

Тест ::: ФФКСіЗ_227_Маг_2020

Розробники:

Тема :: 1

1. Термін «реабілітація» походить від латинського слова «habilitation», що означає:
 - здатність
 - здоров'я
 - хвороба
 - інвалідність
 - смерть
2. Якого виду реабілітації не виділяють в окрему групу:
 - психологічна
 - хірургічна
 - соціальна (побутова)
 - професійна (трудова)
 - фізична
3. Як називається захворювання, яке спричинило звернення хворого за медичною допомогою:
 - базове
 - основне
 - нововиявлене
 - фонове
 - ключове
4. Що не належить до наслідків хвороби:
 - відхилення від норми у морфологічному статусі
 - відхилення від норми у функціональному статусі
 - зниження працездатності
 - соціальна дезадаптація
 - тривалий період ремісії
5. Яке завдання реабілітації у випадку неможливості повного функціонального відновлення:
 - компенсаторне відновлення втрачених функцій
 - психологічна підтримка
 - пошук працівників соціальної служби
 - направлення на санаторно-курортне лікування
 - навчання родичів догляду за особою з інвалідністю
6. Які заходи не належать до заходів фізичної реабілітації:
 - відновлення, покращення рухових дій
 - уміння користуватися технічними засобами реабілітації, що покращують самообслуговування
 - уміння користуватися протезами, ортезами
 - адаптація осіб з інвалідністю, дитини з інвалідністю в суспільне життя
 - сприяння у професійному навчанні
7. Якої форми реабілітаційних заходів не виділяють:
 - надання реабілітаційної послуги
 - соціальний супровід
 - забезпечення технічними засобами реабілітації
 - забезпечення виробами медичного призначення
 - матеріальне забезпечення
8. З якою метою надаються реабілітаційні послуги–послуги, спрямовані на відновлення оптимального фізичного, інтелектуального, психічного і соціального рівня, життєдіяльності особи:
 - сприяння її інтеграції в суспільство
 - професійного навчання
 - навчання самообслуговування
 - психолого-педагогічної адаптації
 - фізкультурно-оздоровчої підтримки
9. Що не належить до основних принципів реабілітації:
 - ранній початок реабілітаційних заходів
 - послідовність та безперервність реабілітаційних заходів
 - індивідуальний підбір реабілітаційних заходів
 - необхідність реабілітації в колективі
 - використання лише одного з можливих засобів реабілітації
10. Що належить до першого етапу формування реабілітаційної програми:
 - встановлення реабілітаційного діагнозу
 - визначення реабілітаційного прогнозу
 - складання індивідуальної реабілітаційної програми
 - направлення на санаторно-курортне лікування
 - диспансерне спостереження за пацієнтом
11. Які етапи реабілітації включає в себе позалікарняний період реабілітації:
 - лікарняний та диспансерний

- поліклінічний та санаторний
 - поліклінічний та диспансерний
 - стаціонарний та позастаціонарний
 - лікарняний та позаликарняний
12. Який етап реабілітації включає в себе лікарняний період реабілітації:
- лікарняний етап
 - поліклінічний етап
 - санаторний етап
 - амбулаторний етап
 - диспансерний етап
13. Як називається програма медичної та соціальної реабілітації, яка складається та розробляється персонально для кожного хворого:
- схема індивідуальної реабілітації
 - план-заходів індивідуальної реабілітації
 - алгоритм індивідуальних реабілітаційних заходів
 - індивідуальна програма реабілітації
 - клінічний і реабілітаційний менеджмент
14. Якого режиму рухової активності на стаціонарному етапі реабілітації не виділено:
- суворий постільний
 - постільний
 - палатний
 - загальний (вільний)
 - тренувальний
15. Як називається комплекс біологічних, психофізіологічних і соціально-психологічних характеристик людини, а також факторів соціального середовища, що дозволяють реалізувати її потенційні можливості до реабілітації
- реабілітаційний діагноз
 - реабілітаційний прогноз
 - реабілітаційний потенціал
 - реабілітаційна програма
 - реабілітаційне середовище
16. Як називається передбачувальна ймовірність реалізації реабілітаційного потенціалу:
- реабілітаційний прогноз
 - реабілітаційний діагноз
 - реабілітаційна програма
 - реабілітаційне лікування
 - реабілітаційна консультація
17. Який критерій життєдіяльності визначає можливість сприймати, засвоювати та накопичувати знання, формувати навички та уміння у цілеспрямованому процесі навчання:
- здатність до орієнтації
 - здатність до спілкування
 - здатність контролювати свою поведінку
 - здатність до навчання
 - здатність до трудової діяльності
18. Проаналізуйте варіанти відповідей і виберіть правильну: Фізіотерапія - метод лікування та реабілітації.....
- природними чинниками
 - медикаментозними речовинами
 - аутотренінгом
 - лікарськими травами
 - біологічно-активними добавками
19. Які групи фізичних та лікувальних чинників розрізняють:
- преформовані і штучностворені
 - природні і натуральні
 - природні і штучні
 - домашнього і заводського виробництва
 - сільські та міські
20. Що не належить до загальних принципів використання фізичних чинників:
- індивідуальний підхід
 - єдність етіологічної, патогенетичної та симптоматичної фізіотерапії
 - курсове лікування та реабілітація
 - динаміка лікування та реабілітації
 - одноразове застосування всіх можливих (доступних) фізіотерапевтичних чинників
21. Яка властивість фізичних чинників робить їх унікальними:
- здатність проникати до внутрішніх органів через незначний розріз у шкірі
 - здатність безболісно проникати через шкіру і слизові оболонки
 - можливість їх застосовувати при злоякісних новоутвореннях
 - можливість їх заміни засобами ЛФК
 - неможливість їх поєднувати між собою
22. Яка реакція-відповідь виникає при застосуванні фізичних лікувальних чинників:
- тільки місцева реакція шкіри
 - тільки загальна реакція організму
 - місцева і загальна реакція
 - місцева і віддалена реакція

- тільки віддалена реакція
23. Який матеріал використовується для проведення пелоїдотерапії з лікувальною та реабілітаційною метою:
 - лікувальні грязі
 - лікувальну глину
 - пісок
 - вода
 - озокерит
 24. Проаналізуйте варіанти відповідей та виберіть правильну: Гідротерапія - це метод лікування та реабілітації з використанням.....
 - соленої води
 - морської води
 - природної мінеральної води
 - прісної води
 - штучно створеної мінеральної води
 25. Як називається метод лікування та реабілітації тривалим перебуванням в умовах мікроклімату кастрових печер, соляних копалень, шахт:
 - бальнеотерапія
 - спелеотерапія
 - пелоїдотерапія
 - баротерапія
 - діадинамотерапія
 26. Ріновидом чого є сапропелі:
 - лікувальних грязей
 - озокериту
 - мінеральної води
 - штучного повітряного середовища
 - магнітного поля
 27. Кого вважають творцем медичної гімнастики, який лікував хворих дозованими пішими прогулянками, бігом, гімнастикою, масажем
 - Гіппократ
 - Геродікус
 - Мухін
 - Попов
 - Мурза
 28. Хто був відомим лікарем школи гладіаторів і виклав методику лікувальної гімнастики у поєднанні з масажем при захворюваннях і травмах м'язової системи, вперше ввів працетерапію
 - Гален
 - Мухін
 - Попов
 - Мурза
 - Зубов
 29. Хто є засновником наукової системи фізичного виховання та динамічної анатомії
 - Суворов
 - Протасов
 - Лесгафт
 - Іванов
 - Петров
 30. Хто запропонував у 1929 р. термін «лікувальна фізична культура», який увійшов у наукову літературу та практику
 - Шимшелевич
 - Рабінович
 - Зубович
 - Абрамович
 - Козевич
 31. Класифікація гімнастичних вправ за анатомічною ознакою:
 - для м'язів рук, ніг
 - для м'язів голови, шиї
 - для м'язів голови, шиї, рук, ніг, тулуба
 - для очей, вух, м'язів ротової порожнини
 - для шлунку, кишівника, серцевого м'яза, нирок і печінки
 32. Класифікація гімнастичних вправ за активністю виконання:
 - активні, активні з допомогою і з зусиллям, пасивні, активно-пасивні
 - активні, пасивні
 - суперактивні, суперпасивні
 - динамічно активні, статично пасивні
 - в положенні лежачи, сидячи, стоячи
 33. Класифікація гімнастичних вправ за наявністю руху або характером м'язової діяльності:
 - для грудних дітей, для дітей дошкільного віку, для школярів
 - для жінок, для чоловіків
 - статичні, динамічні, ідеомоторні
 - для робітників, для службовців
 - для спортсменів, для не спортсменів
 34. Класифікація гімнастичних вправ за складністю виконання:

- прості, складні
 - веселі, сумні
 - рухливі, малорухливі
 - дитячі, молодіжні
 - шкільні, студентські
35. Класифікація гімнастичних вправ за впливом на організм:
- оптимістичні, песимістичні
 - рухливі, малорухливі
 - дитячі, для дорослих
 - загальнозміцнювальні, спеціальні
 - уявні, реальні
36. Статичні вправи це:
- вправи під час виконання яких не має руху
 - вправи під час виконання яких є рух
 - вправи під час виконання яких можливий рух, а можлива його відсутність
 - вправи під час виконання яких виконуються танцювальні рухи
 - вправи під час виконання яких виконують стрибки
37. Динамічні вправи це:
- вправи під час виконання яких не має руху
 - вправи під час виконання яких є рух
 - вправи під час виконання яких можливий рух, а можлива його відсутність
 - вправи під час виконання яких виконуються танцювальні рухи
 - вправи під час виконання яких виконують стрибки
38. Ідеомоторні вправи це:
- вправи під час виконання яких не має руху
 - вправи під час виконання яких є рух
 - вправи під час виконання яких можливий рух, а можлива його відсутність
 - вправи під час виконання яких виконуються танцювальні рухи
 - вправи, які виконуються тільки в уяві, та вправи у надсиланні імпульсів до скорочення м'язів
39. Коригуючі вправи це:
- вправи під час виконання яких можливий рух, а можлива його відсутність
 - вправи під час виконання яких виконуються танцювальні рухи
 - вправи під час виконання яких виконують стрибки
 - вправи, які попереджають і зменшують дефекти постави, виправляють деформації
 - вправи під час виконання степ-аеробіки
40. Пасивна корекція:
- витяг на похилій площині, носіння ортопедичного корсета, спеціальне укладання з використанням валиків, масажу
 - сон на правому або лівому боці
 - вправи з йоги
 - аутотренінг
 - виконання вправ в уяві
41. Спортивно-прикладні вправи:
- прогулянки, екскурсії, туризм
 - лазіння, повзання
 - пересування на лижах, ковзанах
 - ходьба, біг, стрибки, лазіння, повзання, метання, пересування на лижах, ковзанах, плавання, веслування, їзда на велосипеді, прогулянки, туризм
 - лікувальна гімнастика та масаж
42. З яких частин складається заняття лікувальною гімнастикою:
- вступна, основна, заключна
 - вступна, основна
 - основна, заключна
 - вступна, провідна, основна, заключна
 - вступна, провідна, основна, перевідна, заключна
43. Скільки часу триває вступна частина заняття лікувальною гімнастикою
- 7-9% часу всього заняття
 - 5-7% часу всього заняття
 - 3-5% часу всього заняття
 - 10-20% часу всього заняття
 - 9-11% часу всього заняття
44. Скільки часу триває основна частина заняття лікувальною гімнастикою
- 17-25% часу всього заняття
 - 50-70% часу всього заняття
 - 30-50% часу всього заняття
 - 10-20% часу всього заняття
 - 19-30% часу всього заняття
45. Скільки часу триває заключна частина заняття лікувальною гімнастикою
- 5-7% часу всього заняття
 - 3-5% часу всього заняття
 - 10-20% часу всього заняття
 - 9-11% часу всього заняття

- 7-9% часу всього заняття
46. Зі скількох процедур складається курс лікування гідрокінезитерапевтичними методами
 - в середньому з 3-5 процедур
 - в середньому з 5-7 процедур
 - в середньому з 7-8 процедур
 - в середньому з 10-14 процедур
 - в середньому з 25-35 процедур
 47. За допомогою пояса з яким вантажем проводять вертикальне витягання хребта у басейні
 - 5-20 кг
 - 20-30 кг
 - 30-40 кг
 - 40-45 кг
 - 45-50 кг
 48. З яким вантажем перебуває хворий під час горизонтального витягнення хребта у ванні на щиті з опущеним кінцем
 - 1-2 кг
 - 2-3 кг
 - 3-4 кг
 - 4-5 кг
 - 5-25 кг
 49. Терапевтичні вправи малої інтенсивності це:
 - рухи невеликих м'язових груп, що виконуються у швидкому темпі
 - рухи великих м'язових груп, що виконуються у середньому темпі
 - рухи невеликих м'язових груп, що виконуються у повільному темпі, статичні дихальні вправи і вправи на розслаблення м'язів
 - динамічні вправи, що виконуються у середньому темпі
 - ходьба в швидкому темпі
 50. Терапевтичні вправи помірної інтенсивності це:
 - рухи середніх і великих м'язових груп, динамічні дихальні вправи, ходьба в повільному і середньому темпі, малорухливі ігри
 - рухи невеликих м'язових груп, що виконуються у швидкому темпі
 - рухи невеликих м'язових груп, що виконуються у повільному темпі
 - статичні дихальні вправи
 - вправи на розслаблення м'язів
 51. Терапевтичні вправи великої інтенсивності це:
 - статичні дихальні вправи
 - вправи на розслаблення м'язів
 - рухи, які задіюють велику кількість м'язових груп і виконуються у середньому і швидкому темпі (гімнастичні вправи на приладах, з медицинболами, швидка ходьба, біг, рухливі і спортивні ігри)
 - рухи середніх і великих м'язових груп, динамічні дихальні вправи
 - рухи невеликих м'язових груп, що виконуються у швидкому темпі
 52. Терапевтичні вправи максимальної інтенсивності це:
 - рухи, які виконуються у швидкому темпі, що викликає істотні зміни у діяльності серцево-судинної і дихальної систем, обміну речовин, використовуються у реабілітації спортсменів
 - рухи невеликих м'язових груп, що виконуються у швидкому темпі
 - рухи невеликих м'язових груп, що виконуються у повільному темпі
 - статичні дихальні вправи
 - вправи на розслаблення м'язів
 53. Толерантність до фізичних навантажень це:
 - неможливість організму витримувати фізичні навантаження без негативних порушень стану
 - здатність організму витримувати фізичні навантаження з негативними порушеннями стану
 - покращення апетиту після фізичних навантажень
 - здатність організму витримувати фізичні навантаження без негативних порушень стану
 - нормалізація сну після фізичних навантажень
 54. Які вправи протипоказані при захворюваннях серцево-судинної системи
 - циклічні динамічні вправи
 - вправи із затримкою дихання і натужуванням, різким прискоренням темпу, із статичним напруженням
 - дихальні та на розслаблення
 - спортивно-прикладні
 - вправи помірної інтенсивності
 55. Які вправи рекомендовані при захворюваннях серцево-судинної системи
 - циклічні динамічні вправи, дихальні вправи, спортивно-прикладні вправи
 - вправи із затримкою дихання
 - вправи із натужуванням
 - вправи з різким прискоренням темпу
 - вправи із статичним напруженням
 56. В перші місяці занять терапевтичними вправами ЧСС не повинна збільшуватись більш ніж на:
 - 5 уд/хв на висоті навантаження
 - 15 уд/хв на висоті навантаження
 - 20 уд/хв на висоті навантаження
 - 25 уд/хв на висоті навантаження
 - 30 уд/хв на висоті навантаження
 57. Які вправи протипоказані при захворюваннях органів дихання

- вправи з затримкою дихання, натужуванням
 - дихальні та на розслаблення
 - спортивно-прикладні
 - вправи помірної інтенсивності
 - циклічні динамічні вправи
58. Які вправи рекомендовані при захворюваннях органів дихання
- ідеомоторні вправи
 - вправи з затримкою дихання, натужуванням
 - статичні вправи
 - дихальні вправи, різні типи дихання та навчання довільного керування зовнішнім диханням
 - коригуючі вправи
59. Які вправи не рекомендовані при хронічних захворюваннях травної системи та печінки
- дихальні та на розслаблення
 - спортивно-прикладні
 - вправи з навантаженням на м'язи живота, обмежуються стрибки
 - ідеомоторні вправи
 - помірної інтенсивності
60. Які вправи не рекомендовані при функціональних захворюваннях нервової системи
- емоційно насичені ігри та вправи, що викликають перенапруження і негативні емоції
 - дихальні та на розслаблення
 - спортивно-прикладні
 - вправи помірної інтенсивності
 - циклічні динамічні вправи
61. Які вправи рекомендовані при функціональних захворюваннях нервової системи
- ходьба, вправи на увагу і розслаблення м'язів, пішохідні і лижні прогулянки, плавання, туристичні походи
 - емоційно насичені ігри та вправи, що викликають перенапруження і негативні емоції
 - вправи високої інтенсивності
 - вправи максимальної інтенсивності
 - вправи, які виконуються у швидкому темпі
62. Динамічні дренажні вправи це:
- вправи, при виконанні яких на вдиху - рухи тулубом і кінцівками не сприяють розширенню грудної клітки
 - вправи, при виконанні яких на вдиху рухи тулубом і кінцівками сприяють розширенню грудної клітки
 - вправи, які виконують без рухів кінцівками і тулубом
 - вправи, які виконуються з мінімальною екскурсією грудної клітки
 - вправи максимальної інтенсивності
63. Статичні дренажні вправи (постуральний дренаж) це:
- вправи в швидкому темпі
 - вправи в максимальному темпі
 - вправи, при виконанні яких індивідуально підбираються такі вихідні положення, при яких вогнище запалення знаходиться вище місця біфуркації трахеї для відтоку екссудату
 - вправи з активними рухами кінцівками
 - вправи з активними рухами ший
64. Звукова гімнастика при захворюваннях органів дихання це:
- вимова звуків та їх сполучень на вдиху
 - вимова звуків та їх сполучень на видиху
 - прослуховування важковимовних слів
 - читання уголос віршів
 - виконання фізичних вправ під музику
65. Які вправи рекомендовані при надмірній вазі
- ідеомоторні вправи
 - вправи з активними рухами ший
 - вправи на витривалість, силові вправи, плавання, веслування, велоспорт
 - вправи на увагу
 - вправи на розслаблення м'язів
66. Які вправи протипоказані при шийному остеохондрозі
- оберти шиєю та швидкі й різкі рухи в шийному відділі хребта
 - вправи на увагу
 - вправи на розслаблення м'язів
 - вправи, які виконують під музику
 - вправи з активними рухами кінцівками
67. У якому темпі виконують вправи при поперековому остеохондрозі хребта
- у швидкому темпі з неповною амплітудою руху
 - плавно у повільному темпі з неповною амплітудою руху
 - у повільному темпі з повною амплітудою руху
 - у середньому темпі
 - у максимальному темпі
68. Яким є оптимальне вихідне положення виконання вправ при поперековому остеохондрозі
- стоячи
 - сидячи
 - упор на колінах
 - лежачи на спині
 - лежачи на животі

69. У якому вихідному положенні навантаження на поперековий відділ хребта максимальне
- при рухах тулуба у положенні сидячи
 - при рухах тулуба у положенні стоячи
 - при рухах тулуба у положенні лежачи
 - при рухах тулуба у положенні вис на шведській стінці з прямими ногами
 - при рухах тулуба у положенні вис на шведській стінці з зігнутими ногами
70. Вправи для м'язів черевного преса при захворюваннях кишково-шлункового тракту призначають з метою:
- покращення настрою пацієнта
 - підсилити секреторну функцію шлунка, перистальтику кишечника і шлунка
 - подальшого полегшення виконання фізичних навантажень
 - психологічного розвантаження
 - покращення дихальної функції
71. У ліжковому режимі при виразковій хворобі шлунка протипоказаними є:
- вправи для м'язів черевного преса і будь-які вправи, що призводять до підвищення внутрішньочеревного тиску
 - дихальні вправи
 - загальнорозвиваючі вправи в повільному темпі
 - загальнорозвиваючі вправи в повільному темпі
 - вправи на розслаблення м'язів
72. До спеціальних вправ при лікуванні гіпотонічної хвороби належать:
- дихальні вправи
 - загальнорозвиваючі вправи в повільному темпі
 - загальнорозвиваючі вправи в повільному темпі
 - вправи на розслаблення м'язів
 - вправи швидкісно-силового, силового і статичного характеру
73. Яку частину хронотропного резерву доцільно активізувати під час занять з ЛФК на тренувальному режимі:
- 100 %
 - 70 %
 - 40 %
 - 20 %
74. Вправи для збільшення обсягу рухливості суглоба при остеоартрозі
- не застосовуються
 - не застосовуються, оскільки провокують больові відчуття
 - не застосовуються у випадку неконгруентності суглобових поверхонь
 - не застосовуються при функціональній неспроможності суглоба Іст.
 - не застосовуються при функціональній неспроможності суглоба ІІІст.
75. Деторсійні вправи при сколіозі покликані:
- скорочувати патологічно скорочені м'язи
 - зміцнювати патологічно розтягнені м'язи
 - проводити обертання хребців в бік скручування хребтового стовпа
 - проводити обертання хребців в бік протилежний скручуванню хребтового стовпа
 - не рекомендуються при сколіозі
76. Фізична активність у боротьбі з остеопорозом:
- є рекомендованим методом для первинної та вторинної профілактики
 - не рекомендована, бо зростає ймовірність падінь та переломів
 - рекомендована лише для первинної профілактики
 - не має принципового значення для вторинної профілактики остеопорозу
 - рекомендована лише для осіб до 70 років
77. Проведення тесту толерантності до фізичних навантажень перед початком проведення занять з ЛФК проводиться для:
- опанування методикою занять
 - навчання пацієнтів
 - стратифікації груп ризику серед пацієнтів
 - не рекомендовано через ризик виникнення ускладнень
 - не проводиться
78. Чоловічий (абдомінальний) тип ожиріння визначається:
- статтю пацієнта
 - гормональним статусом пацієнта
 - індексом маси тіла
 - обсягом талії
 - обсягом стегон
79. Індекс маси тіла 34 кг\м кв вказує на:
- дефіцит ваги
 - нормальна вага
 - надлишкова вага
 - ожиріння І ст
 - ожиріння ІІ ст
80. Ожиріння не підвищує ризик виникнення:
- артеріальної гіпертензії
 - тромбоемболічних ускладнень
 - анемії
 - раку кишківника
 - коксартрозу

81. Нерекомендовані з позицій доказової медицини форми лікування болю в нижній частині спини
- масаж
 - дотримання тривалого ліжкового режиму
 - прийом протизапальних препаратів
 - раннє проведення ЛФК
 - фізіотерапевтичні процедури
82. Сколіоз - це викривлення хребта в:
- вертикальній площині
 - горизонтальній площині
 - фронтальній площині
 - сагітальній площині
 - поперечній площині
83. Вираженість (ступінь) сколіозу визначається:
- походженням
 - локалізацією
 - кутом відхилення дуги хребта
 - перебігом
 - нічим з перерахованого
84. Зменшення щільності кісткової маси, що супроводжується зростанням ламкості кісток називається
- остеоартроз
 - остеопороз
 - остеосинтез
 - остеохондроз
 - остеонекроз
85. Протипоказом до проведення ЛФК при остеоартрозі є:
- ФНС I
 - ФНС II
 - підозра на гнійний артрит
 - біль при фізичних навантаженнях
 - все перераховане
86. Форма ЛФК, що полягає в ходьбі по похилій площині називається
- лікувальна ходьба
 - ходьба підтюпцем
 - іпотерапія
 - теренкур
 - спелеотерапія
87. Найбільш рекомендована форма ЛФК при цукровому діабеті:
- біг
 - атлетична гімнастика
 - велотренування
 - лижний спорт
 - дихальна гімнастика
88. Збільшення обсягу рухів у суглобі оцінюється з допомогою:
- візуально
 - плантографії
 - тонусометрії
 - гоніометрії
 - проби Генча
89. Статичні навантаження для пацієнтів з ожирінням:
- рекомендовані без обмежень
 - рекомендовані при відсутності артеріальної гіпертензії
 - рекомендовані за відсутності ІХС
 - не рекомендовані при супутній артеріальній гіпертензії
 - не рекомендовані, бо підвищують ризик розвитку артеріальної гіпертензії
90. Ознакою порушення постави є:
- розташування плечей на одному рівні
 - локалізація кутів лопаток на одному рівні
 - розміщення сідничних складок на одному рівні
 - правильні вигини хребта
 - кут нахилу тазу 25*
91. Види контролю для визначення ефективності застосування ЛФК:
- експрес-контроль, поточний, етапний
 - лікарський, педагогічний, терапевтичний
 - етапний, диспансерний, лікарняний
 - первинний, заключний
 - початковий, додатковий
92. Нормалізація функції бронхів при проведенні дренажного позиціонування відбувається за рахунок:
- покращення відходження харкотиння
 - зменшення відходження харкотиння
 - звуження бронхів
 - розширення бронхів
 - збільшення кількості бронхів

93. До органів - мішеней при артеріальній гіпертензії не належать:
- щитоподібна залоза
 - очне дно
 - сонні артерії
 - міокард
 - нирки
94. Причиною гіпертрофії міокарду лівого шлуночка може бути:
- артеріальна гіпертензія
 - детреноване серце
 - атеросклероз
 - інфаркт міокарду
 - стрес
95. До II стадії артеріальної гіпертензії пацієнта можна віднести у випадку наявності:
- „спортивного“ серця
 - низької толерантності до фізичних навантажень
 - гіпертрофії міокарду
 - інфаркту міокарду
 - вперше виявленої стенокардії
96. Шляхом підвищення фізичної активності можна добитись зниження смертності від ішемічної хвороби серця на:
- 2-3 %
 - 95-97 %
 - не впливає на смертність
 - 27-31 %
 - 55-60 %
97. При спазмі коронарних артерій кровопостачання міокарду:
- погіршується
 - покращується
 - не змінюється
 - покращується при низькому тиску
 - покращується на холоді
98. Протипоказом до проведення ЛФК при ІХС є:
- вперше виникла стенокардія
 - постінфарктний кардіосклероз
 - стабільна стенокардія напруги ФК III
 - стабільна стенокардія напруги ФК I
 - супутня артеріальна гіпертензія
99. Доказами неадекватності проведення ЛФК у пацієнтів з ІХС є:
- повільне зростання толерантності до фізичних навантажень
 - збільшення функціонального класу стенокардії
 - зменшення функціонального класу стенокардії
 - зменшення споживання нітрогліцерину
 - збільшення споживання валідолу
100. Звукова гімнастика покликана:
- покращити мовлення
 - підвищити тонус серцево-судинної системи
 - покращити емоційний статус пацієнта
 - запобігати ранньому спадінню бронхів на видиху
 - зменшити ішемію міокарду
101. Протипоказами до проведення дренажної гімнастики є:
- кровохаркання
 - виражене ожиріння
 - наявність слизистого харкотиння
 - наявність гнійного харкотиння
 - нормалізація температури тіла
102. Нестабільна стенокардія це:
- непостійна стенокардія
 - стенокардія спокою
 - періодична стенокардія
 - незагрозлива стенокардія
 - прогресуюча стенокардія
103. Фізична активність протипоказана при серцевій недостатності:
- IV функціонального класу
 - I функціонального класу
 - внаслідок перенесених операцій на серці
 - внаслідок перенесеного інфаркту міокарду
 - все пререраховане
104. Профілактика раптової серцевої смерті у спортсменів:
- не проводиться
 - проводиться шляхом підвищення тренуваності
 - проводиться шляхом діагностики можливих асимптомних захворювань
 - проводиться лише при появі симптомів захворювання
 - проводиться лише в окремих видах спорту

105. Не мають проблем з артеріальною гіпертензією:
- чоловік вагою 120 кг з АТ 130\90
 - жінка 72 років з АТ 150\80
 - пацієнт з АТ 130\80
 - пацієнт без скарг з АТ 140\90
 - вагітна жінка з АТ 140\90 наприкінці вагітності
106. Ускладненням варикозної хвороби є:
- трофічні порушення в нижніх кінцівках
 - тромбофлебіт
 - раптова серцева смерть
 - тромбоемболія легеневої артерії
 - все перераховане
107. Проявами ішемії міокарду під час занять ЛФК можуть бути:
- зростання артеріального тиску
 - зміни аускультативної картини серця
 - цианоз обличчя
 - почервоніння обличчя
 - поява задишки
108. Відсутність скарг за умов підвищеного тиску вказує на:
- індивідуально нормальний тиск для цього пацієнта
 - добрий прогноз
 - відсутність уражень органів - мішеней
 - низький ризик виникнення ускладнень
 - жодне з перерахованого
109. Методами верифікації прихованої ішемії є:
- загальний аналіз крові
 - аналіз крові на холестерин
 - ЕКГ спокою
 - ЕКГ під час велоергометрії
 - Рентген легень
110. Верифікація функціонального класу серцевої недостатності проводиться шляхом:
- ЕКГ
 - холтер ЕКГ
 - тест 6-хвилинної ходьби
 - рентген легень
 - спірометрія
111. Методами діагностики гіпертрофії міокарду є:
- електроміографія
 - тест 6-хвилинної ходьби
 - компютерна діагностика
 - рентгенографія органів грудної клітини
 - ехокардіографія
112. При варикозній хворобі:
- розширені артерії
 - звужені артерії
 - розширені вени
 - звужені вени
 - розширені і вени і артерії
113. При пневмонії не застосовується:
- звукова гімнастика
 - постуральний дренаж
 - дихальна гімнастика
 - вправи для розтягнення плеври
 - вправи для тренування діафрагми
114. На чому базується принцип дії апаратів механотерапії
- на принципах відновного лікування
 - на біомеханічних особливостях рухів у суглобах
 - на анатомо-фізіологічних особливостях зв'язок і м'язів
 - на вольових можливостях пацієнта
 - на технічному забезпеченні лікувального закладу
115. Яке призначення апарату типу маятника:
- для усіх суглобів кінцівки
 - лише для 4-5 суглобів
 - тільки для одного суглоба
 - для сегментів, де кількість залучених у роботу визначає лікар
 - для будь-якого сегмента тіла
116. На початку занять кут нахилу профілактора Євмінова становить:
- 5°
 - 15°
 - 25°
 - 35°
 - 90°

117. Тривалість утримання статичних положень на профілакторі Євмінова на перших заняттях становить:
- 2-3 с
 - 4-8 с
 - 1-2 хв
 - 4-8 хв
 - за бажанням пацієнта
118. Основним параметром, що характеризує роботу аеробних тренажерів є:
- частота дихання
 - ЧСС
 - глибина дихання
 - потовиділення
 - колір шкіри
119. Обов'язковою умовою для призначення беззамкового апарату є:
- збереження достатньої рухливості суглоба
 - відсутність фіксованих деформацій суглоба
 - тривале знерухомлення кінцівки
 - парез кінцівки
 - параліч кінцівки
120. По впливу на хребет розрізняють корсети:
- функціональні
 - моделюючі
 - ортостатичні
 - коригуючі
 - косметичні
121. Фіксаційний корсет хворий повинен одягати в положенні:
- лежачи
 - сидячи
 - стоячи
 - лежачи з при піднятим головним кінцем
 - не суттєво
122. Перші відповідники сучасних візків з'явилися у:
- 1933 р.
 - 1759 р.
 - 1780 р.
 - 1889 р.
 - 1760 р.
123. В якому році Гаррі Дженнінгс сконструював перший легкий (зі сталевих трубок) візок:
- 1933 р.
 - 1759 р.
 - 1780 р.
 - 1889 р.
 - 1760 р.
124. Для комфортного і нескладного підйому пандусом кут його нахилу повинен складати:
- 1:8 (12%)
 - 1:2 (50%)
 - 1:12 (8%)
 - 1:20 (2%)
 - 1:15 (4%)
125. Надання технічних засобів реабілітації регламентується:
- індивідуальною програмою реабілітації
 - лікувальним закладом
 - місцевою владою
 - департаментом соціальної політики
 - підприємством, що виготовляє технічні засоби
126. За системою опору велотренажери можна розділити на:
- механічні і магнітні
 - з ручним і ножним приводом
 - механічні і роботизовані
 - магнітні і тягові
 - інший варіант
127. За системою приведення в рух бігові доріжки можна розділити на:
- механічні і магнітні
 - з ручним і ножним приводом
 - механічні і роботизовані
 - механічні та електричні
 - інший варіант
128. Еліптичні тренажери поєднують в собі функції двох тренажерів:
- степера і бігової доріжки
 - степера і гребного тренажера
 - бігової доріжки і велотренажера
 - степера і велотренажер
 - інший варіант

129. Гребний тренажер належить до групи тренажерів:
- силових
 - кардіотренажерів
 - для нижніх кінцівок
 - для верхніх кінцівок
 - інший варіант
130. Ортопедичні вироби, призначені для фіксації і розвантаження хребта, виправлення деформації і підвищення функції м'язів тулуба називаються:
- обтуратори
 - реклінатори
 - татори
 - апарати
 - корсети
131. Яку роль відіграють вітаміни в організмі
- енергетичну
 - транспортну
 - регуляторну
 - екскреторну
 - захисну
132. Яке захворювання розвивається під час дефіциту вітаміну B1 (тіаміну) в організмі
- цинга
 - пелагра
 - бері-бері
 - рахіт
 - геморагічний діатез
133. Виберіть незамінні амінокислоти
- валін
 - пролін
 - гістидин
 - аланін
 - цистеїн
134. При повному гідролізі білків в ШКТ утворюються мономери
- моносахариди
 - нуклеотиди
 - жирні кислоти
 - амінокислоти
 - гліцерин
135. Оптимальне значення рН для дії шлункових протеаз створюється завдяки
- молочній кислоті
 - жовчним кислотам
 - бікарбонатам
 - соляній кислоті
 - холестерину
136. Який із біохімічних методів належить до електрохімічних методів
- гель-фільтрація
 - полярографія
 - фотоколориметрія
 - імунофлюоресценція
 - імуноелектрофорез
137. Як називається гемоглобін, білкова частина якого зв'язана з глюкозою
- гемоглобін F (фетальний)
 - глікозильований гемоглобін A1c
 - ембріональний гемоглобін
 - гемоглобін A1
 - гемоглобін A2
138. При яких захворюваннях спостерігається гіперхолестеринемія
- абтураційна жовтяниця
 - сімейна гіперпротеїнемія
 - цукровий діабет
 - ліпоїдний нефроз
 - гіпопротеїнемія
139. При якому захворюванні виявляється підвищення концентрації фосфоліпідів
- інфекційний гепатит
 - токсичний гепатит
 - механічна жовтяниця
 - атеросклероз
 - цукровий діабет
140. Яку функцію виконують ліпіди
- є структурними компонентами біомембран
 - несуть генетичну інформацію
 - захисну функцію
 - трофічну функцію

- всі відповіді правильні
141. У яких розчинниках розчиняються ліпіди
- водні буферні розчини
 - вода
 - бензол
 - ацетон
 - аміак
142. Які сполуки є фосфоліпідами
- кефалін
 - холестерин
 - спермацет
 - гліцерин
 - холестерол
143. Як називається структурно-функціональний елемент скорочувального апарату скелетних м'язів
- саркомер
 - міофібрила
 - міофіламент
 - ізотропний диск
 - анізотропний диск
144. Білки, до складу яких входять лише залишки амінокислот, об'єднані в поліпептидні ланцюги, отримали назву
- прості білки
 - складні білки
 - протеїди
 - глікопротеїни
 - протеоглікани
145. Захворювання, розвиток якого спричиняється збільшеною продукцією гормону росту у дорослих осіб, захворювання характеризується патологічно диспропорційним збільшенням кісток скелета (особливо кінцівок, щелеп та інших компонентів черепа), м'яких тканин, внутрішніх органів
- подагра
 - акромегалія
 - гігантизм
 - карликовість
 - галакторея
146. Остаточне знешкодження аміаку в печінці відбувається шляхом синтезу
- сечовини
 - креатину
 - креатиніну
 - гіпурової кислоти
 - аланіну
147. Механічні властивості кровоносних судин визначаються
- кількістю еритроцитів та лейкоцитів в крові
 - в'язкістю крові
 - кров'яним тиском
 - властивостями еластину, колагену та гладких м'язових волокон
 - температурою тіла людини
148. Імпедансом тканини або органа називають
- індуктивний опір
 - ємнісний опір
 - суму ємнісного та індуктивного опорів
 - суму ємнісного та омичного опорів
 - омичний опір
149. Що називається відведенням
- різниця потенціалів
 - дві точки на тілі
 - різниця біопотенціалів між двома точками, вибраними на тілі
 - два електроди, прикладені до тіла
 - різниця потенціалів між двома точками
150. Яке випромінювання називають рентгенівським
- потік електронів
 - потік протонів
 - електромагнітні хвилі довжиною від 10 до 80 нм
 - електромагнітні хвилі довжиною 1–15 мк
 - потік позитронів
151. Резонанс відбувається, коли
- відсутнє тертя
 - збігається частота власних коливань з частотою зовнішньої сили
 - частота власних коливань не збігається з частотою зовнішньої сили
 - діє будь-яка зовнішня сила
 - частота коливань не змінюється
152. Гемодинаміка вивчає
- рух крові в судинній системі
 - склад крові

- патологічні зміни судинної системи
 - будову судинної системи
 - вплив зовнішніх чинників на кров
153. Які неорганічні іони впливають на генерацію стаціонарного потенціалу спокою на мембрани клітин
- калію, натрію, хлору
 - калію, натрію, кальцію
 - калію, хлору, магнію
 - натрію, хлору, кальцію
 - натрію, хлору, магнію
154. Навіщо між електродом і поверхнею шкіри розміщена прокладка змочена хлоридом натрію під час запису електрокардіограми
- для зниження перехідного опору електрод - шкіра
 - для зниження гальванічного ЕРС між ними
 - для зниження електричної поляризації електродів
 - для зниження внутрішнього опору тканини
 - для зниження контактної різниці потенціалів
155. Під час течії крові по судинній системі завжди існує можливість переходу ламінарної течії в турбулентну. В яких судинах це може статися імовірніше
- у капілярах
 - у венулах
 - у великих судинах
 - в артеріолах
 - в дрібних судинах
156. Які зміни відбуваються в характері теплообміну людини з оточуючим середовищем, якщо температура середовища більша за температуру тіла
- конденсація
 - конвекція
 - випаровування
 - потовиділення
 - пароутворення
157. Зі збільшенням гематокриту в'язкість крові
- збільшується
 - не залежить від гематокриту
 - зменшується
 - не змінюється
 - правильної відповіді немає
158. В якому відділі судинного русла лінійна швидкість течії крові є мінімальною
- у капілярах
 - у венах
 - у артеріях
 - в аорті
 - в артеріолах
159. Як називається процес транспортування протилежно заряджених йонів двох типів в одну сторону
- симпорт
 - уніпорт
 - антипорт
 - дифузія
 - пасивний транспорт
160. Що називається йонним каналом
- білкова макромолекула, вбудована в мембранну систему
 - складний ліпідний комплекс
 - сукупність периферичних білків
 - сукупність периферичних білків і ліпідного комплексу
 - серед відповідей немає правильної
161. Що називають систолічним тиском
- перший удар, який фіксують, коли кров проб'ється через судини малого кола кровообігу
 - перший удар, який фіксують, коли кров проб'ється через перетиснену вену
 - перший удар, який фіксують, коли кров проб'ється через лімфатичну судину
 - перший удар, який фіксують, коли кров проб'ється через перетиснену артерію
 - серед відповідей немає правильної
162. Як називаються похибки, які переважно виникають при зніманні показів
- суб'єктивні похибки
 - методичні похибки
 - відносні похибки
 - інструментальні похибки
 - абсолютні похибки
163. До глибокої старості найповніше червоний кістковий мозок зберігається в:
- ребрах і грудині
 - грудині і хребцях
 - хребцях і лопатці
 - лопатці ребрах
 - ребрах і лопатках

164. О.О. Богомолець і його школа вивчали:
- вікові зміни сполучної тканини при старінні
 - вікові зміни нервової тканини при старінні
 - вікові зміни психіки при старінні
 - вікові зміни нервово-гуморальної регуляції
 - вікові зміни рухової активності
165. В корі головного мозку з віком:
- зменшується густина нейронів і збільшується кількість клітин глії
 - збільшується густина нейронів і зменшується кількість клітин глії
 - збільшується густина нейронів і збільшується кількість клітин глії
 - зменшується густина нейронів і зменшується кількість клітин глії
 - майже не змінюється густина нейронів і кількість клітин глії
166. Як називається неоднакове вираження процесів старіння в різних тканинах і органах
- гетерохронність
 - гетерокінетичність
 - гетеротопність
 - гетерозис
 - гетеросексуальність
167. Що таке остеомаліяція
- втрата калію
 - розм'якшення кісток
 - крихкість кісток
 - крихкість хрящів
 - витонщення міжхребцевих дисків
168. Як називається виділення вночі великої частини добової кількості сечі
- ніктурія
 - ахілія
 - атаксія
 - афагія
 - дисфагія
169. Чи змінюється коефіцієнт використання кисню у похилому віці:
- не змінюється
 - зростає у 15 разів
 - зростає у 1,5 рази
 - знижується у 15 разів
 - знижується у 1,5 рази
170. До групи ризику остеопорозу входять:
- жінки тендітної статури зі світлою шкірою
 - жінки пишної статури з темною шкірою
 - жінки нормальної статури зі світлою шкірою
 - жінки нормальної статури з темною шкірою
 - бездітні чоловіки
171. Стартова апатія:
- характеризується помірним емоційним збудженням, що сприяє підвищенню спортивного результату
 - характеризується помірним емоційним збудженням, що сприяє зниженню спортивного результату
 - характеризується різко вираженим збудженням, під впливом якого можливе як покращення, так і погіршення результату
 - характеризується пригніченням емоційних реакцій, депресією і приводить, як правило, до зниження результату
 - характеризується пригніченням емоційних реакцій, депресією і приводить, як правило, до підвищення результату
172. Фізіологічний поперечник м'яза визначається як:
- площа поперечного перерізу м'яза, проведена перпендикулярно до його довжини
 - поперечний переріз м'яза, проведений перпендикулярно до кожного волокна
 - поперечний переріз м'яза у найтоншій його частині
 - поперечний переріз м'яза у самій товщій його частині
 - поздовжній переріз м'яза
173. Вправи із зовнішнім навантаженням близьким до максимальної ізометричної м'язової сили відносяться до
- ізометричних
 - ізотонічних
 - силових
 - швидкісно-силових
 - на витривалість
174. До силових вправ відносяться:
- гімнастична вправа „стійка на кистях“
 - біг на короткі дистанції
 - метання малого м'яча з місця
 - стрибки на скакалці
 - стрибки з місця
175. Тривалість вправ малої аеробної потужності:
- кілька секунд
 - 20-50 с

- 1-2 хв
 - 3-10 хв
 - більше 2 год
176. Поступове збільшення працездатності людини на початку виконання фізичних вправ називається:
- втома
 - впрацьовування
 - відновлення
 - коливання
 - відокремлення
177. Інтенсивні фізичні навантаження в підлітковому періоді можуть привести до збільшення андрогенної функції у хлопців і дівчат. Наслідком цього у дівчат є
- гермофродитизм
 - фемінізація
 - маскулінізація
 - овуляція
 - популяризація
178. Формування динамічного стереотипу характерне для ...
- стандартних вправ з циклічною структурою рухів
 - нестандартних вправ з циклічною структурою рухів
 - ациклічних нестандартно-змінних вправ
 - нестандартних вправ з циклічною структурою рухів і окремих складових елементів ациклічних нестандартно-змінних вправ
 - стандартних вправ з циклічною структурою рухів і окремих складових елементів ациклічних нестандартно-змінних вправ
179. Які зміни відбуваються при роботі вибухового характеру
- в першу чергу гіпертрофуються повільні м'язові волокна
 - в першу чергу гіпертрофуються швидкі м'язові волокна
 - одночасно гіпертрофуються швидкі і повільні м'язові волокна
 - в першу чергу гіпертрофуються гладенькі м'язові волокна
 - першу чергу гіпертрофуються поперечно-посмуговані м'язові волокна
180. Один з надійних механізмів термінової адаптації до динамічного навантаження
- зменшення хвилинного об'єму крові при роботі
 - збільшення хвилинного об'єму крові при роботі
 - збільшення мозкового кровообігу
 - збільшення ниркового кровотоку
 - зменшення температури тіла
181. Реакцією крові на фізичне навантаження є:
- активація системи згортання крові
 - дезактивація системи згортання крові
 - сталість складу формених елементів крові
 - зменшення кількості міофіламентів
 - збільшення кількості міофіламентів
182. При плаванні з однаковою швидкістю жінки...
- витрачають більше енергії, ніж чоловіки, тому, що у жінок менша плавучість
 - витрачають більше енергії, ніж чоловіки, тому, що у жінок більша плавучість
 - витрачають менше енергії, ніж чоловіки, тому, що у жінок більша плавучість
 - витрачають менше енергії, ніж чоловіки, тому, що у жінок менша плавучість
 - витрачають таку ж кількість енергії, як і чоловіки
183. Як компенсується зменшення кількості O₂ в розрідженому повітрі на висоті
- зменшенням легеневої вентиляції
 - збільшенням легеневої вентиляції
 - прийомом рідини
 - прийомом солей
 - ультрафіолетовим випроміненням
184. Процес, який характеризується прискореним фізичним розвитком, більш ранніми термінами статевого дозрівання, збільшенням розмірів тіла:
- ретардація
 - мутація
 - акселерація
 - міелінізація
 - матеріалізація
185. Прояви рухової діяльності людини при народженні:
- смоктання, жування, кліпання, згинання і розгинання кінцівок у відповідь на больові і інші подразники
 - смоктання, ковтання, кліпання, згинання і розгинання кінцівок у відповідь на больові і інші подразники
 - смоктання, ковтання, повзання, згинання і розгинання кінцівок у відповідь на больові і інші подразники
 - смоктання, кліпання, повзання, згинання і розгинання кінцівок у відповідь на больові і інші подразники
 - смоктання, ковтання, жування, згинання і розгинання кінцівок у відповідь на больові і інші подразники
186. Засновником дефектології як науки є:
- Е. Сеген
 - Г. Сухарева
 - Л. Виготський
 - С. Рубінштейн

- С. Айєнгар
187. Заміщення недорозвинених або порушених функцій визначається як:
- корекція порушених функцій
 - компенсація порушених функцій
 - реабілітація
 - тифлопедагогіка
 - психічні травми
188. Затримці психічного розвитку характерні:
- тотальність
 - дифузність
 - мозайність
 - прозорість
 - далекоглядність
189. Вторинним дефектом при порушенні слухової функції є:
- недорозвиток мислення
 - недорозвиток мовлення
 - недорозвиток уваги
 - недорозвиток дотикового відчуття
 - недорозвиток ОРА
190. Діти з повною відсутністю зорових відчуттів це:
- сліпі
 - слабозорі
 - тотально сліпі
 - парціоально сліпі
 - напівсліпі
191. Як називається галузь дефектології, яка вивчає порушення мовленнєвого розвитку:
- педіатрія
 - психолінгвістика
 - логодидактика
 - логопедія
 - геріатрія
192. При якому розладі емоційно-вольової сфери відмічається зниження емоційного контакту, стереотипність поведінки та порушення комунікативної функції:
- ранньому дитячому аутизмі
 - істерії
 - психопатії
 - параної
 - токсоплазмозі
193. Порушення звуковимови, обумовлене недостатністю інервації мовленнєвого апарату:
- дислалія
 - браділалія
 - афазія
 - дизартрія
 - дизентерія
194. Порушення темпу мовлення:
- афазія, браділалія
 - заїкання; тахілалія
 - тахілалія, браділалія
 - алалія; браділалія
 - артрія, заїкання
195. Часткове порушення формування навичок письма:
- дисграфія
 - аграфія
 - дислексія
 - дискомфорт
 - дисгармонія
196. Недорозвинення або відсутність мовлення:
- дислалія
 - афазія
 - алалія
 - асканія
 - термінія
197. Порушення темпо-ритмічного боку мовлення:
- брадилалія
 - полтерн
 - заїкання
 - тахилалія
 - батаризм
198. Невротична форма заїкання виникає внаслідок:
- порушення ЦНС
 - затримках мовленнєвого розвитку
 - психічних травм

- порушення слуху
 - порушення зору
199. Опишіть, як діє масажний прийом погладжування на організм людини:
- тонізує
 - заспокоює
 - дратує
 - ніяк не впливає
 - охолоджує
200. Що відбувається під дією масажного прийому розтирання:
- знімається втома
 - покращується метаболізм
 - знижується температура тіла
 - покращується апетит
 - знижується лімфоток
201. Який вплив має масаж на обмін речовин:
- погіршується
 - покращується
 - ні як не впливає
 - зменшується
 - тонізує
202. Що забезпечує обмін повітря в масажному кабінеті:
- кондиціонер
 - припливно-витяжна система
 - відкрите вікно
 - відкрите вікно та двері(протяг)
 - калорифер
203. При масажі живота, погладжування робиться:
- проти часової стрілки
 - за часовою стрілкою
 - повздовж
 - впоперек
 - навскоси
204. Яка температура повітря повинна бути у масажному кабінеті:
- 16°-18°
 - 10°-15°
 - 25°-30°
 - 30°-і більше
 - 20°-22°
205. Коли краще проводити масаж:
- до водних процедур
 - після водних процедур
 - не має значення
 - зразу після прийому їжі
 - під час водних процедур
206. Скільки квадратних метрів повинно бути на 1 масажний стіл:
- 5-7м²
 - 13-15м²
 - 25-30м²
 - 10-12м²
 - 18м²
207. Яку дію створює масажний прийом вібрації з високою амплітудою на організм людини:
- розслабляє
 - тонізує
 - заспокоює
 - дратує
 - стимулює
208. Ознаки правильно виконаного масажного прийому погладжування:
- коли шкіра почервоніла
 - коли не зміщується шкіра
 - коли відбувається зміщення шкіри
 - коли відбувається зміщення шкіри з утворенням синців
 - коли пацієнту добре
209. На який прийом під час масажу, виділяється найбільше часу:
- розтирання
 - вижимання
 - вібрації
 - розминання
 - погладжування
210. У хворого на цукровий діабет після введення інсуліну розвинулась кома. Вміст цукру крові - 2,35 мм/л. Який вид коми має місце
- гіпоглікемічна

- лактацидемічна
 - кіперосмолярна
 - кетоацидотична
 - гіперглікемічна
211. У пацієнта має місце хвороба Дауна, що супроводжується розумовою відсталістю, низьким зростом, короткопалістю рук і ніг, монголоїдним розрізом очей. Вивчення каріотипу показало наявність трисомії за 21-ою парою хромосом. До якого типу захворювань відноситься зазначена патологія
- хромосомна хвороба
 - молекулярно-генна хвороба
 - гаметопатія
 - фетопатія
 - бластопатія
212. У хворого, який скаржився на набряки при обстеженні виявлено: протеїнурію, артеріальну гіпертензію, гіпопротеїнемію, ретенційну гіперліпідемію. Як називається цей синдром
- нефротичний
 - анемічний
 - гіпертензивний
 - втрати
 - сечовий
213. У хворого виявлено цукор в сечі. Вміст глюкози в крові нормальний. Артеріальний тиск крові нормальний. Який механізм виникнення глюкозурії в даному випадку
- порушення реабсорбції глюкози в канальцях нефрону
 - інсулінова недостатність
 - гіперфункція мозкової частини наднирників
 - гіперфункція щитоподібної залози
 - гіперфункція коркової частини наднирників
214. При передозуванні наркозу під час оперативного втручання виникли ознаки гострої гіпоксії, про що свідчить збільшення частоти серцевих скорочень до 124 ударів/хв, виникнення тахіпноє. Яка гіпоксія має місце в даному випадку
- дихальна
 - гіпоксична
 - змішана
 - циркуляторна
 - тканинна
215. У дитини через 1 годину після вживання полівітамінів у вигляді сиропу, з'явилась висипка по всьому тілу за типом кропив'янки з вираженим відчуттям свербіння. До якого типу алергічної реакції відносяться дані прояви
- анафілактичного
 - імунокомплексного
 - цитотоксичного
 - гіперчутливості сповільненого типу
 - аутоалергічного
216. При роботі на присадибній ділянці чоловік поранив руку. Рану не обробив. Згодом на місці поранення розвилось запалення з накопиченням ексудату, що містив велику кількість життєздатних та зруйнованих нейтрофілів. Який вид ексудату виник
- гнійний
 - серозний
 - фібринозний
 - геморагічний
 - катаральний
217. У новонародженого, який народився від третьої вагітності резус-негативної матері спостерігаються жовтяниця, яка наростає з часом, симптоми подразнення ЦНС, анемія. Який вид жовтяниці у новонародженого
- гемолітична
 - паренхимотозна
 - обтураційна
 - паразитарна
 - токсична
218. На прийом до лікаря ендокринолога звернулися батьки, які скаржились на те, що дитина віком 10 років має низький зріст та виглядає як п'ятирічна дитина. С порушенням секреції якого гормону пов'язані такі зміни фізичного розвитку
- соматотропного гормону
 - адренкортикотропного гормону
 - тироксину
 - тестостерону
 - інсуліну
219. У хворого спостерігається стійка тахікардія, екзофтальм, підвищена збудливість, основний обмін підвищений. Яке із порушень може спричинити такий синдром
- гіперфункція щитоподібної залози
 - гіпофункція паращитовидних залози
 - гіпофункція щитоподібної залози
 - гіперфункція паращитовидних залози
 - гіпофункція наднирникових залоз

220. У хворого серцевою недостатністю зменшується виділення сечі, що зумовлено зниженням фільтрації в клубочках. Чим зумовлене зменшення фільтрації
- зменшенням артеріального тиску
 - збільшенням ниркового кровотоку
 - зневодненням організму
 - закупоркою просвіту канальців
 - зменшенням кількості функціонуючих клубочків
221. У жінки, віком 45 років, яка тривалий час страждає на цукровий діабет, після введення інсуліну виникла слабкість, блідість обличчя, серцебиття, неспокій, двоїння в очах, оніміння губ і кінчика язика. Рівень глюкози крові становив 2,5 ммоль/л. Яке ускладнення розвивається у хворої
- гіпоглікемічна кома
 - гіперосмолярна кома
 - гіперглікемічна кома
 - гіперкетонемічна кома
 - уремічна кома
222. У чоловіка, віком 40 років, у якого діагностували виразку шлунку, після тривалого стану спокою знов виникли ознаки хвороби. Як треба кваліфікувати такий перебіг хвороби
- рецидив
 - ремісія
 - видуження
 - латентний період
 - продромальний період
223. У жінки віком 40 років, було виявлено "ендемичний зоб". Дефіцит якої речовини міг спричинити це захворювання
- йод
 - залізо
 - кальцій
 - вітамін B12
 - калій
224. 50-річний чоловік страждає на виразкову хворобу шлунка впродовж останніх 5 років. Наразі, після двох тижнів комплексного лікування, скарг у хворого немає. Який це період хвороби
- загострення
 - рецидив
 - продромальний
 - латентний період
 - ремісія
225. Під час огляду невропатологом хворого встановлено наявність атаксії. Визначить ознаки, які притаманні даному порушенню нервової системи.
- порушення часової та просторової орієнтації рухів
 - надмірність рухів
 - порушення ініціації та планування рухів
 - відсутність рухів однієї половини тулуба
 - відсутність рухів верхніх кінцівок
226. Батьки 12 річного хлопця звернулися в клініку зі скаргами, що зріст сина 189 см. Порушення секреції якого гормону можна запідозрити у хлопця
- гіперсекреція соматотропного гормону
 - гіпосекреція СТГ
 - гіпосекреція гормонів щитовидної залози
 - гіпосекреція тестостерону
 - гіпосекреція глюкокортикоїдів
227. Дівчина, звернулася в клініку зі скаргами на те, що в холодну погоду виникають напади болю і відчуття оніміння в пальцях рук. Під час нападів об'єктивно спостерігається різке збліднення шкіри пальців і кистей, зниження місцевої температури, порушення шкірної чутливості. Яке порушення місцевого кровообігу спостерігається у дівчини
- ангіоспастична ішемія
 - обтураційна ішемія
 - компресійна ішемія
 - артеріальна ішемія
 - венозна ішемія
228. У пацієнта зі скаргами на болі в правій нозі при огляді стопи виявлено: збліднення, зменшення об'єму, місцеве зниження температури. Яке порушення місцевого кровообігу спостерігається у хворого
- ішемія
 - венозна гіперемія
 - нейротонічна артеріальна гіперемія
 - нейропаралітична артеріальна гіперемія
 - метаболічна артеріальна гіперемія
229. Пацієнт страждає на артрит першого плюснефалангового суглобу, який загострюється після порушення дієти. Концентрація сечової кислоти в крові 7 мг%. Яке захворювання у пацієнта найбільш ймовірне
- подагра
 - ревматоїдний артрит
 - системний червоний вовчак
 - остеохондроз
 - деформуючий остеоартроз

230. Хвора скаржиться на підвищення температури тіла, втрату ваги, дратівливість, серцебиття, екзофтальм. Для якої ендокринопатії це характерно
- гіпертиреозу
 - гіпотиреозу
 - гіперальдостеронізму
 - гіпоальдостеронізму
 - гіперкортицизму
231. Хворий звернувся до лікаря із скаргами на слабкість, підвищену втомлюваність, набряки під очима, які переважно з'являються вранці. Вкажіть, при якому виді набряку суттєву роль відіграє активація ренін-ангіотензин-альдостеронової системи.
- ниркові набряки
 - кахектичні набряки
 - алергічні набряки
 - запальні набряки
 - лімфогенні набряки
232. Хворий скаржиться на загальну слабкість, м'язеву слабкість в кінцівках (наприклад, якщо декілька разів попросити стиснути руку в кулак, то хворому вдається це зробити тільки перший раз), слабкість мимічних м'язів, порушення процесу ковтання. Введення ацетилхолінестеразних засобів певною мірою усуває ці порушення. Визначіть патологію у хворого.
- міастенія
 - параліч
 - парез
 - геміплегія
 - моноплегія
233. У хворого з ішемічною хворобою серця на тлі атеросклеротичного ураження коронарних артерій після значного фізичного навантаження розвинувся гострий інфаркт міокарду. Яка найбільш ймовірна причина недостатності коронарного кровообігу
- стеноз коронарних артерій
 - спазм коронарних артерій
 - перерозподіл крові
 - тромбоемболія коронарної артерії
 - розрив коронарної артерії
234. Хворий, 29 років, після тяжкої фізичної роботи втратив свідомість. Глюкоза в крові-2,3 ммоль/л. Розвиток якої коми можна запідозрити
- гіпоглікемічна
 - гіперглікемічна
 - гіперосмолярна
 - лактатцидемічна
 - печінкова
235. Хворий К., віком 65 років, переніс інфаркт міокарда. Через місяць у нього розвинулась серцева недостатність. Чим зумовлено її виникнення
- ушкодженням міокарда
 - перевантаженням серця опором
 - інфекцією
 - підвищеним опором вигнанню крові в аорті
 - підвищеним опором вигнанню крові в легеневому стовбурі
236. Дайте визначення поняттю «менеджмент у охороні здоров'я»:
- організація із забезпечення реалізації державної політики у сферах охорони здоров'я, санітарного та епідемічного благополуччя населення
 - наука управління, регулювання та контролю фінансовими, матеріальними та трудовими ресурсами медицини
 - організація із створення, виробництва, контролю якості та реалізації лікарських засобів і виробів медичного призначення
 - наука розроблення заходів щодо профілактики та зниження захворюваності, інвалідності та смертності населення
 - діяльність, спрямована на отримання прибутку шляхом створення і реалізації певної продукції чи послуг
237. Вкажіть мету менеджменту в охороні здоров'я:
- забезпечення формування державної політики у сфері благополуччя населення
 - координація діяльності органів виконавчої влади
 - ліцензування господарської діяльності з медичної практики
 - поліпшення суспільного здоров'я
 - процес спонукання себе та інших до діяльності для досягнення цілей
238. Вкажіть рівні управління в охороні здоров'я:
- оперативний (основний), координаційний (допоміжний), тактильний (другорядний)
 - стратегічний (інституційний), тактичний (управлінський), оперативний (технічний)
 - конституційний (перший), виконавчий (другий), підсумковий (третій)
 - кількісний (вступний), якісний (основний), оціночний (заключний)
 - поточний (перший), конструктивний (другий), операційний (третій)
239. Вкажіть, що означає термін «суб'єкти управління» в охороні здоров'я
- координатори, що відповідають конкретній діяльності
 - медико-адміністративні органи в охороні здоров'я
 - центральні органи виконавчої влади в охороні здоров'я

- спеціалісти з громадського здоров'я та охорони здоров'я, що мають спеціальність, кваліфікаційну категорію
 - спеціалісти, що мають вищу освіту
240. Вкажіть, що означає термін «управління» в менеджменті охорони здоров'я
- координатор діяльності
 - керівник охорони здоров'я
 - виконання ролей
 - виконання завдань
 - виконання мети
241. Назвіть центральний орган виконавчої влади України у галузі охорони здоров'я:
- Кабінет Міністрів України
 - Міністр охорони здоров'я України
 - Державна служба України
 - Міністерство охорони здоров'я України
 - Міністерство освіти і науки України
242. Вкажіть, ким спрямовується і координується діяльність Міністерства охорони здоров'я України
- Президентом України
 - Кабінетом Міністрів України
 - Верховною Радою України
 - Конституцією України
 - Національної академією наук України
243. Вкажіть, як поділяються переломи трубчастих кісток за формою:
- поперечні, косі, спіральні, поздовжні, вколочені
 - поперечні, уламчасті, шилоподібні, виросткові
 - поперечні, поздовжні, головчасті, компресійні
 - колові, прямі, косі, подовгасті
 - компресійні, прямі, шпильові, широкі
244. Зазначте основні ознаки перелому:
- біль, викривлення, утруднене дихання, кровотеча
 - біль, кашель, виділення мокротиння, порушення координації
 - біль, набряк, надмірна рухливість, порушення функції
 - біль, головокружіння, втрата сили, рухів
 - сміх, надмірне серцебиття, задишка, кашель
245. Зазначте мету оперативного лікування переломів:
- забезпечення нерухомості у місці перелому
 - відновлення анатомічних та функціональних параметрів кінцівки
 - знеболення, зіставлення, ввести у важкий стан хворого
 - вивести з важкого стану, знеболити, відновити рухливість
 - відновлення м'язової сили, відновлення рухливості і місці перелому
246. Вкажіть, якому вигляді застосовують консервативний метод лікування переломів
- консолідаційного і репозиційного методів
 - фіксаційного і екстензійного методів
 - лонгетного і фіксаційного методів
 - витягнення і остеосинтезного методів
 - металоостеосинтезного і репаративного методів
247. Назвіть принципи лікування переломів:
- репозиція, зіставлення відламків, іммобілізація
 - крепітація, відновлення функцій
 - іммобілізація, відновлення функцій, медикаментозне лікування
 - іммобілізація, пальпація, лікування
 - аускультация, зіставлення уламків, медикаментозне лікування
248. Вкажіть основні методи лікування переломів:
- консолідація, іммобілізація
 - епіфізація, екстензація
 - консервативний, оперативний
 - стрижневий, пластинчастий
 - репозиційний, консолідаційний
249. Вкажіть, підтвердження сформованості кісткового мозолю визначають:
- рентгенограмою
 - пальпацією
 - аускультацией
 - оглядом
 - компютерною діагностикою
250. Вкажіть фази регенеративного процесу при зрощенні переломів:
- первинне зіставлення кісткових уламків, вторинне зіставлення кісткових уламків
 - консервативне зіставлення кісткових уламків, оперативне зіставлення кісткових уламків
 - первинний кістковий мозоль, вторинний кістковий мозоль, структурна перебудова кісткового мозолю
 - загоєння рани, кістковий мозоль, вторинна перебудова кісткового мозолю
 - оперативна консолідація, загоєння, перебудова кісткового мозолю
251. Тривалість 1-ого періоду при переломах стегнової кістки після операції:
- 3-4 дні
 - 1-2 тижні
 - до зняття швів

- 1 місяць
 - півроку
252. Назвіть вправи, що застосовують для перевірки функціонального стану хребта у післялікарняному періоді реабілітації:
- руки в сторони, вгору; руки вперед, ноги на ширині плеч; руки вгору, присісти; сидячи нахил вперед, дістати кінчики пальців стоп
 - колові оберти тулуба; лежачи, піднімання ніг до кута 90*; руки вгору, нахилитися назад, нахил вперед
 - руки вгору, нахил вперед; нахил вперед, долонями дістати підлогу; нахили тулуба у лівий та правий бік, руки вгору, прогнутися назад
 - нахили тулуба назад, колові рухи тулубом, піднімання ніг до кута 45*, рухи у кульшовому суглобі
 - руки за голову, нахил в сторону; нахил назад, долонями дістати п'яти стопи; руки вгору, прогнутися назад
253. Вкажіть яке % співвідношення загально розвиваючих і спеціальних вправ у постімобілізаційному періоді ЛФК:
- 50x50
 - 25x75
 - 75x25
 - 15x85
 - 85x15
254. Зазначте, який із консервативних методів при переломах стегнової кістки здебільшого застосовують:
- фіксаційний метод
 - за допомогою манжетки
 - скелетне витягіння
 - за допомогою гіпсової пов'язки
 - накладання косинкової пов'язки
255. Зазначте, які види працетерапії застосовують при вивихах плеча у відновному періоді:
- робота пилою, рубанком
 - робота з підніманням і перенесенням вантажів
 - ліплення з пластиліну
 - робота за компютером
 - приготування їжі
256. Зазначте, скільки суглобів обов'язково фіксують при накладанні гіпсових пов'язок
- 1 суглоб
 - 2 суглоби
 - 3 суглоби
 - 4 суглоби
 - усі суглоби кінцівки
257. Вкажіть, які основні порушення спостерігаються після зняття гіпсової пов'язки при переломах кісток гомілки:
- порушена опорна функція кінцівки, амплітуда рухів у суглобах, ресорна здатність стопи
 - порушена дихальна функція, постава, функція хребта
 - порушення зі сторони серцево-судинної системи, у діяльності сечовидільної системи
 - порушена опорна функція кінцівки, порушена довжина кінцівки, порушена амплітуда рухів у ліктьовому суглобі
 - порушена довжина кінцівки, спостерігається качина хода
258. Зазначте, яке положення застосовують для іммобілізації при переломах кісток таза без порушення безперервності тазового кільця:
- "ластівки"
 - "жаби"
 - "Ромберга"
 - "лелеки"
 - "горобця"
259. Основні значення лікувального масажу при переломах кісток таза в період іммобілізації:
- відновлення амплітуди рухів у кульшових суглобах, відновлення сили і витривалості м'язів
 - відновлення опорної здатності кінцівки; м'язової сили, зняття болю, набряку
 - активізація периферичного кровообігу; зменшення набряку нижніх кінцівок; попередження пролежнів попередження тромбоемболій
 - попередження ускладнень, стимуляція тромбоемболій
 - відновлення стереотипу дихання, стимуляція кровообігу і пролежнів
260. Які вивихи голівки плечової кістки розрізняють
- верхній; нижній; боковий
 - передній, нижній, задній
 - передній, підколінний, прямиий
 - блоковий, поперечний, поздовжній
 - косий, поперечний, надсуглобовий
261. З чим пов'язане раннє застосування фізичних вправ після травм у лікарняний період реабілітації
- з анатомічними і функціональними порушеннями у тканинах і органах, з відмиранням клітин, розривом судин, крововиливом, порушенням обмінних процесів, запаленням
 - з попередженням ускладнень, стимуляцією компенсаторно-приспосовувальних реакцій і діяльності органів і систем організму
 - з неадекватними, надзвичайними больовими синдромами
 - з попередженням ускладнень, стимуляцією тромбоемболій
 - з стимуляцією кровообігу і пролежнів
262. При переломах кінцівок з 2-3-го дня починають масажувати:
- тільки здорову кінцівку

- здорову кінцівку і відповідні рефлексогенні зони
 - ушкоджену кінцівку і відповідні рефлексогенні зони
 - обидві кінцівки
 - не застосовують масаж
263. Вкажіть, коли при ушкодженнях опорно-рухового апарату у лікарняний період реабілітації починають застосовувати фізіотерапевтичні методи:
- з перших днів
 - в кінці періоду
 - через 10-12 днів
 - через місяць
 - не застосовують взагалі
264. Які види працетерапії застосовують після травм опорно-рухового апарату:
- загальну, специфічну, місцеву
 - тонізуючу, трофічну, відновну
 - загальнозміцнюючу, відновну і професійну
 - спеціальну, зміцнюючу, загальну
 - тренувальну, лікувальну, компенсаторну
265. Основні причини переломів плечової кістки:
- падіння на кисть прямої руки, удар по плечу
 - падіння на коліна
 - падіння і удар великого вертлюга
 - падіння з висоти на ноги
 - падіння на сідниці
266. Основні впливи фізіотерапії при компресійних переломах хребта у лікарняному періоді реабілітації:
- для зменшення болю, стимуляції трофічних і регенеративних процесів
 - для відновлення рухливості хребта
 - для зміцнення м'язів спини; відновлення рухливості кінцівок
 - для відновлення опорної здатності, зміцнення м'язів кінцівок
 - для збільшення збудливості нервових закінчень
267. Найбільш типові переломи передпліччя:
- перелом ліктьової кістки в верхній третині передпліччя
 - перелом променевої кістки в нижній третині передпліччя
 - перелом променевої кістки в верхній третині передпліччя
 - перелом виростків ліктьової кістки
 - переломи обох кісток передпліччя
268. Від чого залежить ступінь зміщення уламків при переломах:
- від напрямку падіння, місця приземлення
 - від напрямку дії травмуючої сили і сили скорочення м'язів
 - від локалізації перелому, форми перелому, хрусту в місці травми
 - від тренуваності пацієнта і міцності кісток
 - від сили м'язів, віку пацієнта, статі пацієнта
269. При поперечному розрізі спинного мозку на рівні 6 шийного сегменту сіра речовина спинного мозку має
- 2 роги–передній і задній
 - 3 роги–латеральний, передній і задній
 - 1 ріг
 - жодного
 - 2 роги–передній і латеральний
270. Пацієнт, внаслідок інсульту, втратив рефлекс ковтання. Де локалізується ураження головного мозку
- в середньому мозку
 - в довгастому мозку
 - в таламусі
 - в корі великих півкуль
 - в спинному мозку
271. Який з наступних суглобів має найбільший обсяг рухів
- міжфаланговий суглоб
 - колінний суглоб
 - кульшовий суглоб
 - скронево-нижньощелепний суглоб
 - ліктьовий суглоб
272. При переломі кістки регенерація відбувається за рахунок
- метафізарного хрящу
 - епіфізу
 - окістя
 - остеокластів
 - остеоцитів
273. Навколо фронтальної осі в суглобі можливі наступні рухи:
- приведення та відведення
 - згинання та розгинання
 - пронація та супінація
 - пронація та розгинання
 - циркумдукція
274. Після 45-50 років людина краще бачить предмети, які розташовані далеко. Це явище називається:

- міопія
 - астигматизм
 - гіперметропія
 - пресбіопія
 - косоокість
275. Середня черепна ямка знаходиться
- на внутрішній поверхні основи черепа
 - на зовнішній поверхні основи черепа
 - входить у склад склепіння
 - немає правильної відповіді
 - це частина лицевого черепа
276. Який медіатор виділяється в синапсах парасимпатичної нервової системи
- ацетилхолін
 - норадреналін
 - адреналін
 - дофамін
 - ГАМК
277. Які з наступних рефлексів не є рефlekсами спинного мозку
- рефлекс ковтання
 - ритмічні рефлекси
 - рефлекси згинання
 - рефлекси розгинання
 - сухожилльні рефлекси
278. Спинномозковий нерв складається з
- чутливого і рухового корінців
 - симпатичного та парасимпатичного корінців
 - тільки з чутливих корінців
 - тільки з моторних корінців
 - немає вірної відповіді
279. Яка з наступних характеристик наднирників є не правильною
- наднирник складається з кіркового та мозкового шару
 - мозковий шар виділяє адреналін
 - наднирник синтезує статеві гормони
 - кірковий шар виділяє тільки альдостерон
 - немає правильної відповіді
280. Зменшення концентрації кальцію в крові можливо при недостатності
- інсуліна
 - глюкогона
 - паратгормона
 - кальцитоніна
 - тирозина
281. Які можуть бути черепно-мозкові нерви
- тільки рухові
 - рухові и чутливі
 - рухові, чутливі та змішані
 - виключно чутливі
 - чутливі і змішені
282. У пацієнта зменшилось виділення жовчі. Який з процесів травлення буде порушений
- всмоктування вуглеводів
 - емульгація ліпідів
 - розщеплення білків
 - всмоктування амінокислот
 - виділення слини
283. При тривалій кровотечі у хворого було з'ясовано, що у нього змінена формула крові. При аналізі крові було виявлено:
- лейкоцитоз
 - лейкопенію
 - анемію
 - моноцитоз
 - тромбоцитопенію
284. У пацієнта буда виявлена брадикардія. Яка у нього ЧСС за хвилину
- 88
 - 132
 - 72
 - 55
 - 62
285. У хворого в сечі знайдений білок. Яка фаза сечовиділення уражена
- фільтрація
 - реабсорбція
 - секреція
 - реабсорбція та секреція
 - немає правильної відповіді

286. В наслідок зменшення артеріального тиску нирки виділяють
- альдостерон
 - ангіотензин
 - ренін
 - адреналін
 - вазопресин
287. Хворий постійно скаржиться на печію. Яка частина шлунку не повністю виконує свої функції
- пілорична частина
 - тіло шлунку
 - дно шлунку
 - кардіальний сфінктер
 - мала кривизна
288. Внаслідок дії хімічної речовини на кардіоміоцит останній перестав самостійно генерувати потенціали дії. Яка фізіологічна властивість серцевого м'яза уражена в цьому випадку
- проведення
 - автоматизм
 - збудження
 - скоротливість
 - всі відповіді правильні
289. В наслідок стресової ситуації у людини значно підвищився АТ. Які судини найбільше відповідальні за таку реакцію
- аорта
 - великі артерії
 - артеріоли
 - капіляри
 - порожні вени
290. Після фізичного навантаження у чоловіка відмічається тахіпное. Яка у нього можлива частота дихання за хвилину
- 10
 - 12
 - 16
 - 24
 - 8
291. Внаслідок травми довгастого мозку у людини зупинилося дихання. Чому це можливо
- там розташовані периферичні дихальні рецептори
 - внаслідок ураження дихального центру
 - внаслідок ураження центрів, які іннервують зовнішні міжреберні м'язи
 - внаслідок ураження центрів, які іннервують внутрішні міжреберні м'язи
 - внаслідок ураження пневмотаксичного центру
292. У людини збільшене виділення гастрину. В цьому випадку
- збільшується виділення шлункового соку
 - збільшується виділення підшлункового соку
 - активується перетравлення ліпідів
 - гальмується всмоктування вуглеводів
 - нічого не змінюється
293. Внаслідок вірусної інфекції пацієнта знизилась кількість лейкоцитів. Цей стан називається
- лейкоцитоз
 - анемія
 - лейкопенія
 - тромбоцитопенія
 - лімфопенія
294. В наслідок серцевої недостатності у хворого відмічається набряки нижніх кінцівок. Які з судин виконують в цьому випадку ємкісну функцію
- аорта
 - капіляри
 - венули
 - вени
 - артеріоли
295. При призначенні сечогінного препарату у людини з'явилася поліурія. В цьому випадку добовий об'єм сечі може дорівнювати
- 0,5 л
 - 1 л
 - 3 л
 - 1,2л
 - 0,8 л
296. Які частини входять у склад скелету нижньої кінцівки
- стегно, гомілка, стопа
 - пояс нижніх кінцівок та вільна частина нижньої кінцівки
 - тазова кістка та стегно
 - пояс верхніх кінцівок та вільна частина нижньої кінцівки
 - стегно та плече
297. Яка з кісток не відноситься до складу верхньої вільної кінцівки
- ключиця
 - плечова кістка

- фаланги пальців
 - променева кістка
 - ліктьова кістка
298. В кульшовому суглобі можливі рухи навколо
- трьох осей
 - чотирьох осей
 - жодної
 - двох осей
 - однієї осі
299. М'язи-флексори відповідають за
- згинання
 - розгинання
 - ротацію
 - відведення
 - супінацію
300. Який з білків плазми бере участь в згортанні крові
- альбумін
 - міозин
 - фібриноген
 - колаген
 - трансферин