплечья
5. грязи на грудную клетку

461. Из методов курортного лечения в программе реабилитации больных бронхиальной астмой наиболее активно используют все перечисленное, исключая:

- 5
1. солнечные и воздушные ванны
2. грязевые аппликации
3. электрофорез грязевого раствора или гальваногрязь
4. морские купания
5. электрическое поле ультравысокой частоты

462. Из методов бальнеотерапии больным бронхиальной астмой легкой и средней тяжести в фазе ремиссии показаны все виды ванн, кроме:

- 1
1. сероводородных
2. "сухих" углекислых
3. Углекислых
4. йодо-бромных

5. кислородных

463. В лечении бронхоэктатической болезни к консервативным методам лечения относятся все перечисленные, кроме:

- 1
1. резекции пораженных сегментов и бронхов легких или легкого
2. общеукрепляющего лечения с полноценным, богатым белками питанием
3. санаторно-курортного лечения
4. внутритрахеального введения антибиотиков
5. постурального дренажа

464. Из методов физиотерапии в период обострения при наличии дренируемых бронхоэктазов и при отсутствии кровохарканья эффективны все перечисленные методы, кроме:

- 2.
1. аэрозоля дизоксирибонуклеазы, диоксидина
2. грязевой аппликации на грудную клетку
3. электрического поля ультравысокой частоты
4. внутритканевого электрофореза
5. электрофореза трипсина на грудную клетку

465. Для эвакуации бронхиального секрета в комплекс лечебных методов следует включать все перечисленные методы, кроме:

- 5
1. лечебной гимнастики по комплексу дыхательных упражнений
2. постурального дренажа
3. массажа грудной клетки (вибрационного)
4. аэрозольтерапии с применением средств, лизирующих мокроту (ферменты, щелочные растворы)
5. флюктуоризации

466. На санаторное лечение рекомендуется направлять больных бронхоэктатической болезнью, кроме:

- 5
1. в фазе ремиссии
2. при отсутствии гнилостной мокроты и без кровохарканья
3. при легочно-сердечной недостаточности не выше I-II ст.
4. без изменений типа амилоидоза
5. при кровохаркании

467. Лечение всех форм пневмонии должно включать все перечисленные методы, кроме:

- 5
1. медикаментозного
2. физиотерапевтического
3. лечебной физкультуры и массажа
4. санаторно-курортного
5. оперативного

468. В период лечения острой пневмонии в фазе экссудативно-инфильтративных изменений с 3-5 дней, при отсутствии противопоказаний применяют:

- 5

1. аэрозольтерапию сульфамидов, отхаркивающих средств
2. электрическое поле ультравысокой частоты
3. электромагнитное поле сверхвысокой частоты
4. лазерное излучение
5. правильно 1 и 2

469. При вегето-сосудистой дистонии гипертензивного типа вы назначите

1

1. магний-электрофорез на воротниковую зону
2. кофеин-электрофорез по Вермелю
3. душ Шарко
4. обливания
5. подводный душ-массаж

470. При вегето-сосудистой дистонии гипотензивного типа вы назначите

2

1. магний-электрофорез на воротниковую зону
2. кофеин-электрофорез по Вермелю
3. магнитотерапия на воротниковую зону
4. электрофорез никотиновой кислоты по Вермелю
5. соллюкс воротниковой зоны

471. У больного ожог правой голени 2 степени, вялоэпителизирующаяся рана с вялыми грануляциями. С целью противовоспалительного действия, стимуляции регенерации назначьте

3

1. дарсонвализация
2. УЗ-терапия
3. СУФ-облучение
4. Лазеротерапия
5. Магнитотерапия

472. У ребенка Д-гиповитаминоз. Жалобы: повышенная утомляемость, плохой сон, парестезии, сухая сероватая кожа, кариес. Ваше назначение

1

1. общее УФ-облучение
2. циркулярный душ
3. дождевой душ
4. гальванизация по Вермелю
5. электросон

473. У больного псориаз, резистентная форма. Высыпания, зуд, псориазная триада (симптомы "стеаринового пятна", "терминальные пленки" и "кровавой росы"). Назначьте лечение

2

1. общее УФ-облучение
2. ПУВА-терапия псораленом
3. ПУВА-терапия меладенилом

4. ПУВА-терапия 8-МОП
5. местное УФ-облучение

474. У больного острая правосторонняя пневмония: кашель, боль в грудной клетке, слизистая мокрота. С противовоспалительной целью и повышения резистентности назначьте

3

1. общее УФ-облучение
2. грязелечение
3. фракционная методика УФ-облучение на грудную клетку
4. лазеротерапия
5. дарсонвализация

475. У больного витилиго. Назначьте лечение

3

1. общее УФ- облучение
2. ПУВА-терапия псораленом
3. ПУВА-терапия меладенилом
4. ПУВА-терапия 8-МОП
5. местное УФ-облучение

476. У больного лакунарная ангина. Жалобы: боль в горле при глотании, при фарингоскопии - выраженная гиперемия, припухлость небных миндалин. Температура 37,8? С. Ваши назначения

3

1. УЗ-терапия на область проекции миндалин
2. ДУФ-облучение миндалин
3. КУФ-облучение миндалин
4. лазеротерапия миндалин
5. диадинамотерапия

477. У больного 17 лет фурункулез. Назначения

5

1. гальванизация воротниковой зоны
2. общие ванны
3. подводный душ-массаж
4. местные УФ-облучения
5. общие УФ-облучения

478. У больного пояснично-крестцовый радикулит, острая фаза. Выражен корешковый синдром. Лечение:

4

1. парафиновые аппликации
2. индуктотермия области поясницы
3. грязевые аппликации
4. УФ-облучение пояснично-крестцовой области
5. подводный душ-массаж

479. У больного энурез. Местно вы назначите

4

1. иод-электрофорез

2. парафино-озокеритовые аппликации
3. соллюкс
4. СМТ-стимуляция
5. восходящий душ

480. У больного разлитая болезненность в области локтевого сустава при движении и ограниченная при пальпации, сглаженность контуров сустава после падения. Диагноз - ушиб сустава. Ваши назначения

- 1
1. дидинамотерапия
2. УЗ-терапия
3. массаж
4. магнитотерапия
5. электростимуляция

481. Наиболее глубоко в ткани организма проникают:

- 2
1. энергия электромагнитных волн ультрафиолетового спектра
2. энергия электромагнитных колебаний СВЧ (460 МГц)
3. энергия электромагнитных волн инфракрасного спектра
4. аэроионы
5. ультразвуковые колебания

482. У больного после ушиба передней поверхности бедра образовалась гематома. С целью предупреждения нагноения гематомы можно назначить

- 4
1. соллюкс
2. дидинамотерапия
3. иод-электрофорез
4. УВЧ-терапия
5. грязевые аппликации

483. У больного после ушиба коленного сустава вследствие повреждения синовиальной оболочки возникает гемартроз. Со второго дня после отсасывания крови можно назначить

- 5
1. микроволновая терапия
2. азотные ванны
3. грязевые аппликации
4. массаж
5. УВЧ-терапия

484. У больного трещина заднего прохода. Ваши задачи - улучшить местное кровообращение и трофику тканей, оказать обезболивающее действие. Ваш выбор

- 2
1. грязевой "тампон" ректально
2. дарсонвализация ректально
3. восходящий душ
4. электростимуляция мышц промежности
5. электросон

485. У больного бурсит левого коленного сустава, 10-й день заболевания. С рассасывающей целью и для восстановления функции сустава вы назначите

4

1. УФ-облучение
2. УВЧ-терапия
3. новокаин-электрофорез
4. УЗ-терапия области суставной сумки
5. Дидинамотерапия

486. У больного бронхиальная астма инфекционно-аллергического генеза. С десенсебилизирующей целью вы назначите

1

1. индуктотермия области надпочечников
2. травяные ингаляции
3. соляная шахта
4. электросон
5. общее УФ-облучение

487. После перенесенной в детстве кори у больного тугоухость (неврит слухового нерва). Для улучшения кровоснабжения и трофики внутреннего уха, с рассасывающей целью вы назначите

2

1. электрическое поле УВЧ
2. УЗ-терапия области сосцевидных отростков
3. местное УФ-облучение
4. индуктотермия
5. цинк-электрофорез эндоаурально

488. У больного герпетические высыпания на губах. Ваше назначение

4

1. лазеротерапия
2. УФ-облучение общее
3. индуктотермия
4. дарсонвализация
5. кальций-электрофорез

489. У больного в области шеи, локтевых и подколенных ямок, промежности кожа сухая, шероховатая нормального цвета, мелкие папулы. Нестерпимый зуд в виде приступов. Выставлен диагноз - диффузный нейродермит. Ваши назначения с целью нормализации центральной, вегетативной нервной системы, гипосенсибилизации и противозудного действия

1

1. электиросон
2. ультразвуковая терапия очагов поражения
3. озокеритовые аппликации на область поражения
4. дарсонвализация воротниковой зоны
5. общая гальванизация по Вермелю

490. У больной аднексит, период обострения. Ваше назначение

3

1. ультразвуковая терапия области проекции яичников
2. иод -электрофорез на область поражения, поперечно
3. УВЧ-терапия и УФ-облучение зоны тросов
4. скипидарные ванны
5. грязевые аппликации

491. Больному выставлен диагноз: опоясывающий герпес. В острой стадии заболевания с противовоспалительной, бактерицидной и обезболивающей целью вы назначите

- 1
1. дарсонвализация по ходу высыпаний
2. фонофорез анальгина
3. лазеротерапия
4. подводный душ-массаж
5. парафиновые аппликации

492. У больного привычный вывих плеча. С целью улучшения питания тканей, укрепления мышечно-связочного аппарата вы назначите

- 5
1. магнитотерапия области сустава
2. УВЧ-терапия
3. подводный душ-массаж
4. электросон
5. электростимуляция функционально ослабленных мышц сустава

493. У больного мочекаменная болезнь правой почки. Камень диаметром 0,8 см расположен в нижней трети мочеточника. Для спонтанного изгнания камня вы назначите

- 4
1. УФ-облучение УВЧ-терапию
2. парафиновые аппликации массаж
3. соллюкс массаж
4. индуктотермия СМТ-стимуляция
5. озокеритовые аппликации УЗ-терапия

494. После длительной иммобилизации у больного отмечается атрофия мышц голени. С целью повышения тонуса и восстановления функции мышц вы назначите

- 5
1. общая гальванизация по Вермелю
2. общее УФ-облучение
3. магнитотерапия
4. иглорефлексотерапия
5. массаж

495. У больного на фоне эмоционального перенапряжения, злоупотребления курением, нарушением режима питания развилась язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки без признаков пенетрации. Из методов внеочагового воздействия можно назначить

- 2
1. дарсонвализация воротниковой зоны
2. электросон
3. общее УФ-облучение
4. душ Шарко
5. массаж сегментарной зоны

496. У больного на фоне эмоционального перенапряжения, злоупотребления курением, нарушением режима питания развилась язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки без признаков пенетрации. Из методов очагового воздействия в острый период можно назначить

4

1. парафиновые аппликации
2. иод-электрофорез
3. диадинамостимуляция
4. новокаин-электрофорез
5. УВЧ-терапия

497. У больного гидраденит подмышечный. С 1-х дней после вскрытия абсцесса вы назначите

1

1. электрическое поле УВЧ на область раны
2. массаж руки
3. парафиновые аппликации
4. дарсонвализация раны
5. воздушные ванны

498. У больного ревматоидный артрит, преимущественно суставная форма. В острый период вы можете назначить

3

1. горячие укутывания
2. парафино-озокеритовые аппликации
3. УФ-облучения пораженных суставов и сегментарной зоны
4. массаж пораженных конечностей
5. УЗ-терапия области суставов

499. У больного дискинезия желчевыводящих путей по гипотоническому типу. Жалобы: тупая боль в правом подреберье после приема пищи. На холецистограмме выявляется увеличение желчного пузыря, снижение его моторной функции. Назначьте физиотерапию с целью усиления моторной функции желчного пузыря.

3

1. УФО
2. УВЧ-терапия
3. СМТ-терапия
4. ДМВ-терапия
5. Лазеротерапия

500. У больной геморрой (варикозные изменения геморроидальных вен без признаков воспаления и кровотечения). Жалобы: запоры, зуд в области анального отверстия. Назначьте лечение.

2

1. ДДТ-терапия
2. местная дарсонвализация
3. СМТ-терапия
4. ДМВ-терапия
5. Лазеротерапия

501. У больной повышенное выпадение волос (алопеция) на участке волосистой части головы. Назначьте лечение.

5

1. ДДТ-терапия
2. Лазеротерапия
3. СМТ-терапия
4. ДМВ-терапия
5. местная дарсонвализация

502. У больного трофическая язва левой стопы без признаков острого воспаления и нагноения. Назначьте лечение.

3

1. ДДТ-терапия
2. Лазеротерапия
3. местная дарсонвализация
4. ДМВ-терапия
5. УВЧ-терапия

503. У больного пояснично-крестцовый радикулит в стадии ремиссии. Жалобы: периодически возникающая боль в поясничной области при поворотах и наклонах туловища. Цель физиотерапии: обезболивание, снятие мышечного напряжения. Назначьте лечение.

3

1. циркулярный душ
2. УФО в эритемной дозе
3. УЗТ
4. ДМВ-терапия
5. УВЧ-терапия

504. У больного артрозоартрит левого плечевого сустава. Жалобы: боль в области сустава, ограничение подвижности. Цель физиотерапии: снятие боли, улучшение обмена веществ, кровоснабжения сустава. Назначьте лечение.

3

1. КУФ
2. УФО в эритемной дозе
3. парафиновая аппликация
4. ДМВ-терапия
5. УВЧ-терапия

505. У больного постинъекционный инфильтрат правой ягодицы. Объективные данные: уплотнение в области правой ягодицы, слабо болезненное при пальпации. Цель физиотерапии: рассасывание инфильтрата. Назначьте лечение.

5

1. СМТ-терапия
2. УФО в эритемной дозе
3. Лазеротерапия
4. ДМВ-терапия
5. УЗТ

506. У больного остеохондроз шейного отдела позвоночника. Жалобы: боль в области шеи при поворотах головы. Цель физиотерапии: обезболивание. Назначьте лечение.

3

1. электрофорез кальция
2. гальванизация
3. ультрафонофорез гидрокортизона
4. ДМВ-терапия
5. Лазеротерапия

507. У больного шпора левой пяточной кости. Жалобы: острая боль при ходьбе в области левой пятки. Цель физиотерапии: обезболивание. Назначьте лечение.

5

1. электрофорез кальция
2. гальванизация
3. лазеротерапия
4. ДМВ-терапия
5. ультрафонофорез гидрокортизона

508. У больного деформирующий артрозоартрит правого коленного сустава. Жалобы: боль и отечность в области коленного сустава. Назначьте лечение.

2

1. электрофорез кальция
2. УЗТ
3. Лазеротерапия
4. ДМВ-терапия
5. Гальванизация

509. У больного нейроциркуляторной дистонией по кардиальному типу жалобы: тупая ноющая боль в левой половине грудной клетки, возникающая при эмоциональных нагрузках. Назначьте больному лечение.

4

1. Лазеротерапия
2. хлоридные натриевые ванны
3. циркулярный душ
4. гальванический воротник по Щербаку
5. амплипульстерапия

510. У больного хронический гепатит в неактивной фазе. Назначьте физиотерапию для улучшения метаболизма клеток печени по поперечной методике.

4

1. лазеротерапия
2. хлоридные натриевые ванны
3. СМВ-терапия
4. гальванизация области печени
5. УВЧ-терапия

511. У больного неврит бедренного нерва. Жалобы: боль по передней поверхности правого бедра. Назначьте лечение.

2

1. лазеротерапия

2. электрофорез лидокаина
3. СМВ-терапия
4. ДМВ-терапию
5. магнитотерапия

512. У больного подострый обструктивный бронхит. В легких выслушиваются сухие хрипы. Назначьте лечение.

- 4
1. лазеротерапия
  2. электрофорез лидокаина
  3. СМВ-терапия
  4. ингаляции эуфиллина
  5. магнитотерапия

513. У больного ушиб левого плеча. Через неделю после ушиба сохраняется медленно рассасывающаяся гематома на передненаружной поверхности плеча. Назначьте лечение.

- 3
1. лазеротерапия
  2. электрофорез лидокаина
  3. УЗТ
  4. ДМВ – терапия
  5. Магнитотерапия

514. Какие питьевые минеральные воды (по минерализации) относятся к лечебным?

- 1
1. воды с минерализацией от 8 до 12 г/л
  2. воды с минерализацией от 2 до 8г/л
  3. воды с минерализацией до 2 г/л
  4. воды с минерализацией до 1 г/л

515. Какие питьевые минеральные воды относятся к лечебно-столовым?

- 2
1. воды с минерализацией выше 10 г/л
  2. воды с минерализацией от 2 до 8 г/л
  3. воды с минерализацией от 1 до 2 г/л
  4. воды с минерализацией менее 1 г/л

516. Минеральные воды какой температуры при питье оказывают на желудок противовоспалительное и спазмолитическое действие?

- 4
1. 18-20°C
  2. 20-22°C
  3. 30-32°C
  4. 37-40°C
  5. температура воды значения не имеет

517. При каком заболевании питье минеральных вод противопоказано?

- 3
1. язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

2. хронические панкреатиты
3. злокачественная опухоль желудка
4. сахарный диабет
5. подагра

518. Какие ионы минеральных вод влияют на кислотно-основное равновесие крови?

2

1. кремний
2. гидрокарбонаты
3. сульфаты
4. калий
5. кальций

519. Какой ион, содержащийся в минеральных водах, определяет осмотическое давление крови?

3

1. кальций
2. сульфаты
3. натрий
4. цинк
5. кремний

520. При назначении питья минеральной воды больным хроническим гастритом данные каких исследований должны учитываться?

1 3

1. эзофагогастродуоденоскопия
2. электрокардиография
3. определение кислотности желудочного сока
4. общий анализ мочи

521. Какие минеральные воды усиливают перистальтику кишечника?

3

1. горячие маломинерализованные
2. теплые среднеминерализованные
3. холодные высокоминерализованные
4. любые минеральные воды

522. Какому ионно-солевому составу минеральных вод следует отдать предпочтение при хроническом холецистите?

3

1. хлоридно-натриево-кальциевым
2. гидрокарбонатным кальциево-натриевым
3. хлоридно-сульфатным магниево-натриевым
4. гидрокарбонатно-хлоридным натриевым

523. Каким лечебным действием обладают ионы кальция, содержащиеся в питьевых минеральных водах?

2

1. спазмолитическим
2. противовоспалительным
3. повышают секрецию соляной кислоты

524. Какие ионы усиливают образование и отделение желчи?

2 3

1. гидрокарбонаты
2. ионы магния
3. сульфаты
4. кальций
5. хлориды

525. Что является противопоказанием для питья минеральных вод при язвенной болезни 12-перстной кишки?

3

1. ночные боли в эпигастрии
2. сопутствующий хронический холецистит
3. стеноз выходного отдела желудка
4. рефлюкс-эзофагит
5. наличие язвенного дефекта слизистой оболочки 12-перстной кишки

526. За какое время до еды рекомендуется пить минеральную воду при хронических гастритах с пониженной секреторной функцией?

2

1. за 10-15 мин. до еды
2. за 30-60 мин. до еды
3. за 1,5 часа до еды
4. в любое время
5. воду нужно пить после еды

527. При каком заболевании назначают питье минеральной воды комнатной температуры?

3

1. при хронических гастритах с пониженной секреторной функцией
2. при хронических панкреатитах
3. при атонических запорах
4. при хронических холециститах
5. при язвенной болезни желудка

528. Какая температура питьевой минеральной воды рекомендуется при хронических гастритах с пониженной секрецией в фазе затухающего обострения?

4

1. 18-20°C
2. 25-30 °C
3. 30-35 °C
4. 37-38 °C
5. 40-45 °C

529. За сколько времени до еды назначается питье минеральной воды при сахарном диабете?

1

1. за 10-30 мин
2. за 30-60 мин
3. за 1.5 часа
4. за 2 часа до еды

530. Какие минеральные воды рекомендуются для питья при гипохромных анемиях?

2

1. сульфатно-хлоридные натриево-кальциевые
2. углекислые и углекисло-железистые
3. азотные кремниевые
4. гидрокарбонатно-хлоридные натриевые
5. радоновые

531. Какие минеральные воды рекомендуются для питья при мочекаменной болезни с оксалурией?

1

1. слабоминерализованные щелочные
2. углекислые
3. высокоминерализованные
4. среднеминерализованные кислые

532. Минеральные воды каких месторождений используются для питья?

5

1. Иссык-Ата
2. Жыргалан
3. Джеты-Огуз
4. Джалал-Абад
5. Все перечисленные

533. Какие минеральные воды рекомендуются для питья при патологии щитовидной железы?

3

1. азотные кремнистые
2. углекислые
3. йодистые
4. воды без «специфических» компонентов и свойств

534. Воды какой минерализации относятся к слабоминерализованным?

2

1. до 1 г/л
2. до 2 г/л
3. от 2 до 5 г/л
4. от 5 до 8 г/л
5. от 10 до 20 г/л

536. Воды какой минерализации относятся к маломинерализованным?

3

1. до 1 г/л
2. до 2 г/л
3. от 2 до 5 г/л
4. от 5 до 8 г/л
5. от 10 до 20 г/л

537. Воды какой минерализации относятся к высокоминерализованным?

4

1. до 2 г/л
2. от 2 до 5 г/л
3. от 5 до 10 г/л
4. от 15 до 35 г/л
5. выше 35 г/л

537. Каким способом кислую среду бутылочных минеральных вод можно перевести в слабощелочную?

3

1. кипячением
2. добавлением соды
3. нагреванием на водяной бане
4. добавлением поваренной соли
5. взбалтыванием в бутылке

538. Что добавляют в природные минеральные воды при разливе их в бутылки?

2

1. поваренную соль
2. углекислоту
3. гидрокарбонат натрия
4. кислород
5. азот

539. При каком минимальном содержании радона минеральную воду можно считать радоновой?

2

1. 1-2 нКи/л
2. 5 нКи/л
3. 20 нКи/л
4. 40 нКи/л
5. 80 нКи/л

540. В каких минеральных водах преимущественно содержится фтор?

4

1. в углекислых
2. в высокоминерализованных
3. в хлоридно-натриевых
4. в азотных кремнистых слабоминерализованных
5. в сероводородных

541. Какие минеральные воды по реакции среды применяют для питья при заболеваниях желудка?

3

1. кислые воды
2. нейтральной реакции
3. слабощелочные
4. слабокислые
5. сильнощелочные

542. При каком заболевании воздействовать на область надпочечников методами индуктотермии или ДМВ-терапии не рекомендуется?

3

1. при ревматоидном артрите
2. при бронхиальной астме
3. при язвенной болезни желудка
4. при псориазе
5. при поллинозе

543. Назовите противопоказания для применения э. п. УВЧ?

4

1. перелом костей
2. острая пневмония
3. фурункул
4. выраженная гипотония
5. бронхоэктатическая болезнь

544. Какой аппарат УВЧ-терапии имеет наибольшую мощность?

2

1. УВЧ-66
2. Экран-1
3. Ундатерм
4. УВЧ-30
5. Минитерм

545. С какой целью применяется ДМВ-терапия на поясничную область при гипертонической болезни?

3

1. для стимуляции надпочечников
2. для снижения тонуса симпатической нервной системы
3. для улучшения почечного кровообращения
4. для подавления иммунных реакций

546. Выберите оптимальные параметры амплипульстерапии при пузырно-мочеточниковом рефлюксе?

3

1. РР II, ЧМ 100 Гц, ГМ 100%
2. РР I, ЧМ 10 Гц, ГМ 100%
3. РР I, ЧМ 50 Гц, ГМ 50%

4. РР IV, ЧМ 30 Гц, ГМ 100%
5. РР II, ЧМ 30 Гц, ГМ 100%

547. Какая методика физиотерапии противопоказана при пузырно-мочеточниковом рефлюксе?

2

1. атропин-электрофорез на область мочевого пузыря
2. амплипульстерапия на область мочевого пузыря, РР II, ЧМ 30 Гц, ГМ 100%
3. амплипульстерапия на область мочевого пузыря, РР I, ЧМ 50 Гц, ГМ 50%
4. УВЧ-терапия
5. парафиновые аппликации

548. На какую область тела нельзя воздействовать ультразвуком?

5

1. на область легких
2. на область желудка
3. на область лица
4. на паравертебральные зоны
5. на область головного мозга

549. Электрофорез каких лекарственных веществ используется при адгезивном отите?

2 4

1. новокаина
2. йода
3. кальция
4. лидазы
5. пенициллина

550. На какую область тела нельзя воздействовать дециметровыми ЭМ волнами при язвенной болезни желудка?

4

1. на эпигастральную область
2. на щитовидную железу
3. на шейные симпатические узлы
4. на область надпочечников
5. на любую из перечисленных зон

551. В чем заключается ультрафиолетовое облучение по Шиманко?

3

1. УФО субэритемными дозами
2. УФО с постепенным снижением дозы облучения
3. УФО через перфорированный локализатор (клеенку)
4. УФО через тубус
5. УФО в гиперэритемных дозах

552. При каком состоянии у больного КБС электросон противопоказан?

5

1. при наличии редких экстрасистол
2. при повышении артериального давления

3. при стенокардии напряжения II ФК
4. при стенокардии напряжения III ФК
5. при наличии приступов сердечной астмы

553. При каком заболевании ДМВ-терапия противопоказана?

3

1. бронхиальная астма
2. коронарная болезнь сердца
3. эпилепсия
4. хронический гастрит
5. ревматоидный артрит

554. При каком заболевании применяется ультрафонофорез антибиотиков?

4

1. острая пневмония
2. хронический гастрит
3. хронический холецистит
4. хронический простатит
5. при всех указанных заболеваниях

555. Электрофорез какого иона рекомендуется при генитальном инфантилизме?

3

1. кальция
2. йода
3. меди
4. алоэ
5. цинка

556. На какие области следует воздействовать ультразвуком при хроническом бруцеллезе с поражением коленных суставов?

4

1. только на коленные суставы
2. на коленные и голеностопные суставы
3. на паравертебральные зоны пояснично-крестцового отдела позвоночника
4. на коленные суставы + пояснично-крестцовые паравертебральные зоны

557. По какой методике проводится ультрафонофорез антибиотиков при хроническом простатите?

2

1. на область промежности
2. по ректальной методике
3. на низ живота
4. на пояснично-крестцовую область

558. Какие факторы воздействуют на организм при общей франклинизации?

3 5

1. постоянный ток
2. импульсный ток

3. постоянное электрическое поле
4. переменное электрическое поле
5. аэроионы

559. Как устанавливается электрод над телом больного при общей франклинизации?

2

1. над головой на расстоянии 2-3 см
2. над головой на расстоянии 12-15 см
3. над головой на расстоянии 50 см
4. над поясничной областью на расстоянии 10-12 см
5. над воротниковой областью на расстоянии 20 см

560. Назовите показания к общей франклинизации?

1 3

1. астенический синдром
2. коронарная болезнь сердца III ФК
3. бессонница
4. нарушения мозгового кровообращения
5. активный туберкулез

561. Какие физио - и бальнеофакторы не рекомендуются при бесплодии со сниженной эстрогенной функцией яичников?

1 4

1. радоновые ванны
2. грязевые аппликации
3. азотные ванны
4. йод-электрофорез
5. кальций- электрофорез

562. Ингаляции каких препаратов применяются для снятия аллергического отека слизистой бронхов?

3

1. сульфаниламидов
2. бронхолитиков
3. гормонов
4. соляно-щелочные
5. антибиотиков

563. Какая последовательность ингаляций оптимальная при обструктивном бронхите?

3

1. ингаляция бронхолитика, через 5 минут ингаляция муколитика
2. ингаляция муколитика, через 10 минут ингаляция бронхолитика
3. ингаляция бронхолитика, через 20 минут ингаляция муколитика
4. соляно-щелочная ингаляция, через 40 минут ингаляция бронхолитика

564. Выберите оптимальный комплекс лечения при контрактуре Дюпюитрена?

3

1. электрофорез новокаина + УФО

2. дарсонвализация + СМВ-терапия
3. ультрафонофорез с лидазой + парафиновые аппликации
4. ручные ванночки + дидинамотерапия
5. УВЧ-терапия + электрофорез кальция

565. С какой целью при лечении подагры используется электросон?

2

1. для противовоспалительного действия
2. для нормализации обмена веществ
3. для мочегонного действия
4. для рассасывающего действия
5. для расширения сосудов

566. Какое физиолечение можно назначить в ранние сроки (3-4 день) при неврите лицевого нерва воспалительного генеза?

4

1. массаж
2. грязевые аппликации
3. электростимуляция
4. УВЧ-терапия
5. Дарсонвализация

567. В какие сроки от начала заболевания при неврите лицевого нерва можно применять грязевые аппликации?

3

1. с первых дней
2. через 3-5 дней
3. через 1-2 мес.
4. через 3-4 мес.
5. через 1 год

568. Какой метод физиотерапии противопоказан при остеохондрозе грудного отдела позвоночника с сопутствующей КБС II ФК?

4

1. электрофорез лидокаина
2. амплипульстерапия
3. ДМВ-терапия
4. ультразвуковая терапия
5. ванны

569. Как фиксируют электроды при электрофорезе у детей?

3

1. мешочками с песком
2. лейкопластырем
3. бинтованием
4. тяжестью тела

570. Какой метод физиотерапии нецелесообразно использовать при артрозе тазобедренного сустава?

4

1. электрофорез
2. индуктотермия
3. ДМВ-терапия
4. СМВ-терапия
5. грязевые аппликации

571. Какую интенсивность ультразвука следует применять при невралгии тройничного нерва?

1

1. 0,05-0,2 Вт/см<sup>2</sup>
2. 0,2-0,4 Вт/см<sup>2</sup>
3. 0,4-0,7 Вт/см<sup>2</sup>
4. 0,7-1,0 Вт/см<sup>2</sup>
5. можно использовать любую интенсивность

572. Укажите факторы физиотерапии поверхностного проникновения?

2 5

1. гальванизация
2. дарсонвализация
3. индуктотермия
4. УВЧ-терапия
5. ультрафиолетовые лучи

573. Укажите физические факторы сплошного распространения?

3 4

1. дарсонвализация
2. индуктотермия
3. электрическое поле УВЧ
4. гальванизация
5. УФО

574. Укажите физические факторы глубокого проникновения?

2 5

1. ультрафиолетовые лучи
2. индуктотермия
3. гальванизация
4. УВЧ-терапия
5. ДМВ-терапия

575. Какое сочетание физиопроцедур в один день не рекомендуется?

2

1. ванны и электрофорез на эпигастральную область
2. ванны и грязевые аппликации по типу «брюк»
3. ингаляции и электрофорез на грудную клетку
4. ДМВ-терапия и электрофорез на грудную клетку

5. УВЧ-терапия и электрофорез на одну область

576. Какие процедуры на одну и ту же область не сочетаются?

3

1. электрофорез и магнитотерапия
2. грязелечение и электростимуляция
3. индуктотермия и УВЧ-терапия
4. амплипульстерапия и парафиновые аппликации
5. инфракрасное излучение и дидинамотерапия

577. Какие методы физиолечения можно применять только в разные дни?

1

1. грязелечение и индуктотермия
2. грязелечение и амплипульстерапия
3. грязелечение и электрофорез локальный
4. электросон и амплипульстерапия
5. минеральные ванны и электростимуляция

578. Какая интенсивность ультразвука используется на паравертебральные области?

3

1. 0,05 Вт/см<sup>2</sup>
2. 0,05-0,2 Вт/см<sup>2</sup>
3. 0,2-0,4 Вт/см<sup>2</sup>
4. 0,7-1,0 Вт/см<sup>2</sup>
5. 1,0-2,0 Вт/см<sup>2</sup>

579. Выберите препарат для электрофореза при КБС с сопутствующим церебральным атеросклерозом?

3

1. димедрол
2. цинк
3. эуфиллин
4. алоэ
5. трипсин

580. При каком заболевании применяют гальванизацию области молочных желез?

4

1. при маститах
2. при трещинах сосков
3. при мастопатии
4. при ювенильных кровотечениях
5. при эрозии шейки матки

581. Выберите препарат (ион) для электрофореза при КБС с сопутствующим нарушением углеводного обмена?

2

1. новокаин
2. цинк

3. эуфиллин
4. магний
5. йод

582. С какой целью при хроническом бронхите в фазе ремиссии применяется цинк-электрофорез?

2

1. для бронхолитического действия
2. для стимуляции иммунитета
3. для разжижения мокроты
4. для укрепления дыхательных мышц
5. для улучшения кровообращения

583. Какой методике электрофореза следует отдать предпочтение при язвенной болезни желудка с наличием язвенного дефекта слизистой и положительной реакции Грегерсена?

3

1. поперечная методика область желудка
2. общая методика Вермеля
3. эндоназальная методика
4. продольная методика вдоль позвоночника
5. могут использоваться все методики

584. Выберите оптимальный комплекс физиотерапии у больного хроническим бронхитом в возрасте 65 лет с сопутствующей КБС ПФК?

1

1. электрофорез + ДМВ-терапия
2. УВЧ-терапия + грязевые аппликации
3. индуктотермия + гальваногрязь на грудную клетку
4. ультразвуковая терапия + УВЧ-терапия на грудную клетку

585. Выберите метод физиотерапии при переломе кости, если наложена гипсовая повязка?

3

1. электрофорез кальция
2. ДМВ-терапия
3. УВЧ-терапия
4. дарсонвализация
5. амплипульстерапия

586. Какой метод физиотерапии показан в раннем периоде (2-3й день) при переломе кости?

4

1. диадинамотерапия
2. амплипульстерапия
3. индуктотермия
4. магнитотерапия
5. парафиновые аппликации

587. Когда можно применять амплипульстерапию при переломах костей?

4

1. сразу после перелома
2. через 3-5 дней
3. через 1 неделю
4. после консолидации перелома
5. вообще нельзя применять

588. С какой целью применяется УФ облучение при переломах?

5

1. для обезболивающего действия
2. для сосудорасширяющего действия
3. для бактерицидного действия
4. для десенсибилизирующего действия
5. для улучшения кальциево-фосфатного обмена

589. При каком заболевании используется амплипульстерапия по лобно-затылочной методике?

3

1. при черепно-мозговых травмах
2. при арахноидите
3. при бронхиальной астме
4. при язвенной болезни желудка
5. при пиелонефрите

590. Электрофорез какого лекарственного иона повышает симпатико-адреналовую функцию?

4

1. новокаина
2. цинка
3. йода
4. кальция
5. магния

591. Какие процедуры не рекомендуются при хроническом пиелонефрите?

5

1. электрофорез
2. ДМВ-терапия
3. амплипульстерапия
4. грязелечение
5. морские или озерные купания

592. В каком случае больному ревматоидным артритом показано грязелечение?

2

1. при выраженных экссудативных явлениях в суставах
2. при минимальной активности процесса и пролиферативных изменениях в суставах
3. при средней и высокой степени активности
4. при системных проявлениях болезни

593. Какой метод физиотерапии можно назначить при ревматоидном артрите со средней степенью активности и экссудативными явлениями?

3

1. амплипульстерапия
2. ультразвуковая терапия
3. ДМВ-терапия
4. грязелечение
5. минеральные ванны

594. Какие ванны наиболее эффективны при лечении больных анкилозирующим спондилоартритом (болезнью Бехтерева)?

5

1. углекислые
2. минеральные
3. йодобромные
4. кислородные
5. радоновые

595. В какой стадии острой пневмонии применяется индуктотермия?

2

1. в стадии экссудативно-инфильтративного воспаления
2. в стадии разрешения процесса
3. в любой стадии
4. не применяется вообще

596. С какой целью применяется электрофорез аспирина у больных ишемическим инсультом?

3

1. для обезболивающего действия
2. для расширения сосудов
3. для снижения коагуляции крови
4. как противовоспалительное средство

597. Какая методика электрофореза оптимальна при церебральном арахноидите?

2

1. лобно-затылочная
2. глазнично-затылочная
3. битемпоральная
4. воротниковая

598. На какую область при сахарном диабете не рекомендуется воздействовать дециметровыми ЭМ волнами?

4

1. на область поджелудочной железы
2. на область живота
3. на область голеней
4. на область поясницы

5. на область суставов

599. Через какое время можно проводить повторные курсы электрофореза?

1

1. через 1 мес.
2. через 3 мес.
3. через 6 мес.
4. через 9 мес.
5. через 1 год

600. Через какое время можно проводить УВЧ-терапию на одну и ту же область?

3

1. через 1 мес.
2. через 3 мес.
3. через 6 мес.
4. через 9 мес.
5. через 1 год

### **3. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА**

#### **Основная литература:**

1. Физиотерапия и курортология./Под ред. В.М. Боголюбова. В 3-х томах.- М.: Издательство БИНОМ, 2016.
2. Физиотерапия: национальное руководство. / Под ред. Г.Н. Пономаренко.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.-864с.
3. Техника и методика физиотерапевтических процедур (справочник). / Под ред. В.М. Боголюбова.4-е изд. Перераб. - М., 2015.- 464с.
4. Частная физиотерапия: Учебное пособие. / Под ред. Г.Н. Пономаренко.- М.:ОАО «Издательство «Медицина», 2005 .- 744с.
5. Пономаренко Г.Н. Актуальные вопросы физиотерапии: Избранные лекции. – СПб, 2010. – 238 с.

#### **Дополнительная литература:**

1. Александров В.В., Алгазин А.И. Основы восстановительной медицины и физиотерапии.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 136с.
2. Владимиров А.А., Гутман Л.Б., Пономаренко Г.Н., Тофан Н.И. Лечебные физические факторы у беременных. – СПб.:ИИЦ «Балтика», 2004. – 221с.
3. Гольдблат Ю.В., Бабурин И.Н. Физиотерапия в неврологии. - Изд.: Наука и техника, 2011.- 560с.
4. Епифанов В.А., Епифанов А.В. Реабилитация в травматологии и ортопедии.- М.: ГЭОТАР-МЕД, 2015. – 416 с
5. Казаков В.Ф., Серебряков В.Г. Бальнеотерапия ишемической болезни сердца. - Изд.: Медицина, 2014.- 256с.

6. Круглова Л.С., Котрина К.В. и др. Физиотерапия в дерматологии.- ГЭОТАР-Медиа, 2016.-304с.
7. Организация физиотерапевтической помощи в лечебных учреждениях: Методическое пособие/ под ред. Г.Н. Пономаренко – Изд-е 3-е перераб. Доп.– СПб, 2010.–144с.
8. Полунин Г.С., Макаров И.А. Физиотерапевтические методы в офтальмологии. – М.: Медицинское информационное агентство, 2015.- 208 с.

#### **Перечень ресурсов "Интернет"**

1. Университетская библиотека online;
2. Научная электронная библиотека e-library.ru;
3. Информационный портал о физиотерапии physiotherapy.ru;
4. Электронная библиотека кафедры медицинской реабилитации.