

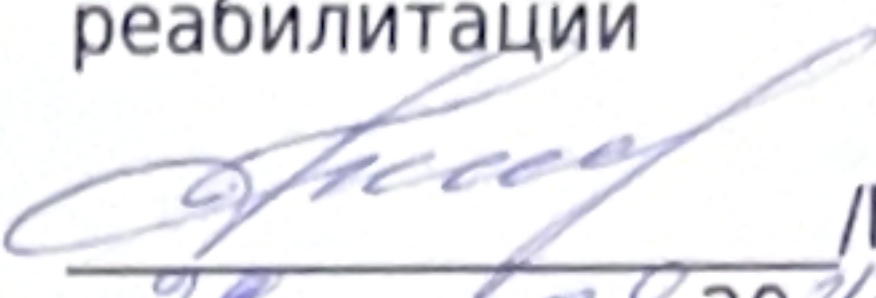
**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра медицинской реабилитации**

СОГЛАСОВАНО

Декан лечебного факультета
 /Г.П. Никулина_
«29» мая 2025г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой медицинской
реабилитации

 /Г.П. Никулина_
«29» мая 2025г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Медицинская реабилитация
Направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	
Форма обучения	Очная

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения заболеваний, устранение факторов риска.

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
ОПК-8	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
ПК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		100 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	ОПК-8	Задание 1. Соотнесите метод реабилитации и его основное показание Методы: 1.Лечебная физкультура (ЛФК). 2.Электрофорез лекарственных веществ. 3.Гидрокинезитерапия. 4.Массаж классический. 5.Дыхательная гимнастика. Показания: А. Хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ), бронхиальная астма. Б. Посттравматическая реабилитация опорно-двигательного аппарата. В. Неврит лицевого нерва, парезы. Г. Остеохондроз позвоночника с болевым синдромом. Д. Реабилитация после переломов конечностей (этап иммобилизации). Задание 2. Соотнесите этап медицинской реабилитации и его задачи Этапы: 1.Первый этап (стационарный). 2.Второй этап (реабилитационный центр/санаторий). 3.Третий этап (амбулаторно-поликлинический). Задачи: А. Поддержание достигнутого уровня функциональной активности, профилактика рецидивов. Б. Стабилизация состояния, начало активных реабилитационных мероприятий, обучение навыкам самопомощи. В. Предупреждение осложнений, ранняя мобилизация, коррекция жизненно важных функций. Задание 3. Соотнесите вид физической нагрузки и группу пациентов Виды нагрузки:	Ответ: 1 — Б; 2 — В; 3 — Д; 4 — Г; 5 — А. Ответ: 1 — В; 2 — Б; 3 — А.

	1. Дозированная ходьба. 2. Плавание в бассейне. 3. Идеомоторные упражнения. 4. Тренировка на велотренажёре. 5. Дыхательные упражнения с сопротивлением. Группы пациентов: А. Пациенты с переломом позвоночника (период иммобилизации). Б. Пациенты после инфаркта миокарда (II класс тяжести). В. Пациенты с хронической сердечной недостаточностью (II ФК). Г. Пациенты с бронхиальной астмой средней тяжести. Д. Пациенты после эндопротезирования тазобедренного сустава (ранний послеоперационный период). Задание 4. Соотнесите реабилитационную технологию и механизм её действия Технологии: 1. Биоуправляемая механотерапия. 2. Транскраниальная электростимуляция. 3. Магнитотерапия. 4. Термальные ванны. 5. Кинезиотейпирование. Механизмы действия: А. Улучшение микроциркуляции, снижение отёка, противовоспалительный эффект. Б. Активация эндогенных опиоидных систем, аналгезия. В. Стимуляция проприоцептивной афферентации, коррекция двигательного стереотипа. Г. Повышение подвижности суставов, восстановление амплитуды движений. Д. Расслабление мышц, уменьшение болевого синдрома, улучшение трофики тканей. Задание 5. Соотнесите противопоказание и метод реабилитации	Ответ: 1 — Б; 2 — Д; 3 — А; 4 — В; 5 — Г. Ответ: 1 — Г; 2 — Б; 3 — А; 4 — Д; 5 — В.
--	--	---

		Противопоказания: 1. Острый тромбофлебит. 2. Нестабильная стенокардия. 3. Эпилепсия с частыми приступами. 4. Активная фаза туберкулёза. 5. Геморрагический инсульт (острый период). Методы реабилитации: А. Электростимуляция мышц. Б. Терренкур. В. Гипербарическая оксигенация. Г. Лечебное плавание. Д. Массаж пояснично-крестцовой зоны.	Ответ: 1 — Г; 2 — Б; 3 — А; 4 — В; 5 — Д.
2.	ОПК-8	Задание 1. Порядок действий при разработке индивидуальной программы реабилитации (ИПР) Расположите этапы в верной последовательности: 1. Определение реабилитационного потенциала и прогноза. 2. Постановка реабилитационных целей (краткосрочных и долгосрочных). 3. Мультидисциплинарный консилиум и формирование команды реабилитологов. 4. Оценка исходного функционального статуса пациента (анамнез, физикальное обследование, тесты). 5. Подбор конкретных методов и средств реабилитации (ЛФК, физиотерапия, психокоррекция и др.). 6. Мониторинг и коррекция программы на основании динамики. Задание 2. Последовательность этапов медицинской реабилитации после острого инфаркта миокарда Установите правильную последовательность: 1. Амбулаторно-поликлинический этап (поддерживающая реабилитация, профилактика рецидивов). 2. Ранний стационарный этап (первые 7–14 дней: постельный режим, дыхательная гимнастика, первые дозированные нагрузки). 3. Санаторно-курортный этап (тренирующий режим, расширение физической активности).	Правильный ответ: 4 → 1 → 3 → 2 → 5 → 6. Правильный ответ: 2 → 4 → 3 → 1.

	4.Поздний стационарный этап (расширение двигательного режима, ЛФК малой интенсивности). Задание 3. Порядок проведения сеанса лечебной физкультуры (ЛФК) при остеохондрозе поясничного отдела Расположите действия в нужной последовательности: 1.Заминка: медленная ходьба, расслабление, дыхательные упражнения. 2.Разминка: суставная гимнастика, лёгкие наклоны, вращения. 3.Основной блок: специальные упражнения для укрепления мышц спины и брюшного пресса. 4.Подготовительный этап: объяснение техники, контроль самочувствия, измерение ЧСС. 5.Оценка переносимости нагрузки, фиксация результатов. Задание 4. Последовательность действий при назначении физиотерапевтических процедур Установите верную последовательность: 1.Определение противопоказаний (острые воспаления, опухоли, кардиостимулятор и др.). 2.Выбор метода физиотерапии (электрофорез, магнитотерапия, УВЧ и т. п.) на основании диагноза и задач. 3.Информирование пациента о ходе процедуры, возможных ощущениях, правилах поведения. 4.проведение пробной процедуры (при необходимости) и оценка реакции. 5.Назначение курса (количество сеансов, длительность, периодичность). 6.Контроль эффективности и переносимости после 3–5 сеансов. Задание 5. Порядок реабилитации пациента после эндопротезирования коленного сустава Расположите этапы в правильной последовательности:	Правильный ответ: 4 → 2 → 3 → 1 → 5. Правильный ответ: 1 → 2 → 3 → 4 → 5 → 6.
--	---	---

		1. Поздний послеоперационный этап (6–12 недель): укрепление мышц, восстановление полной амплитуды движений, ходьба с полной опорой. 2. Ранний послеоперационный этап (1–2 недели): профилактика осложнений, дыхательная гимнастика, изометрические упражнения, ходьба с опорой. 3. Подготовительный этап (до операции): обучение ходьбе на костылях, базовые упражнения для мышц бедра и голени. 4. Отдалённый этап (3–6 месяцев): восстановление функциональной активности, занятия на тренажёрах, возврат к бытовой и трудовой деятельности. 5. Средний послеоперационный этап (3–5 недель): активное восстановление подвижности, дозированная ходьба, механотерапия.	Правильный ответ: 3 → 2 → 5 → 1 → 4.
3.	ОПК-8	Задание 1 Ситуация: пациент 60 лет после геморрагического инсульта с правосторонним гемипарезом. На момент начала реабилитации пациент может сидеть с поддержкой, выполняет активные движения левой рукой и ногой, но правая сторона тела практически неподвижна. Пациент живёт один, нуждается в помощи при самообслуживании. Вопросы: 1. Определите краткосрочные и долгосрочные цели реабилитации. 2. Составьте план реабилитации на раннем этапе, включив методы физической реабилитации, физиотерапии и рекомендации по уходу.	Ответ: 1. Краткосрочные цели: восстановление частичной подвижности правой руки и ноги через 4 недели, обучение базовым навыкам самообслуживания (приём пищи, питьё) через 6 недель, снижение риска пролежней и контрактур. Долгосрочные цели: возвращение к самостоятельному передвижению с опорой, восстановление навыков гигиены и одевания, адаптация жилого пространства для минимизации ограничений. 2. План реабилитации: - о ЛФК: пассивные и активные упражнения для правой руки и ноги, упражнения на координацию и баланс в положении сидя. Исходное положение — сидя с поддержкой. - о Физиотерапия: электростимуляция мышц для предотвращения атрофии, магнитотерапия

		для улучшения микроциркуляции. о Рекомендации по уходу: регулярная смена положения тела для профилактики пролежней, использование противопролежневого матраса, обучение пациента и его родственников технике безопасного перемещения.
	Задание 2 Ситуация: пациентка 40 лет с ревматоидным артритом, активность 3, ФН 3. Жалобы на боль и скованность в суставах кистей, лучезапястных и локтевых суставах, ограничение подвижности. Пациентка работает офис-менеджером. Вопросы: 1. Выделите проблемы пациентки. 2. Составьте программу реабилитации на поликлиническом этапе, включив ЛФК, физиотерапию и рекомендации по режиму.	Ответ: 1. Проблемы пациентки: боль и скованность в суставах, ограничение подвижности, риск деформации суставов, снижение работоспособности из-за профессиональной деятельности, требующей мелкой моторики. 2. Программа реабилитации: - о ЛФК: упражнения для кистей и предплечий в тёплой воде, пассивные и активные движения в суставах, упражнения на координацию и мелкую моторику. - о Физиотерапия: УВЧ-терапия на поражённые суставы, лазеротерапия для снижения воспаления. - о Режим: чередование нагрузок с отдыхом, использование ортопедических приспособлений (суппорты для кистей), ограничение монотонных движений.
	Задание 3 Ситуация: пациент 35 лет с переломом позвоночника (компрессионный	Ответ:

	перелом поясничного отдела). На момент начала реабилитации пациент находится в стационаре, иммобилизация снята, но сохраняется болевой синдром и ограничение подвижности. Вопросы: 1. Определите задачи реабилитации на текущем этапе. 2. Составьте комплекс упражнений ЛФК, учитывая состояние пациента. Укажите исходное положение, тип упражнений и их цель.	1. Задачи реабилитации: уменьшение болевого синдрома, профилактика контрактур и атрофии мышц, восстановление подвижности позвоночника в допустимых пределах, обучение навыкам безопасного самообслуживания. 2. Комплекс упражнений ЛФК: - о Исходное положение: лёжа на спине. - о Упражнения: - о Подъём таза: укрепляет мышцы ягодиц и бёдер, улучшает кровообращение. - о Сгибание/разгибание ног в коленях: сохраняет подвижность суставов, предотвращает контрактуры. - о Дыхательные упражнения: улучшают вентиляцию лёгких, снижают риск пневмонии.
	Задание 4 Ситуация: пациент 55 лет после инфаркта миокарда. На момент выписки из стационара состояние стабильное, но сохраняются одышка, слабость, ограничение физической активности. Пациент работает инженером, ведёт малоподвижный образ жизни. Вопросы: 1. Определите краткосрочные и долгосрочные цели реабилитации. 2. Составьте план реабилитации на амбулаторно-поликлиническом этапе, включив методы физической реабилитации, медикаментозной терапии и рекомендации по изменению образа жизни.	Ответ: 1. Краткосрочные цели: снижение одышки при физической нагрузке до 2 баллов по шкале Борга через 4 недели, увеличение дистанции ходьбы без дискомфорта до 500 м через 6 недель, нормализация показателей ЧСС и АД при нагрузке. Долгосрочные цели: возвращение к трудовой деятельности через 3 месяца, поддержание физической активности на уровне, позволяющем выполнять профессиональные обязанности, снижение риска повторных сердечно-сосудистых событий. 2. План реабилитации:

		Задание 5 Ситуация: пациентка 65 лет с остеоартрозом коленных суставов, ФН 2. Жалобы на боль и хруст при ходьбе, ограничение подвижности. Пациентка живёт одна, нуждается в помощи при передвижении. Вопросы: 1. Выделите проблемы пациентки. 2. Составьте программу реабилитации на поликлиническом этапе, включив ЛФК, физиотерапию и рекомендации по использованию вспомогательных средств.	о ЛФК: дозированная ходьба с постепенным увеличением дистанции и темпа, дыхательные упражнения, упражнения для укрепления мышц ног и спины. Исходное положение — сидя или стоя с опорой. о Медикаментозная терапия: продолжение приёма антигипертензивных препаратов, статинов, антиагрегантов по назначению кардиолога. о Рекомендации по образу жизни: отказ от курения, контроль веса, диета с ограничением соли и жиров, регулярный контроль АД и ЧСС. Ответ: 1. Проблемы пациентки: боль и хруст в коленях, ограничение подвижности, риск падений, зависимость от посторонней помощи при передвижении, снижение самостоятельности в быту. 2. Программа реабилитации: - о ЛФК: упражнения для коленных суставов в положении лёжа и сидя (сгибание/разгибание ног, изометрические упражнения для мышц бедра), ходьба с опорой. - о Физиотерапия: электротерапия (СМТ) для уменьшения боли, магнитотерапия для улучшения микроциркуляции. - о Вспомогательные средства: трость или ходунки для снижения нагрузки на суставы, ортопедические наколенники.
--	--	---	--

4.	ОПК-8	Вопрос 1. Сколько этапов включает медицинская реабилитация в России согласно приказу Минздрава РФ? Вопрос 2. Что такое медицинская реабилитация согласно определению Минздрава РФ? Вопрос 3. В каких условиях может осуществляться медицинская реабилитация? Вопрос 4. Что такое МКФ в контексте реабилитации? Вопрос 5. Какие специалисты входят в мультидисциплинарную реабилитационную команду (МДРК)?	Ответ: Три этапа. Ответ: Комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных функций организма, поддержание функций в процессе завершения патологического процесса, предупреждение инвалидности, улучшение качества жизни и сохранение работоспособности пациента. Ответ: Амбулаторно, стационарно, в дневном стационаре. Ответ: Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, используемая для оценки реабилитационного статуса пациента. Ответ: Реабилитолог, инструктор ЛФК, физиотерапевт, массажист, эрготерапевт, невролог/кардиолог/ортопед, психолог, логопед и другие специалисты.
5.	ОПК-8	1. Основная цель медицинской реабилитации — это:	Ответы: Б

		○ а) Лечение острого периода заболевания ○ б) Восстановление здоровья и функциональных способностей пациента ○ в) Постановка окончательного диагноза ○ г) Изоляция больного от общества 2. Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в: ○ а) Санаторно-курортном учреждении ○ б) Реабилитационном центре ○ в) Отделении реанимации или профильном отделении стационара ○ г) Поликлинике по месту жительства 3. Специалист, возглавляющий мультидисциплинарную реабилитационную команду (МДРК): ○ а) Главный врач больницы ○ б) Медицинская сестра ○ в) Врач физической и реабилитационной медицины (ФРМ) ○ г) Клинический психолог 4. Международная классификация функционирования (МКФ) оценивает: ○ а) Только этиологию заболевания ○ б) Функции, структуры организма, активность и участие ○ в) Смертность от конкретного заболевания ○ г) Только побочные эффекты лекарств 5. Какой инструмент используется для оценки бытовой активности и самообслуживания? ○ а) Шкала Глазго ○ б) Индекс Бартел ○ в) Шкала Апгар ○ г) Шкала Чайлд-Пью 6. Второй этап реабилитации показан пациентам: ○ а) В стабильном состоянии, не нуждающимся в круглосуточном наблюдении ○ б) В остром и раннем восстановительном периоде, нуждающимся в круглосуточном уходе	В В Б Б Б
--	--	---	--

		○ в) Имеющим только легкие нарушения функций ○ г) Перед выходом на работу 7. Пассивная лечебная гимнастика проводится: ○ а) Самим пациентом без помощи ○ б) С использованием отягощений ○ в) Только в воде ○ г) Инструктором или с помощью тренажера без волевого усилия пациента ○ 8. Противопоказанием к проведению активной реабилитации является: ○ а) Мышечная слабость ○ б) Острый инфаркт миокарда с нестабильной гемодинамикой ○ в) Возраст старше 70 лет ○ г) Нарушение речи 9. Шкала реабилитационного потенциала позволяет определить: ○ а) Стоимость лечения ○ б) Группу крови пациента ○ в) Вероятность восстановления функций организма ○ г) Наследственность ○ 10. Для оценки уровня сознания при ЧМТ используют: ○ а) Шкалу Рэнкина ○ б) Шкалу комы Глазго ○ в) Шкалу Ашворта ○ г) Шкалу ВАШ ○ 11. Эрготерапия направлена на: ○ а) Адаптацию пациента к повседневной жизни и бытовым навыкам ○ б) Лечение лекарственными препаратами ○ в) Массаж нижних конечностей ○ г) Оперативное вмешательство ○ 12. Шкала Рэнкина используется для оценки: ○ а) Мышечного тонуса ○ б) Степени инвалидизации и зависимости от посторонней помощи ○ в) Интенсивности боли ○ г) Объема движений в суставах	Г Б В Б А Б
--	--	---	---

		13. Основной принцип реабилитации «непрерывность» означает: ○ а) Проведение занятий 24 часа в сутки ○ б) Отсутствие пауз между этапами лечения и восстановления ○ в) Использование только одного метода лечения ○ г) Лечение до конца жизни	Б
		14. Вертикализация пациента — это: ○ а) Подъем ног выше уровня головы ○ б) Упражнения на растяжку ○ в) Поворот на бок ○ г) Перевод пациента из горизонтального положения в вертикальное	Г
		15. К методам преформированных физических факторов относится: ○ а) Электрофорез ○ б) Климатотерапия ○ в) Грязелечение ○ г) Диетотерапия	А
		16. Шкала Ашворта (Ashworth) применяется для оценки: ○ а) Мышечной спастичности ○ б) Силы мышц ○ в) Координации движений ○ г) Уровня депрессии	А
		17. Третий этап реабилитации проводится в: ○ а) Реанимации ○ б) Амбулаторно-поликлинических условиях или санаториях ○ в) Специализированных стационарах ○ г) Дома без наблюдения врачей	Б
		18. Реабилитационный диагноз по МКФ формулируется в: ○ а) Латинских терминах болезней ○ б) Доменах (кодах), отражающих проблемы пациента ○ в) Процентах потери трудоспособности ○ г) Кодах МКБ-10	Б
		19. Механотерапия — это:	

	○ а) Лечение электрическим током ○ б) Ручной массаж ○ в) Психологический тренинг ○ г) Выполнение упражнений с помощью специальных аппаратов и тренажеров	Г
	20. Для оценки интенсивности боли чаще всего используют: ○ а) Тест Люшера ○ б) Визуально-аналоговую шкалу (ВАШ) ○ в) Индекс Кетле ○ г) Пробу Штанге ○	Б
	21. Афазия — это нарушение: ○ а) Глотания ○ б) Походки ○ в) Речи ○ г) Зрения	В
	22. Дисфагия — это нарушение: ○ а) Процесса глотания ○ б) Дыхательной функции ○ в) Слуха ○ г) Письма	А
	23. Цель кинезотерапии: ○ а) Снижение температуры тела ○ б) Лечение движением для восстановления функций опорно-двигательного аппарата ○ в) Очищение организма от токсинов ○ г) Улучшение памяти	Б
	24. Нутритивная поддержка в реабилитации необходима для: ○ а) Ускорения засыпания ○ б) Лечения кашля ○ в) Снижения артериального давления ○ г) Восполнения дефицита энергии и белка для восстановления тканей	Г
	25. Кто такой логопед-афазиолог в команде МДРК? ○ а) Специалист по массажу лица ○ б) Специалист по восстановлению речи и глотания ○ в) Врач, назначающий антибиотики	Б

		○ г) Специалист по протезированию зубов 26. Реабилитационный потенциал считается «высоким», если: ○ а) Пациент не хочет лечиться ○ б) Возможно полное возвращение к прежнему уровню жизни и работы ○ в) Возможно только частичное самообслуживание ○ г) Состояние пациента постоянно ухудшается 27. Основной документ, регламентирующий план реабилитации: ○ а) Индивидуальная программа медицинской реабилитации (ИПМР) ○ б) История болезни ○ в) Листок нетрудоспособности ○ г) Справка о составе семьи 28. Гидрокинезотерапия — это: ○ а) Лечение минеральной водой (питье) ○ б) Лечебная физкультура в воде ○ в) Лечение паром ○ г) Обливание холодной водой 29. Принцип «раннего начала» реабилитации подразумевает старт мероприятий: ○ а) Через месяц после выписки ○ б) В первые часы или дни от начала заболевания при отсутствии противопоказаний ○ в) Только после полного заживления ран ○ г) После оформления инвалидности 30. Биологическая обратная связь (БОС-терапия) — это: ○ а) Метод обучения саморегуляции с помощью электронных приборов ○ б) Общение пациента с родственниками ○ в) Передача анализов в лабораторию ○ г) Консультация психолога по телефону	Б А Б Б А
--	--	--	--

[illegible]

		Инструкция: Сопоставьте неврологический синдром с наиболее характерным симптомом: Неврологический синдром 1. Синдром поражения мозжечка 2. Синдром поражения пирамидного пути 3. Синдром поражения периферического нерва 4. Экстрапирамидный синдром Симптом А. Слабость мышц с повышением тонуса (спастичность) В. Нарушение координации движений и равновесия С. Онемение и слабость в области иннервации нерва Д. Тремор, ригидность, замедленность движений	• 2 - А • 3 - С • 4 – D
		Задача 4: Реабилитационные мероприятия при различных заболеваниях опорно-двигательного аппарата: Инструкция: Сопоставьте заболевание опорно-двигательного аппарата с рекомендуемым реабилитационным мероприятием: Заболевание 1. Остеоартрит коленного сустава 2. Тендинит ахиллова сухожилия 3. Плечелопаточный периартрит 4. Плоскостопие Реабилитационное мероприятие А. Упражнения на растяжку и увеличение подвижности В. Ношение ортеза, электростимуляция мышц бедра С. Лечебный массаж, кинезиотейпирование Д. Использование ортопедических стелек, ЛФК	Ключ: • 1 - В • 2 - С • 3 - А • 4 – D
		Задача 5:: Сопоставьте элементы из списка А с соответствующими элементами из списка Б. Список А (Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний): 1. Курение 2. Гиперхолестеринемия 3. Артериальная гипертензия 4. Ожирение	Ключ: • 1 -С • 2 - В • 3 - D • 4 – Е • 5 – А

		5. Гиподинамия Список Б (Рекомендации по изменению образа жизни): А. Регулярные аэробные упражнения не менее 150 минут в неделю В. Диета с ограничением насыщенных жиров и трансжиров, увеличением потребления клетчатки С. Полный отказ от табачных изделий и избегание пассивного курения Д. Снижение потребления соли, ограничение алкоголя, регулярный контроль артериального давления Е. Сбалансированное питание с контролем калорийности, увеличение физической активности	
7.	ПК-1	Задания на установление последовательности Задание1: Восстановление после эндопротезирования тазобедренного сустава Расположите следующие этапы в правильной последовательности для пациента, перенесшего эндопротезирование тазобедренного сустава: 1. Обучение использованию вспомогательных средств передвижения (костыли, ходунки). 2. Упражнения на укрепление мышц бедра и ягодиц (изометрические, затем динамические). 3. Оценка болевого синдрома и назначение анальгетиков. 4. Ранняя мобилизация (пересаживание в кресло, первые шаги с поддержкой). 5. Обучение пациента соблюдению мер предосторожности (избегать чрезмерного сгибания, приведения и внутренней ротации бедра). 6. Профилактика тромбоэмболических	Правильный ответ: 6, 3, 4, 1, 2, 5

		осложнений (антикоагулянтная терапия, ношение компрессионного трикотажа). Задание 2 Реабилитация после инсульта с гемиплегией Расположите следующие этапы в правильной последовательности для пациента с гемиплегией после инсульта: 1. Восстановление функции руки (упражнения на мелкую моторику, функциональные задачи). 2. Оценка неврологического дефицита и функционального состояния. 3. Ранняя мобилизация (позиционирование, пассивные движения, пересаживание). 4. Восстановление ходьбы (упражнения на равновесие, тренировка ходьбы на беговой дорожке). 5. Адаптация к повседневной жизни (обучение самообслуживанию, адаптация дома). 6. Профилактика контрактур и пролежней (правильное позиционирование, пассивные движения). Задание 3:: Реабилитация после травмы спинного мозга (параплегия) Расположите следующие этапы в правильной последовательности для пациента с параплегией после травмы спинного мозга: 1. Обучение пользованию инвалидной коляской и другим вспомогательным оборудованием. 2. Укрепление мышц верхнего плечевого пояса (для компенсации отсутствия движений в нижних конечностях).	Правильный ответ: 2, 6, 3, 4, 1, 5 Правильный ответ: 3, 4, 2, 6, 1, 5
--	--	--	---

		3. Оценка уровня поражения спинного мозга и функционального состояния. 4. Профилактика пролежней и других осложнений (уход за кожей, правильное позиционирование). 5. Обучение навыкам самообслуживания (одевание, купание, туалет). 6. Вертикализация (постепенное увеличение времени нахождения в вертикальном положении). Задание 4:: Восстановление после перелома шейки бедра Расположите следующие этапы в правильной последовательности для пожилого пациента после перелома шейки бедра: 1. Оценка риска падений и обучение мерам предосторожности. 2. Обезболивание и противовоспалительная терапия. 3. Упражнения на восстановление силы мышц ноги и равновесия. 4. Ранняя мобилизация (пересаживание в кресло, первые шаги с поддержкой). 5. Оценка общего состояния и сопутствующих заболеваний. 6. Обучение использованию вспомогательных средств передвижения (ходунки, костыли). Задание 5:: Реабилитация после ампутации нижней конечности Расположите следующие этапы в правильной последовательности для пациента после ампутации нижней конечности: 1. Обучение уходу за культей (бинтование, гигиена). 2. Протезирование и обучение ходьбе с протезом. 3. Оценка общего состояния и уровня ампутации.	Правильный ответ: 5, 2, 4, 6, 3, 1 Правильный ответ: 3, 6, 5, 4, 1, 2
--	--	---	---

		4. Упражнения на укрепление мышц туловища и оставшейся конечности. 5. Формирование культи (бинтование, использование компрессионного чулка). 6. Психологическая поддержка и адаптация к новым условиям жизни.	
8.	ПК-1	Задача 1 Пациент: женщина 45 лет с диагнозом «остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника». Жалобы: боль в пояснице, иррадиирующая в правую ногу, онемение в стопе. Назначение: электрофорез с лидокаином на поясничную область. Вопросы: Какие проблемы пациента необходимо учитывать при проведении процедуры? Опишите технику наложения электродов и параметры процедуры. Перечислите противопоказания для электрофореза в данном случае. Задача 2 Пациент: мужчина 50 лет с гипертонической болезнью II стадии. Жалобы: головная боль, головокружение, шум в ушах. Назначение: гальванизация воротниковой зоны по Щербаку. Вопросы: Выделите проблемы пациента, которые могут быть решены с помощью физиотерапии. Опишите методику проведения процедуры, включая расположение электродов и их площадь. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при проведении гальванизации?	Ответы: Проблемы пациента: боль, нарушение чувствительности, ограничение подвижности. Техника наложения электродов: один электрод с прокладкой, смоченной раствором лидокаина, помещают на область поясницы (анод), второй — на противоположную сторону тела (катод). Сила тока — до ощущения лёгкой вибрации, продолжительность — 15–20 минут. Ежедневно, курс — 10–12 процедур. Противопоказания: индивидуальная непереносимость лидокаина, наличие кардиостимулятора, острые воспалительные процессы в зоне воздействия, беременность. Ответы: Проблемы пациента: головная боль, головокружение, нарушение мозгового кровообращения. Методика: анод в виде шалевого воротника площадью 600–1000 см² накладывают на воротниковую зону, катод площадью 400–600 см² — на поясницу. Начинают с силы тока 6 мА и продолжительности 6 минут, ежедневно увеличивая силу тока на 1 мА и время на 1

		минуту до 16 мА и 16 минут соответственно. Меры безопасности: снять металлические предметы, проверить изоляцию проводов и заземление аппарата, убедиться в отсутствии противопоказаний (например, острых воспалительных процессов).
	Задача 3 Пациент: ребёнок 10 лет с аллергическим дерматитом на коже рук. Жалобы: покраснение, зуд, высыпания. Назначение: биоптрон (светолечение) на обе кисти. Вопросы: Какие проблемы пациента можно решить с помощью биоптрон-терапии? Опишите технику проведения процедуры, включая расстояние от аппарата до кожи и продолжительность сеанса. Перечислите противопоказания для светолечения в данном случае.	Ответы: Проблемы пациента: воспаление, зуд, нарушение целостности кожных покровов. Техника проведения: расстояние от излучателя до кожи — 30 см, продолжительность сеанса — 4–6 минут. Курс — 7 процедур. Противопоказания: злокачественные новообразования, активная форма туберкулёза, декомпенсированные состояния сердечно-сосудистой системы, сахарный диабет в стадии декомпенсации, инфекционные заболевания.
	Задача 4 Пациент: мужчина 60 лет с ишемической болезнью сердца, стенокардией напряжения. Жалобы: боли за грудиной при физической нагрузке. Назначение: магнитотерапия на область сердца. Вопросы: Какова цель физиотерапии в данном случае? Опишите методику проведения процедуры, включая расположение индукторов и продолжительность сеанса.	Ответы: Цель: улучшение коронарного кровообращения, снижение частоты и интенсивности приступов стенокардии. Методика: индукторы располагают над областью сердца, продолжительность сеанса — 10–15 минут. Ежедневно, курс — 10–12 процедур. Противопоказания: наличие кардиостимулятора, тромбозы, острые

		Какие противопоказания для магнитотерапии необходимо учитывать? Задача 5 Пациент: женщина 35 лет с невралгией тройничного нерва. Жалобы: приступы острой боли в правой половине лица. Назначение: диадинамотерапия на область правого тройничного нерва. Вопросы: Какие проблемы пациента можно решить с помощью диадинамотерапии? Опишите технику наложения электродов и параметры процедуры. Перечислите противопоказания для диадинамотерапии в данном случае.	воспалительные процессы, беременность. Ответы: Проблемы пациента: острая боль, воспаление в области тройничного нерва. Техника наложения электродов: один электрод помещают в зоне болевого очага, второй — на противоположной стороне лица. Последовательность токов: ДН — 1 минута, КП — 3 минуты, ДП — 3 минуты. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации. Противопоказания: наличие металлических имплантов в зоне воздействия, острые воспалительные процессы, нарушения мозгового кровообращения.
9.	ПК-1	Задания с единственным ответом 1. Что является главной задачей медицинской реабилитации? 2. Сколько этапов включает медицинская реабилитация в России согласно общепринятой классификации?	Ответ: полноценное восстановление функциональных возможностей различных систем организма и опорно-двигательного аппарата, а также развитие компенсаторных приспособлений к условиям повседневной жизни и труду. Ответ: три этапа. Первый — ранняя реабилитация в стационаре, второй — активное восстановление в специализированных центрах, третий — амбулаторная реабилитация и

		3. Что такое МКФ в контексте реабилитации? 4. Какие принципы лежат в основе эффективной реабилитации? 5. Что такое терренкур?	поддерживающая терапия. Ответ: Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Ответ: индивидуализация программ, своевременное начало, комплексность междисциплинарного подхода, постепенность и последовательность воздействий, непрерывность и преемственность этапов. Ответ: дозированная ходьба по специально организованным маршрутам с постепенным увеличением нагрузки (используется в реабилитации сердечно-сосудистых и опорно-двигательных заболеваний).
10.	ПК-1	Тесты с одним правильным ответом 1. Когда начинается медицинская реабилитация? а) С момента острой фазы заболевания. б) После купирования острого процесса. в) По достижении стойкой ремиссии. г) Через 1 месяц после госпитализации. 2. Сколько этапов включает медицинская реабилитация в России согласно общепринятой классификации? а) Три. б) Два в) Четыре. г) Пять.	Ответы Б А

		3. Какие аспекты включает реабилитация? а) Медицинский, социальный, психологический, профессиональный б) Физический, психический, социально-экономический. в) Профессиональный, социальный, психологический. г) Экономический, юридический, социальный. 4. Что такое МКФ в контексте реабилитации? а) Метод контроля функций. б) Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. в) Методика кинезиотерапии. г) Система мониторинга реабилитации. 5. Какой принцип является важнейшим в медицинской реабилитации? а) Ранняя активизация больного. б) Повышение физической работоспособности. в) Санаторно-курортный отбор. г) Подготовка больного к профессиональной деятельности. 6. Где реализуется II этап реабилитации? а) На курорте. б) В палате интенсивной терапии. в) В специализированном реабилитационном отделении стационара. Г) В поликлинике. 7. Какова продолжительность III этапа реабилитации при наличии хронического заболевания? а) 7–14 дней. б) 3 недели. в) 3–5 лет. г) Всю жизнь. 8. Что предполагает мультидисциплинарный подход в медицинской реабилитации? а) Сотрудничество врачей различных специальностей, специалистов по физической реабилитации, психологов и др.	А Б А В Г А
--	--	--	---

		при ведении пациента. б) Проведение консилиумов. в) Тренирующие физические нагрузки. г) Прогулки на свежем воздухе. 9. Какие специалисты могут входить в мультидисциплинарную реабилитационную команду (МДРК)? а) Реабилитолог, инструктор ЛФК, физиотерапевт, массажист, эрготерапевт. б) Невролог, кардиолог, ортопед, психолог, логопед. в) Оба варианта верны. г) Ни один из вариантов неверен. 10. Какие методы реабилитации применяются при сердечно-сосудистых заболеваниях? а) Дозированная физическая активность, дыхательные упражнения, физиотерапия. б) Медикаментозная терапия, диетотерапия, психологическая поддержка. в) Оба варианта верны. г) Ни один из вариантов неверен. 11. Что такое кинезиотерапия? а) Лечение с помощью лекарственных препаратов. б) Метод реабилитации, основанный на лечении и профилактике заболеваний с помощью специальных упражнений, воздействующих на костно-мышечную систему. в) Физиотерапевтическая процедура с использованием токов. г) Вид массажа. 12. Что включает реабилитация после онкологических заболеваний? а) Медикаментозную терапию, лучевую терапию, хирургическое лечение. б) Психологическую поддержку, физическую реабилитацию, нутритивную поддержку. в) Оба варианта верны. г) Ни один из вариантов неверен.	В В Б Б
--	--	--	-------------------------------------

		13. Какие факторы определяют реабилитационный потенциал пациента? а) Возраст, сопутствующие заболевания, мотивация. б) Социально-экономический статус, семейное положение, профессия. в) Оба варианта верны. г) Ни один из вариантов неверен.	В
		14. Что такое эрготерапия? а) Метод реабилитации, направленный на восстановление навыков самообслуживания и бытовой адаптации. б) Вид физиотерапии с использованием токов. в) Метод медикаментозного лечения. г) Вид массажа.	А
		15. Какие противопоказания существуют для начала реабилитационных мероприятий? а) Острый период заболевания, кровотечение, гемофилия. б) Инфекционные заболевания до положительной клинической динамики, гипертермия, кома. в) Оба варианта верны. г) Ни один из вариантов неверен.	В
		16. Что такое терренкур? а) Метод массажа. б) Дозированная ходьба по специально организованным маршрутам с постепенным увеличением нагрузки. в) Вид физиотерапии. г) Метод психологической реабилитации.	Б
		17. Какие методы физиотерапии применяются в медицинской реабилитации? а) Электротерапия, магнитотерапия, ультразвуковая терапия. б) Лазеротерапия, теплолечение, водолечение. в) Оба варианта верны г) Ни один из вариантов неверен.	В
		18. Что такое реабилитационная программа? а)	

		Индивидуальный план мероприятий, направленных на восстановление функций организма и улучшение качества жизни пациента. б) Стандартный набор процедур, проводимых в реабилитационном отделении. в) Программа медикаментозного лечения. г) План психологической поддержки.	А
		19. Какие критерии используются для оценки эффективности реабилитации? а) Восстановление функций организма, улучшение качества жизни, снижение потребности в медицинской помощи. б) Снижение затрат на лечение, сокращение сроков госпитализации. в) Оба варианта верны. г) Ни один из вариантов неверен.	А
		20. Что такое реабилитационная диагностика? а) Процесс оценки состояния пациента перед началом реабилитации. б) Метод контроля эффективности реабилитационных мероприятий. в) Оба варианта верны. г) Ни один из вариантов неверен.	В
		21. Какие двигательные режимы применяются в реабилитации? а) Пассивный постельный, активный постельный, полупостельный, палатный, общий. б) Щадяще-тренирующий, тренирующий, свободно-тренирующий. в) Оба варианта верны. г) Ни один из вариантов неверен.	В
		22. Что такое метаболический этап реабилитации? а) Этап, направленный на коррекцию обменных процессов в организме. б) Этап, включающий длительную диетическую коррекцию и ЛФК. в) Этап, проводимый в	Б

		санатории. г) Этап, включающий только медикаментозную терапию. 23. Какие задачи решаются на поликлиническом этапе реабилитации? а) Ликвидация остаточных явлений болезни, восстановление функциональной активности организма. б) Спасение жизни больного, предупреждение осложнений. в) Активная трудовая реабилитация. г) Восстановление социального статуса больного. 24. Что такое инвалидность с точки зрения реабилитации? а) Стойкая и длительная утрата трудоспособности. б) Ограничения жизнедеятельности, приводящие к необходимости социальной защиты. в) Состояние ограниченной функциональной активности организма. г) Потребность в медико-социальной помощи. 25. Какие учреждения входят в систему медицинской реабилитации? а) Центры социальной защиты. б) Централизованные отделения стерилизации. в) Специализированные реабилитационные отделения стационаров и поликлиник г) Служба занятости населения. 26. Что такое реабилитационная команда? а) Группа специалистов, работающих в реабилитационном отделении. б) Команда, состоящая из родственников пациента. в) Группа специалистов разных профилей, совместно разрабатывающих и реализующих реабилитационную программу. г) Команда, организующая транспортировку пациента.	А Б В В
--	--	--	-------------------------------------

		27. Какие методы используются для оценки реабилитационного потенциала? а) Клинический осмотр, лабораторные исследования, инструментальная и функциональная диагностика. б) Психологические тесты, оценка социально-экономического статуса. в) Оба варианта верны. г) Ни один из вариантов неверен. 28. Что является основным средством ЛФК? а) Массаж. б) Физические упражнения. в) Закаливание. г) Трудотерапия. 29. Какая форма ЛФК является основной? а) Утренняя гигиеническая гимнастика. б) Лечебная гимнастика в) Дозированная ходьба. г) Терренкур. 30. Из каких разделов состоит занятие лечебной гимнастикой? а) Вводный, основной, заключительный. б) Подготовительный, тренировочный, восстановительный. в) Разминочный, основной, расслабляющий. г) Начальный, средний, финальный.	В Б Б А
--	--	---	-------------------------------------

Разработан:



зав. кафедрой медицинской реабилитации,
доцент, к.м.н.

Г.П. Никулина