

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Программа одобрена

Ученым советом

ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

« 5 » 06 2020 г., протокол № 3



Ректор

«УТВЕРЖДАЮ»

Карякин Н.Н.

« 5 » 06 2020 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по специальности

31.08.50 «ФИЗИОТЕРАПИЯ»

Нижний Новгород
2020

1. Паспорт фонда оценочных средств

по дисциплине «Физиотерапия»

по специальности 31.08.50 «ФИЗИОТЕРАПИЯ»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства	
				вид	количество
1.	Раздел 1. Общая физиотерапия Раздел 2. Частная физиотерапия	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Нормы культуры мышления – Основы логики, нормы критического подхода – Основы методологии научного знания, формы анализа – Основные представления о социальной и этической ответственности за принятые решения – Последовательность действий в стандартных ситуациях – Основные принципы, формы и методы обучения и воспитания, организации педагогического процесса – Методы организации самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой, развития творческих способностей и профессионального мышления – Педагогические технологии, нормативные документы, регламентирующие педагогическую деятельность – Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях – Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями – Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ – Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний – Основы здорового образа жизни, методы его формирования – Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний – Порядок проведения профилактического медицинского осмотра граждан в соответствии с приказами МЗ России – Основные факторы риска и симптомы хронических болезней – Критерии формирования групп здоровья – Порядок проведения диспансеризации в соответствии с 	Тестовые задания	300
				Комплект вопросов для собеседования	57
				Комплект ситуационных задач	24

			<p>приказами МЗ России</p> <ul style="list-style-type: none"> – Особенности диспансерного наблюдения за хроническими больными – Методику профилактического консультирования – Поражающие факторы ЧС природного, техногенного и биолого-социального характера и ЧС военного времени – Медико-санитарные последствия ЧС – Организацию медико-санитарного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени; – Основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения в ЧС – Методику расчета показателей медицинской статистики – Основы применения статистического метода в медицинских исследованиях – Использование профессиональных статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций – Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные) – Проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний в соответствии с МКБ-10 – Принципы диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний на основе знания пропедевтических, лабораторных и инструментальных методов исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе – Порядки оказания медицинской помощи по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи, с развитием которых, проводятся мероприятия по применению физиотерапии – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи, с развитием которых, проводятся мероприятия по применению физиотерапии – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи, с развитием которых, проводятся мероприятия по физиотерапии – Современные методы физиотерапии (электро-, магнито-, свето-, механо-, гидро-, термотерапия) и санаторно-курортного лечения (климато-, бальнео-, пелоидотерапия) при различных заболеваниях или состояниях с учетом особенностей возраста – Механизм воздействия методов физиотерапии на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в различные возрастные периоды – Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов физиотерапии, принципы безопасности проведения медицинских вмешательств в процессе медицинской реабилитации – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях – Инструкции по охране труда персонала отделений, кабинетов физиотерапии 		
--	--	--	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> – Порядок организации медицинской реабилитации, порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации – Порядок оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению – Методы санаторно-курортного лечения; климатотерапия; бальнеотерапия; пелоидотерапия; виды курортов, классификация курортных факторов; показания и противопоказания; медицинские показания и противопоказания к направлению на санаторно-курортное лечение; – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на физиотерапию – Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями – Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями – Теоретические и практические основы физиотерапии и курортологии – Механизмы физиологического и лечебного действия, последствия физиотерапевтических факторов при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях – Основные факторы риска развития заболеваний и их коррекцию – Главные составляющие здорового образа жизни – Особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний – Принципы организации программ профилактики – Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения – Методику профилактического консультирования – Методику организации и проведения Школ здоровья – основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях – методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей – Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека и работы в медицинских организациях – Основные понятия, определения и классификации медицины ЧС – Задачи и основы организации Российской системы предупреждения и ликвидации последствий ЧС (РСЧС), Гражданской обороны (ГО) и Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – Основные положения нормативных правовых документов по организации медико-санитарного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Адекватно воспринимать информацию 		
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> – Логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь – Критически оценивать свои достоинства и недостатки – Анализировать социально-значимые проблемы – Выделять и систематизировать основные представления о социальной и этической ответственности за принятые решения – Критически оценивать принятые решения – Избегать автоматического применения стандартных форм и приёмов при решении нестандартных задач – Организовывать учебный процесс, реализовать в профессиональной деятельности основные принципы обучения и воспитания – Отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности – Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ – Провести профилактический медицинский осмотр граждан любого возраста в соответствии с установленным порядком – Выявить факторы риска и симптомы хронического заболевания – Организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными – Провести профилактическое консультирование – Применять методы профилактики и защиты от воздействия поражающих факторов ЧС на организм человека – Организовать мероприятия по защите населения от поражающих факторов ЧС – Организовать медико-санитарное обеспечение населения в ЧС мирного и военного времени – Планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды – Применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков – Выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний в соответствии с МКБ-10 – Проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе – Обобщать данные, полученные при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами с профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) 		
--	--	--	---	--	--

			<p>состояния</p> <ul style="list-style-type: none"> –Разрабатывать план применения физиотерапии –Формулировать цель применения физиотерапии –Формулировать задачи применения физиотерапии –Обосновывать применение физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи –Определять последовательность применения физиотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи –Назначать физиотерапию при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие физиотерапии –Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения физиотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями –Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для физиотерапии –Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план физиотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента на физиотерапевтическое лечение –Консультировать пациентов и их законных представителей по вопросам применения физиотерапии –Интерпретировать и анализировать информацию о проведенных обследованиях, подтверждающих основной и сопутствующие диагнозы, стадию и особенности течения заболевания, по поводу которого принимается решение о возможности назначения физиотерапии и санаторно-курортного лечения –Выбирать и анализировать методы (клинические, лабораторные и инструментальные) оценки эффективности и безопасности при применении физиотерапии с диагностической целью пациенту с учетом его индивидуальных особенностей –Определять медицинские показания и противопоказания для применения физиотерапии с диагностической целью у пациентов с различными заболеваниями и состояниями –Принимать решение о противопоказании пациенту с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения –Выявлять факторы риска и корректировать их –Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих –Оценивать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе 		
--	--	--	---	--	--

			<p>жизни</p> <ul style="list-style-type: none"> –Провести профилактическое консультирование –Организовать и провести занятия в рамках Школы здоровья –применять принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях –применять методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей в практической деятельности –Применять методы защиты от факторов ЧС –Соблюдать и обеспечивать соблюдения правил охраны труда –Осуществлять мероприятия по защите пациентов медицинского персонала и имущества в ЧС <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Постановкой цели – Способностью в устной и письменной речи логически оформить результаты мышления – Выработкой мотивации к выполнению профессиональной деятельности – Принимать решение по социально- и личностно-значимым философским проблемам – Анализом значимости социальной и этической ответственности за принятые решения – Подходами к оценке действий в нестандартных ситуациях – Навыками организации и планирования учебного процесса, современными образовательными технологиями – Методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой – Теоретическими и практическими методами пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний – Назначением профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи – Методами контроля выполнения профилактических мероприятий – Определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней – Заполнением и направлением в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор – Проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо 		
--	--	--	--	--	--

			<p>опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> – Формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ – Методами оценки эффективности профилактической работы с пациентами – Методикой проведения медицинского профилактического осмотра в соответствии с установленным порядком – Навыками выявления факторов риска и симптомов хронических заболеваний – Методикой проведения диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными – Методологией профилактического консультирования – Понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС – Вопросами организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий ЧС – Способами применения антидотных и радиозащитных средств в объеме первичной медико-санитарной помощи (врачебной, специализированной) – Приемами и способами медицинской эвакуации пострадавших в ЧС – Оценками состояния общественного здоровья – Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения – Методикой расчета показателей медицинской статистики – Медико-статистическим анализом информации о показателях здоровья взрослых и подростков – Методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний в соответствии с МКБ-10 – Методологией постановки диагноза заболевания с учетом МКБ-10 на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе – Разработкой плана применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях – Назначением физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи – Методами оценки эффективности и безопасности применения физиотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями <ul style="list-style-type: none"> – Методами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения физиотерапии – Оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе сопровождающимися стойкими нарушениями функций – Применять физиотерапевтические методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и 		
--	--	--	--	--	--

			<p>санаторно-курортном лечении</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проводить сбор жалоб, физиотерапевтического анамнеза и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) – Направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Осуществлять контроля соблюдения требований безопасности при проведении физиобальнеопроцедур – Оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности – Методикой выявления и коррекции факторов риска – Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих – Методикой профилактического консультирования – Методикой организации и проведения Школ здоровья – основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях – методикой расчёта основных медико-статистических показателей качества оказания медицинской помощи в практической деятельности – Понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС – Алгоритмом контроля за выполнением правил безопасности 		
--	--	--	--	--	--

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

(полный перечень оценочных средств)

2.1. Тестовые задания по дисциплине

Раздел 1. «Общая физиотерапия»

Выберите один правильный ответ:

№	Тестовые задания с вариантами ответов	№ компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание
1.	ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ ОРГАНИЗУЮТ ПРИ КОЕЧНОЙ МОЩНОСТИ СТАЦИОНАРА НЕ МЕНЕЕ, ЧЕМ НА _____ КОЕК А. 200 Б. 100 В. 50 Г. 300	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
2.	ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗАЗЕМЛЯЮЩЕГО КОНТУРА А. разрешается Б. не разрешается В. разрешается по согласованию с главным врачом Г. разрешается при условии отсутствия аппаратов, выполненных по I или OI классу защиты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
3.	В ОТДЕЛЕНИИ ТЕПЛОЛЕЧЕНИЯ ПОМЕЩЕНИЕ КУХНИ ОБОРУДОВАТЬ ВЫТЯЖНЫМ ШКАФОМ А. необходимо при недостаточной площади кухни Б. необходимо В. возможно использование местной вытяжной вентиляции Г. это зависит от химического состава парафина (озокерит)	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
4.	ЛИЦА, ДОПУСТИВШИЕ НАРУШЕНИЯ ИНСТРУКЦИИ ПО ОХРАНЕ ТРУДА, НЕ ПОДВЕРГАЮТСЯ А. отстранению от работы ФТК Б. дисциплинарному взысканию В. внеочередной проверке знаний по технике безопасности Г. внеплановому инструктажу по технике безопасности	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
5.	НОРМА РАСХОДА ЭТИЛОВОГО СПИРТА 96,6 °С В ФТО НА 1000 ФИЗИОПРОЦЕДУР СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ) А. 800 Б. 500 В. 1300 Г. 1000	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
6.	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОБЫЧНОГО РАБОЧЕГО ДНЯ ВРАЧА-ФИЗИОТЕРАПЕВТА И МЕДСЕСТРЫ ПО ФИЗИОТЕРАПИИ ПРИ ШЕСТИДНЕВНОЙ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ) А. 3,5 Б. 5,5 В. 2 Г. 8	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11

7.	ПОД ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ПОНИМАЮТ А. самостоятельное подразделение медицинского учреждения Б. специализированное лечебно-профилактическое учреждение В. первичная форма физиотерапевтической помощи Г. самостоятельное специализированное лечебно-профилактическое учреждение	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
8.	В ЭЛЕКТРО-СВЕТОЛЕЧЕБНОМ КАБИНЕТЕ ВЫДЕЛЯЕТСЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ БОКС ДЛЯ РАБОТ ПО ПОДГОТОВКЕ К ПРОВЕДЕНИЮ ЛЕЧЕБНЫХ ПРОЦЕДУР ПЛОЩАДЬЮ НЕ МЕНЕЕ _____ М ² А. 6 Б. 4 В. 8 Г. 10	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
9.	В ВОДОЛЕЧЕБНЫХ ЗАЛАХ ПРИТОЧНО-ВЫТЯЖНАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ С КРАТНОСТЬЮ ОБМЕНА ВОЗДУХА В ЧАС А. -2...-4 Б. -1...-3 В. +3...-5 Г. -4...-6	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
10.	ПЛОЩАДИ ВАННОГО ЗАЛА ОПРЕДЕЛЯЮТ ИЗ РАСЧЕТА _____ М ² НА КАЖДУЮ ВАННУ А. 5 Б. 4 В. 7 Г. 6	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
11.	ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ИНДУКЦИИ МАГНИТНОГО ПОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ А. Тесла Б. Ампер В. Герц Г. Вольт	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
12.	ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКА НЕ ЗАВИСИТ ОТ А. продолжительности процедуры Б. интенсивности воздействия В. области воздействия Г. уровня влажности помещения	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
13.	ДИАМЕТР ПЕРФОРАЦИОННЫХ ОТВЕРСТИЙ НА КЛЕЕНЧАТОМ ЛОКАЛИЗАТОРЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОМ ПРИ ОБЛУЧЕНИИ НА БОЛЬШУЮ ПЛОЩАДЬ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ ПО (В СМ) А. 5 Б. 2 В. 3 Г. 1	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
14.	ТЕМПЕРАТУРУ ВОДЫ ПРИ ОБТИРАНИИ ДОВОДЯТ ДО (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ) А. 25-28 Б. 18-20 В. 30-33	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11

	Г. 35-37	
15.	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ТРАНСКРАНИАЛЬНОЙ ЭЛЕКТРОАНАЛЬГЕЗИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ) А. 10-20 Б. 20-40 В. 8-10 Г. 60 90	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
16.	ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАДИНАМИЧЕСКИМИ ТОКАМИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЧАСТОТЫ _____ ГЦ А. 100 и 200 Б. 10 и 150 В. 50 и 100 Г. 3900 и 4100	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
17.	ПРИЕМ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ ЗА 15-30 МИНУТ ДО ЕДЫ А. нейтрализует желудочный сок Б. уменьшает секрецию желудочного сока В. усиливает секрецию желудочного сока Г. уменьшает кислотность желудочного сока	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
18.	ПРИ РАБОТЕ С ЛАМПАМИ ТИПА «ДРТ» ОПРЕДЕЛЕНИЕ СРЕДНЕЙ БИОДОЗЫ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В ____ В МЕСЯЦА (-ЕВ) А. 4 Б. 3 В. 2 Г. 6	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
19.	РАССТОЯНИЕ ОТ ДУШЕВОЙ КАФЕДРЫ ДО ПАЦИЕНТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТРУЕВОГО ДУША ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В МЕТРАХ) А. 7,5-8,0 Б. 2,5 В. 5,5-6,5 Г. 3,5-4,0	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
20.	ГИДРОФИЛЬНЫЕ ПРОКЛАДКИ ДОЛЖНЫ СООТВЕТСТВОВАТЬ ФОРМЕ ПЛАСТИН И ВЫСТУПАТЬ ЗА ИХ КРАЯ НА (В СМ) А. 4-5 Б. 3-3,5 В. 1-2 Г. 5,5-6	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
21.	ПОД ДАРСОНВАЛИЗАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ МЕТОД ЭЛЕКТРОЛЕЧЕНИЯ, ОСНОВАННЫЙ НА ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПЕРЕМЕННОГО ИМПУЛЬСНОГО ТОКА А. высокой частоты и низкого напряжения Б. низкой частоты и низкого напряжения В. низкой частоты и высокого напряжения Г. высокой частоты и высокого напряжения	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
22.	ПРИМЕНЕНИЕ УЛЬТРАВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ А. наличии в тканях области воздействия инородных металлических предметов размером 2×2см и более Б. различных воспалительных процессов внутренних органов	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

	В. нарушении целостности кожных покровов Г. острых гнойно-воспалительных процессах	
23.	ЭНЕРГИЯ ДМВ ПРИ СВЕРХВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ ПРОНИКАЕТ В ТКАНИ НА ГЛУБИНУ (В СМ) А. 1-2 Б. 5-6 В. 10-12 Г. 3-4	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
24.	МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ПЛОТНОСТЬ ТОКА (МА/СМ ²) ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЯХ ГАЛЬВАНИЧЕСКИМ ТОКОМ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ А. 0,6-1,0 Б. 0 2-0,3 В. 0,4-0,6 Г. 0,03-0,1	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
25.	ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА КИСТЬ И СТОПУ ПАРАФИНОМ (ОЗОКЕРИТОМ) НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕТОДИКА А. кюветно-аппликационная Б. салфетно-аппликационная В. ванночковая Г. наслаивающая	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
26.	ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЯ СЛУЖИТ А. менингит Б. гепатит В. гломерулонефрит Г. гоноартроз	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
27.	ЧЕРЕЗ НЕПОВРЕЖДЕННУЮ КОЖУ ИЗ РАДОНОВОЙ ВАННЫ В ОРГАНИЗМ ПРОНИКАЮТ ИОНЫ А. радона Б. бора В. водорода Г. фтора	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
28.	ФИЗИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ ВЫРАЖЕННОЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ, ЯВЛЯЮТСЯ А. ультразвук и дециметроволновая терапия Б. импульсный ток и электрофорез анальгина В. магнитотерапия и неселективная хромотерапия Г. пелоидотерапия и бальнеотерапия	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
29.	К ДЕЙСТВИЮ МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНА _____ СИСТЕМА А. опорно-двигательная Б. мочевыделительная В. пищеварительная Г. нервная	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
30.	ЭЛЕКТРОДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ А. потенциал центральной нервной системы Б. нарушение микроциркуляции тканей	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

	<p>В. возможность проведения электростимуляции</p> <p>Г. тип нарушений электровозбудимости</p>	
31.	<p>ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ СОЧЕТАЕТСЯ В ОДИН ДЕНЬ С</p> <p>А. минеральными ваннами</p> <p>Б. дидинамотерапией</p> <p>В. ультрафиолетовым облучением</p> <p>Г. гальванизацией</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>
32.	<p>ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЭКСКРЕЦИИ КАТЕХОЛАМИНОВ ИСПОЛЬЗУЮТ КОНЦЕНТРАЦИЮ РАДОНА, РАВНУЮ _____ НКИ/Л</p> <p>А. 80-100</p> <p>Б. 40-80</p> <p>В. 20-40</p> <p>Г. 100-250</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>
33.	<p>МЕТОДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНЫ ПРИ</p> <p>А. пароксизме фибрилляции предсердия</p> <p>Б. остром эн^докардите</p> <p>В. нестабильной стенокардии</p> <p>Г. артериальной гипертензии</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>
34.	<p>В ФИЗИОТЕРАПИИ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ОТТОКА ЖЕЛЧИ НАЗЫВАЮТ _____ МЕТОДОМ</p> <p>А. седативным</p> <p>Б. холекинетическим</p> <p>В. спазмолит^ическим</p> <p>Г. противовоспалительным</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>
35.	<p>ПОВТОРНЫЙ КУРС ОКСИГЕНОТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ЧЕРЕЗ</p> <p>А. 1 год</p> <p>Б. 6 месяцев</p> <p>В. 2 - 4 месяца</p> <p>Г. 9 месяцев</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>
36.	<p>ПРЕСНЫЕ ВАННЫ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА ПРОВОДЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)</p> <p>А. 38</p> <p>Б. 40</p> <p>В. 42</p> <p>Г. 45</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>
37.	<p>ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ С БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ И ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ГИПЕРСЕКРЕЦИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ РАДОНОВЫЕ ВАННЫ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ _____ НКИ/Л</p> <p>А. 20</p> <p>Б. 80</p> <p>В. 40</p> <p>Г. 120</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>
38.	<p>38. ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ ПОКАЗАНО ФИЗИОЛЕЧЕНИЕ ПРИ</p> <p>А. нестойкой ремиссии</p> <p>Б. частых обострениях</p> <p>В. наличии осложнений</p> <p>Г. затухающем обострении</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>

39.	<p>НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ФАКТОРОМ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. диадинамические токи Б. индуктотермия В. электрофорез Г. синусоидальные модулированные токи</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
40.	<p>СКОЛЬКО ПРОЦЕНТОВ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ИМЕЕТСЯ В СПЕКТРЕ ЛАМПЫ НАКАЛИВАНИЯ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)</p> <p>А. 90 Б. 85 В. 9 Г. 97</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
41.	<p>В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА ПРИМЕНЯЮТ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ С</p> <p>А. 5 % раствором натрия бромида Б. 5 % раствором ацетилсалициловой кислоты В. 1 % раствором кофеина Г. 0,5 % раствором глютаминовой кислоты</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
42.	<p>К ГОРМОНКОРРИГИРУЮЩИМ МЕТОДАМ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А. местная дарсонвализация Б. франклинизация В. трансцеребральная ультравысокочастотная терапия Г. вапоризация</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
43.	<p>ХЛОРИДНО-НАТРИЕВЫЕ ВАННЫ ВОЗМОЖНЫ ПРИ</p> <p>А. кахексии Б. миоме матки В. тиреотоксикозе Г. ревматоидном артрите в стадии ремиссии</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
44.	<p>ИНТЕНСИВНОСТЬ МАГНИТНОЙ ИНДУКЦИИ ПРИ ОБЩЕЙ МАГНИТОТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МТЛ</p> <p>А. 7-8 Б. 3-4 В. 5-6 Г. 1-2</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
45.	<p>ПОД ПСАММОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕНИЕ</p> <p>А. морской водой Б. морским воздухом В. нагретым песком Г. морскими водорослями</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
46.	<p>ПОД ПЕЛОИДАМИ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕБНЫЕ</p> <p>А. горячие Б. ванны В. воды Г. прогулки</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
47.	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА И</p> <p>А. постоянного тока Б. переменного тока В. и пульсного тока</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>

	Г. магнитного поля	
48.	В ОКРУЖАЮЩЕМ ЭЛЕКТРОД ВОЗДУХЕ ПРИ ПРОЦЕДУРЕ МЕСТНОЙ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ПРОИСХОДИТ А. образование магнитного поля Б. ионизация молекул воздуха В. образование электрического поля Г. возникновение упругих колебаний частиц	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
49.	ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА АППАРАТЕ ЯВЬ-1 СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ ММ А. 3 Б. 2 В. 1 Г. 4	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
50.	ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ НИЖЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА В _____ ВАННЕ А. шалфейной Б. жемчужной В. хвойной Г. углекислой	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
51.	ПОКАЗАНИЕМ К УДАРНОВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ А. беременность Б. злокачественный процесс в области воздействия В. гнойный процесс в области воздействия Г. ахиллит	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
52.	ПРИ УДАРНОВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ ВЕЛИЧИНА МАКСИМАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА ТКАНИ СОСТАВЛЯЕТ ПРИМЕРНО _____ МПА А. 150 Б. 0,3 В. 20 Г. 300	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
53.	АДЕКВАТНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ПРОЦЕДУРУ ЭЛЕКТРОСОНТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ А. появление возбуждения Б. появление сна В. позыв к мочеиспусканию Г. усиление аппетита	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
54.	МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ СИНУСОИДАЛЬНОМОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ НА НЕСКОЛЬКО ПОЛЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ) А. 10-15 Б. 8-10 В. 20-30 Г. 15-20	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
55.	АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РАДОНОВЫХ ВАНН ЯВЛЯЕТСЯ А. лейкопения менее $4,0 \times 10$ в $\%/\text{л}$ Б. лейкопения менее $3,5 \times 10$ в $\%/\text{л}$ В. повышенная метеолабильность Г. анемия легкой степени	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
56.	ПЕРЕД ПРИЕМОМ СКИПИДАРНОЙ ВАННЫ ПАЦИЕНТУ	УК-1, УК-2, УК-3,

	РЕКОМЕНДУЕТСЯ А. выпить крепкий чай Б. тщательно помыться В. выпить стакан воды Г. отдохнуть в течение 20-30 минут	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
57.	ТЕМПЕРАТУРА ПЛАВЛЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ОЗОКЕРИТОВ НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ) А. 30-46 Б. 50-86 В. 10-26 Г. 90-96	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
58.	МЕСТНАЯ АППЛИКАЦИЯ ПАРАФИНА ОКАЗЫВАЕТ _____ ДЕЙСТВИЕ А. обезболивающее Б. резорбтивное В. успокаивающее Г. сосудосуживающее	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
59.	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИМЕНЯЮТ А. коротковолновое ультрафиолетовое излучение Б. инфракрасно-красное излучение В. видимое излучение Г. длинноволновое ультрафиолетовое излучение	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
60.	ПОВТОРНЫЙ КУРС ЛЕЧЕНИЯ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ САЛЬПИНГООФОРИТЕ СО СТОЙКИМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ ЧЕРЕЗ А. месяц Б. 2-3 месяца В. 2 недели Г. 6 месяцев	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
61.	ПАЦИЕНТАМ С ОСТЕОАРТРОЗОМ ПОКАЗАНЫ КУРОРТЫ А. климатолечебные Б. грязевые с сульфидными водами В. бальнеолечебные с йодобромными водами Г. бальнеолечебные с железистыми водами	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
62.	КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ НАЗНАЧАЮТ В А. подострой стадии Б. острой стадии В. позднем-позднем периоде Г. восстановительном периоде	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
63.	ПОСЛЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА БАЛЬНЕОПРОЦЕДУРЫ НАЗНАЧАЮТ ЧЕРЕЗ А. 2 недели Б. 1 месяц В. 3-6 месяцев Г. несколько дней	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
64.	МОРСКИЕ КУПАНИЯ ПОКАЗАНЫ ПРИ	УК-1, УК-2, УК-3,

	<p>А. хронической сердечной недостаточности II - III стадии</p> <p>Б. церебральном атеросклерозе III стадий</p> <p>В. гипертонической болезни II стадии</p> <p>Г. ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения III-IV функционального класса</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
65.	<p>СРЕДИ МЕТОДОВ КУРОРТНОЙ ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВЕДУЩЕЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ</p> <p>А. грязелечение и прием питьевых минеральных вод</p> <p>Б. климатолечение и гелиотерапия</p> <p>В. бальнеотерапия и аэрофитотерапия</p> <p>Г. электролечение и парафинолечение</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
66.	<p>В МЕСТНЫХ САНАТОРИЯХ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ ПРОВОДЯТ С УЧЕТОМ</p> <p>А. профессионально-бытового анамнеза</p> <p>Б. состояния нервной системы</p> <p>В. социального статуса</p> <p>Г. тяжести заболевания</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
67.	<p>КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ ПОКАЗАНО</p> <p>А. в фазе обострения</p> <p>Б. при рецидивирующем панкреатите</p> <p>В. при наличии осложнений</p> <p>Г. при панкреонекрозе</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
68.	<p>ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ОРГАНИЗУЕТСЯ ПРИ КОЕЧНОЙ МОЩНОСТИ СТАЦИОНАРА НЕ МЕНЕЕ ____ КОЕК</p> <p>А. 100</p> <p>Б. 200</p> <p>В. 300</p> <p>Г. 400</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
69.	<p>В КАЖДОМ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ДОЛЖЕН УСТАНОВЛИВАТЬСЯ ТОЛЬКО</p> <p>А. аппарат I класса защиты</p> <p>Б. один портативный физиотерапевтический аппарат</p> <p>В. аппарат II класса защиты</p> <p>Г. один стационарный физиотерапевтический аппарат</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
70.	<p>ПРОВЕДЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР МЛАДШИМ МЕДПЕРСОНАЛОМ ФТК, ФТО</p> <p>А. запрещается</p> <p>Б. разрешается</p> <p>В. разрешается по согласованию с заведующей ФТК, ФТО</p> <p>Г. разрешается при стаже работы младшего персонала более 5 лет</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
71.	<p>ЧИСЛО ПРОЦЕДУР В ОДНУ СМЕНУ НА ОДНОМ АППАРАТЕ ЭЛЕКТРОТЕРАПИИ ПОСТОЯННЫМ ИЛИ ИМПУЛЬСНЫМИ ТОКАМИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>А. 10</p> <p>Б. 8</p> <p>В. 12</p> <p>Г. 24</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
72.	<p>РАЗРАБОТКА ИНСТРУКЦИИ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ДЛЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3,</p>

	<p>А. входит в обязанности заведующего ФТК</p> <p>Б. не входит в обязанности заведующего ФТК</p> <p>В. разработка инструкций <input type="checkbox"/> желательна, но не обязательна</p> <p>Г. по указанию инспектора по труду профсоюза медработников</p>	ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
73.	<p>ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ПЕРВОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМ СТАЖ РАБОТЫ ПО ФИЗИОТЕРАПИИ (В ГОДАХ)</p> <p>А. 10</p> <p>Б. 3</p> <p>В. 5</p> <p>Г. 7</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
74.	<p>СТЕНЫ ЭЛЕКТРОСВЕТОЛЕЧЕБНОГО КАБИНЕТА ПОКРЫВАЮТ</p> <p>А. глазурованной плиткой светлых тонов</p> <p>Б. масляной краской всех тонов</p> <p>В. деревянными панелями</p> <p>Г. декоративным пластиком</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
75.	<p>ПЛАНОВЫЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР ЭЛЕКТРОСВЕТОЛЕЧЕБНОЙ АППАРАТУРЫ В КАБИНЕТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ФИЗИОТЕХНИКОМ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ 1 РАЗ В</p> <p>А. 2 недели</p> <p>Б. недел</p> <p>В. месяц</p> <p>Г. 2 месяца</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
76.	<p>ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ГРЯЗЕЛЕЧЕБНИЦЕ ДОЛЖНА БЫТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)</p> <p>А. 20</p> <p>Б. 18</p> <p>В. 25</p> <p>Г. 23</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
77.	<p>КОМПРЕССОР ДЛЯ ПОДВОДНОГО ДУША-МАССАЖА РАЗМЕЩАЮТ С СОБЛЮДЕНИЕМ ВСЕХ ТРЕБОВАНИЙ ЭЛЕКТРОБЕЗОПАСНОСТИ</p> <p>А. сбоку от ванны</p> <p>Б. в головном конце ванны</p> <p>В. в другом помещении</p> <p>Г. за ножным концом ванны</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
78.	<p>УЛЬТРАЗВУК ПРОНИКАЕТ НА ГЛУБИНУ 4-5 СМ ПРИ ЧАСТОТЕ _____ КГЦ</p> <p>А. 2600-2800</p> <p>Б. 1200-1600</p> <p>В. 1900-2000</p> <p>Г. 800-900</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
79.	<p>В ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫЕ ЛУЧИ НЕ РАЗДЕЛЯЮТ НА</p> <p>А. средневолновые</p> <p>Б. коротковолновые</p> <p>В. очень длинноволновые</p> <p>Г. длинноволновые</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
80.	<p>ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ПРИ ПЕРВОМ ОБЛИВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)</p> <p>А. 34-33</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8,

	Б. 20-22 В. 25-27 Г. 36-38	ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
81.	ДУШ ШАРКО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ____ ДУШ А. струевой Б. игольчатый В. восходящий Г. пылевой	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
82.	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИМПУЛЬСОВ ТОКА ПРИ ЭЛЕКТРОСОНТЕРАПИИ _____ МС А. 0,01-0,02 Б. 4,0-5,0 В. 0,2-0,5 Г. 10-12	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
83.	ОДНИМ ИЗ ЛЕЧЕБНЫХ ЭФФЕКТОВ ДИАДИНАМОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ А. седативный Б. мионейростимулирующий В. иммуностимулирующий Г. сосудосуживающий	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
84.	АППАРАТ «СТЕЛЛА-2» ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ ДЛЯ А. магнитотерапии Б. ультразвуковой терапии В. ультравысокочастотной терапии Г. крайневьсокочастотной терапии	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
85.	РАЗМЕРЫ ФОТАРИЯ (ПЛОЩАДЬ) С УСТАНОВЛЕННЫМ В ЦЕНТРЕ РТУТНО-КВАРЦЕВЫМ ОБЛУЧАТЕЛЕМ ЗАВИСЯТ ОТ А. цели проводимого облучения Б. количества облучаемых лиц В. возраста облучаемых лиц Г. типа лампы	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
86.	ПРИ ПОПЕРЕЧНОЙ МЕТОДИКЕ УЛЬТРАВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ НА ТКАНИ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЕ ПОЛЕ ОКАЗЫВАЕТ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ГЛУБИНЕ А. до 12 см Б. на все ткани межэлектродного пространства В. до 2 см Г. до 6 см от поверхности кожи	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
87.	ПРИ ЭЛЕКТРОСОНТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТ ИМПУЛЬСНЫЕ ТОКИ ПРЯМОУГОЛЬНОЙ ФОРМЫ С ЧАСТОТОЙ _____ ГЦ А. 1-150 Б. 170-200 В. 210-250 Г. 260-300	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
88.	ПРИ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ТОК _____ СИЛЫ А. высокой Б. средней В. малой Г. очень высокой	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
89.	В ЛЕЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ СВЕРХВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ	УК-1, УК-2, УК-3,

	ИСПОЛЬЗУЮТ МИКРОВОЛНЫ _____ ДИАПАЗОНОВ А. дециметрового и миллиметрового Б. дециметрового и сантиметрового В. миллиметрового и сантиметрового Г. сантиметрового и нанометрового	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
90.	МАГНИТОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ А. гипотонии Б. тромбозе В. остеоартрозе Г. нейродермите	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
91.	В МЕХАНИЗМЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ СИНУСОИДАЛЬНЫХ МОДУЛИРОВАННЫХ ТОКОВ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ А. повышение глобулиновых фракции белков крови Б. стимулирование периферических нервных окончаний В. формирование доминанты ритмического раздражения Г. ухудшение кровоснабжение тканей	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
92.	ПРОВЕДЕНИЕ ОЗОКЕРИТОЛЕЧЕНИЯ В ОДИН ДЕНЬ НЕСОВМЕСТИМО С А. грязелечением Б. магнитотерапией В. гальванизацией Г. ультразвуковой терапией	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
93.	ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ А. язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии Б. сальпингоофорит в стадии обострения В. пиелонефрит вне обострения Г. холецистит в стадии ремиссии	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
94.	ДЕЙСТВИЕ УГЛЕКИСЛЫХ ВАНН ЗАВИСИТ ОТ А. срока эксплуатации ванны Б. содержания кислорода в ванне В. количества воды в ванне Г. содержания углекислого газа	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
95.	ОТПУСК ФИЗИОПРОЦЕДУР В ОДИН ДЕНЬ НЕСОВМЕСТИМ С А. ЭКГ контролем Б. сдачей клинических анализов крови В. рентгенологическим исследованием Г. кинезотерапией	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
96.	К ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПРИНЦИПА ПРЕЕМСТВЕННОСТИ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПРОЦЕДУР ФИЗИОТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ А. повторное назначение одних и тех же методов Б. учитывание периода последствия физических факторов, их эффективность и патогенетический механизм В. увеличение дозы и времени действия одного и того же физического фактора Г. комплексное одномоментное применение физических факторов сильной интенсивности с целью потенцирования их эффекта для прологированного действия	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
97.	ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ А. периферические парезы и параличи скелетной мускулатуры	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3,

	<p>Б. моче- и желчно-каменная болезни</p> <p>В. центральные спастические парезы и параличи скелетной мускулатуры</p> <p>Г. дисфункции внутренних органов</p>	ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
98.	<p>ФИЗИОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ</p> <p>А. гемангиоме позвоночника</p> <p>Б. новообразованиях спинного мозга и позвоночника</p> <p>В. вертебральном болевом синдроме неуточненного генез</p> <p>Г. спондилодистрофии</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
99.	<p>НАИМЕНЬШИЙ ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ ОКАЗЫВАЮТ _____ ВАННЫ</p> <p>А. хлориднонатриевые</p> <p>Б. сульфидные</p> <p>В. радоновые</p> <p>Г. йодобромные</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
100.	<p>ЖЕЛЧЕОТДЕЛЕНИЕ В МИНЕРАЛЬНЫХ ВОДАХ УСИЛИВАЕТ ИОН</p> <p>А. натрия</p> <p>Б. хлора</p> <p>В. кальция</p> <p>Г. гидрокарбоната</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
101.	<p>ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ</p> <p>А. хроническом гастродуодените</p> <p>Б. острой дистрофии печени</p> <p>В. хроническом холецистите</p> <p>Г. язвенной болезни желудка</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
102.	<p>ГАЛЬВАНИЗАЦИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ</p> <p>А. сахарном диабете</p> <p>Б. остром панкреатите</p> <p>В. хроническом панкреатите</p> <p>Г. новообразованиях</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
103.	<p>КОЛИЧЕСТВО И ПОРЯДОК ПРИЕМА МИНЕРАЛЬНЫХ ВОД ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДКА ЗАВИСИТ ОТ</p> <p>А. функционального состояния секреторной функции желудка</p> <p>Б. размеров печени</p> <p>В. сопутствующих заболеваний желудочно-кишечного тракта</p> <p>Г. функционального состояния желчных путей</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
104.	<p>ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ</p> <p>А. умеренном болевом синдроме</p> <p>Б. нерезко выраженном обострении</p> <p>В. ремиссии</p> <p>Г. пенетрации язвы</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
105.	<p>ФИЗИОБАЛЬНЕОЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛАНГИТА ДОЛЖНО БЫТЬ НАПРАВЛЕНО НА</p> <p>А. улучшение оттока желчи</p> <p>Б. стимуляцию роста микрофлоры</p> <p>В. усиление воспаления</p> <p>Г. угнетение защитных сил организма</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

106.	<p>К ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ</p> <p>А. ультравысокочастотную терапию и локальную криотерапию</p> <p>Б. дециметроволновую терапию и низкочастотную магнитотерапию</p> <p>В. интерференцтерапию и гальванизацию</p> <p>Г. электрофорез спазмолитиков и хлоридно-натриевые ванны</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
107.	<p>ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НАЗНАЧЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ПРОЦЕДУРЫ НЕ УКАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А. время воздействия</p> <p>Б. сила тока</p> <p>В. интенсивность</p> <p>Г. режим</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
108.	<p>ПРОМЫВАНИЕ КИШЕЧНИКА ВОЗМОЖНО ПРИ</p> <p>А. полипах кишечника</p> <p>Б. остром колите</p> <p>В. подозрении на малигнизацию</p> <p>Г. хроническом колите</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
109.	<p>К ОБЩИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ФИЗИОТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А. ревматоидный артрит</p> <p>Б. бронхиальная астма</p> <p>В. кахектический синдром</p> <p>Г. вибрационная болезнь</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
110.	<p>СРЕДНЕВОЛНОВОЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЕ ОБЛУЧЕНИЕ БОЛЕВЫХ ЗОН ПРОВОДЯТ ПО ПОЛЯМ ОБЩЕЙ ПЛОЩАДЬЮ ДО (В СМ²)</p> <p>А. 1000</p> <p>Б. 200</p> <p>В. 800</p> <p>Г. 600</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
111.	<p>ДЛЯ ОБЩЕЙ МАГНИТОТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ (В МИНУТАХ)</p> <p>А. 40-60</p> <p>Б. 10-30</p> <p>В. 5-10</p> <p>Г. 20-50</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
112.	<p>ТЕРРЕНКУР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ</p> <p>А. пешие восхождения в лечебных целях</p> <p>Б. употребление минеральных вод в лечебных целях</p> <p>В. купание в морской воде в лечебных целях</p> <p>Г. вдыхание морского воздуха в лечебных целях</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
113.	<p>ГАЛОТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЛЕЧЕНИЕ</p> <p>А. парафин-озокеритовыми аппликациями</p> <p>Б. купанием в морской воде</p> <p>В. грязевыми аппликациями</p> <p>Г. микроклиматом соляной пещеры</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
114.	<p>АКТИВНЫМ ЭЛЕКТРОДОМ ПРИ ЛЕКАРСТВЕННОМ ЭЛЕКТРОФЕРЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕКТРОД</p> <p>А. большего размера</p> <p>Б. с наличием лекарственной прослойки</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-</p>

	В. меньшего размера Г. среднего размера	11, ПК-12
115.	ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРЕМЕННОГО МАГНИТНОГО ПОЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ АППАРАТ А Искра-1 Б. Явь-1 В. Полнос-1 Г. Луч-4	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
116.	К ВАННАМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АРОМАТИЧЕСКИХ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСИТСЯ _____ ВАННА А. сероводородная Б. жемчужная В. углекислая Г. хвойная	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
117.	ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ С ПОМОЩЬЮ ГАЛЬВАНИЧЕСКОГО ТОКА НАЗЫВАЕТСЯ А. крайне высокочастотной терапией Б. ультразвуком В. электрофорезом Г. сверхвысокочастотной терапией	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
118.	ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К УДАРНОВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ А. нарушение свертываемости крови Б. артериальная гипертензия 1 стадии В. хронический лучевой эпикондилит Г. тендинопатия	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
119.	ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ В ТКАНИ ОРГАНИЗМА УДАРНОЙ ВОЛНЫ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ) А. 0,5-1 Б. 2-4 В. 4-7 Г. 8-9	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
120.	НЕСОВМЕСТИМЫМ ПРОВЕДЕНИЕМ В ОДИН ДЕНЬ С ЭЛЕКТРОСОНТЕРАПИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ А. лечение поляризованным светом Б. ультразвуковая терапия В. общий электрофорез Г. аэроионотерапия	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
121.	ПРОЦЕДУРА АМПЛИПУЛЬСТЕРАПИИ СОВМЕСТИМА В ОДИН ДЕНЬ С А. дидинамотерапией Б. магнитотерапией В. местным ультрафиолетовым облучением Г. флюктуоризацией	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
122.	В НАЧАЛЕ КУРСА РАЗНИЦА ТЕМПЕРАТУРЫ ВОДЫ В ОБЕИХ КОНТРАСТНЫХ ВАННАХ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ) А. 2-3 Б. 12-15 В. 15-20 Г. 5-1	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
123.	ТЕЛО ПАЦИЕНТА, ПОГРУЖЕННОГО В ВОДУ, ПОКРЫВАЕТСЯ	УК-1, УК-2, УК-3,

	МНОЖЕСТВОМ МЕЛКИХ ПУЗЫРЬКОВ ПРИ ПОСЕЩЕНИИ _____ ВАННЫ А. жемчужной Б. шалфейной В. хвойной Г. скипидарно	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК- 11, ПК-12
124.	КОМПАКТНАЯ СТРУЯ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В А. игольчатом душе Б. веерном душе В. душе Шарко Г. восходящем душе	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК- 11, ПК-12
125.	ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕГО ЭНДОАРТЕРИИТА ДИАДИНАМИЧЕСКИМИ ТОКАМИ ЦЕЛЕСООБРАЗНА ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА А. сегментарную область Б. сегментарную область и конечности В. конечности Г. область надпочечников	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК- 11, ПК-12
126.	ПРИ ДИАДИНАМОТЕРАПИИ В РИТМЕ «СИНКОПА» ПРИМЕНЯЮТ ТОК ЧАСТОТОЙ _____ ГЦ А. 200 Б. 100 В. 150 Г. 50	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК- 11, ПК-12
127.	ВАННА СВЕТОТЕПЛОВАЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЛАМПЫ НАКАЛИВАНИЯ МОЩНОСТЬЮ _____ ВТ А. 10-15 Б. 25-40 В. 50-70 Г. 80-90	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК- 11, ПК-12
128.	БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ПОКАЗАНА В А. неактивную фазу Б. активную фазу В. фазу затухающего обострения Г. всех фазах	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК- 11, ПК-12
129.	НЕОБХОДИМОСТЬ В САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИИ ДЛЯ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ А. лечащий врач (участковый) Б. заведующий отделением поликлиники (стационара) В. санаторно-курортная отборочная комиссия Г. главный специалист МЗ	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК- 11, ПК-12
130.	ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, ПОСТИНФАРКТНОМ КАРДИОСКЛЕРОЗЕ С НАРУШЕНИЯМИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ В А. приморских климатических курортах Б. низкогорных климатических курортах В. высокогорных климатических курортах	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК- 11, ПК-12

	Г. местных кардиологических санаториях	
131.	<p>САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПАЦИЕНТАМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕГО</p> <p>А. неактивного гепатита Б. хронического гастродуоденита В. злокачественного новообразования Г. ревматического миокардита I степени активности</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
132.	<p>В МЕСТНЫЕ САНАТОРИИ ПАЦИЕНТЫ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ЖЕЛУДКЕ МОГУТ БЫТЬ НАПРАВЛЕНЫ ЧЕРЕЗ</p> <p>А. полгода Б. два месяца В. четыре месяца Г. один месяц</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
133.	<p>САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ПОКАЗАНО ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕЗ</p> <p>А. полгода Б. 2 месяца В. 3 месяца Г. 1 неделю</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
134.	<p>ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПЕРВИЧНОЙ ФИЗИОПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. предупреждение развития осложнений Б. предупреждение развития заболевания В. лечение острого заболевания Г. предупреждение обострения хронического заболевания</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
135.	<p>НОРМА НАГРУЗКИ В СМЕНУ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО МАССАЖУ ПРИ 6-ТИ ДНЕВНОЙ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛИ СОСТАВЛЯЕТ _____ УСЛОВНЫХ ЕДИНИЦ</p> <p>А. 2 Б. 18 В. 21 Г. 30</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
136.	<p>РАСЧЕТНАЯ ПЛОЩАДЬ ПОМЕЩЕНИЯ НА 1 ВАННУ В ОТДЕЛЕНИИ СЕРОВОДОРОДНЫХ ВАНН СОСТАВЛЯЕТ ____ М²</p> <p>А. 6 Б. 4 В. 8 Г. 10</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
137.	<p>МЕДОСМОТР ПЕРСОНАЛА, ОБСЛУЖИВАЮЩЕГО АППАРАТУРУ ДЛЯ УЛЬТРАВЫСОКОЧАСТОТНОЙ И СВЕРХВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮТ 1 РАЗ В</p> <p>А. 3 года Б. 3 месяца В. 6 месяцев Г. год</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
138.	<p>ЧИСЛО ПРОЦЕДУР В ОДНУ СМЕНУ НА ОДНОЙ КУШЕТКЕ КАБИНЕТА ТЕПЛОЛЕЧЕНИЯ ИЛИ ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЯ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>А. 1</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8,

	Б. 8 В. 12 Г. 10	ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
139.	ВРАЧ-ФИЗИОТЕРАПЕВТ В ТЕЧЕНИЕ 1 ЧАСА РАБОТЫ ДОЛЖЕН ПРИНЯТЬ А. 8 человек Б. 3 человека В. 5 человек Г. 10 человек	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
140.	СОСТАВЛЯТЬ, ЗАПРАШИВАТЬ И ПРЕДСТАВЛЯТЬ ОТЧЕТЫ ПО РАБОТЕ ФТК, ФТО, НЕ УТВЕРЖДЕННЫЕ ЦСУ РФ А. не разрешается Б. разрешается В. можно по запросу главного врача Г. можно с разрешения профсоюза медицинских работников	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
141.	НА ОДНУ ПРОЦЕДУРНУЮ КУШЕТКУ В КАБИНЕТЕ ЭЛЕКТРОСВЕТОЛЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО _____ М ² А. 10 Б. 6 В. 8 Г. 4	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
142.	МАКСИМАЛЬНОЕ ДОПУСТИМОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ СИСТЕМЫ ЗАЩИТНОГО ЗАЗЕМЛЕНИЯ В СЕТИ С ИЗОЛИРОВАННОЙ НЕЙТРАЛЬЮ В ЭЛЕКТРОСВЕТОЛЕЧЕБНОМ КАБИНЕТЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ ОМ А. 8 Б. 2 В. 4 Г. 10	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
143.	КОЛИЧЕСТВО КУШЕТОК И КРЕСЕЛ В КОМНАТЕ ОТДЫХА СЛЕДУЕТ ПРИНИМАТЬ ИЗ РАСЧЕТА ОТ КОЛИЧЕСТВА ПОСЕЩЕНИЙ (В ПРОЦЕНТАХ) А. 70 Б. 80 В. 65 Г. 60	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
144.	ЕМКОСТЬ ВАННЫ ДЛЯ ПОДВОДНОГО ДУША-МАССАЖА СОСТАВЛЯЕТ (В ЛИТРАХ) А. 150-200 Б. 400-600 В. 200-400 Г. 600-800	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
145.	ПОД АЭРОИОНАМИ ПОНИМАЮТ А. частицы атмосферного воздуха, несущие на себе положительный или отрицательный электрический заряд Б. частицу вещества микроскопических размеров и массы, наименьшую часть химического элемента, являющейся носителем его свойств В. электрически нейтральную частицу, образованную из двух или более связанных ковалентными связями атомов Г. электрод некоторого прибора, из которого вытекает электрический ток, в	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

	противоположность аноду в который он втекает	
146.	ИНФРАКРАСНЫЕ ЛУЧИ ПРОНИКАЮТ В ТКАНИ НА ГЛУБИНУ ДО (В СМ) А. 12-13 Б. 8-10 В. 2-3 Г. 15-20	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
147.	ТЕМПЕРАТУРУ ВОДЫ ПРИ ОБЛИВАНИИ ПОСТЕПЕННО ДОВОДЯТ ДО ЗНАЧЕНИЯ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ) А. 25-30 Б. 20-22 В. 33-34 Г. 36-38	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
148.	В МЕТОДЕ ТРАНСКРАНИАЛЬНОЙ ЭЛЕКТРОАНАЛЬГЕЗИИ ПРИМЕНЯЮТ ДИАПАЗОН ЧАСТОТ ИМПУЛЬСНОГО ТОКА А. 100-120 МГц Б. 60-120 кГц В. 1-50 МГц Г. 150-2000 Гц	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
149.	ТАЛАССОТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЛЕЧЕНИЕ А. магнитным полем Б. солнечным спектром В. морскими купаниями Г. открытым воздухом	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
150.	САПРОПЕЛЕВЫЕ ГРЯЗИ ОБРАЗУЮТСЯ А. на дне открытых пресных водоемов со стоячей водой Б. в соленых водоемах с высокой степенью минерализации воды В. в болотистых местах в результате длительного гниения остатков растений Г. в соленых водоемах в результате длительного гниения остатков рыбы	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
151.	ОДНИМ ИЗ ЛЕЧЕБНЫХ ЭФФЕКТОВ ФЛЮКТУОРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ А. бактерицидный Б. бактериостатический В. миостимулирующий Г. седативный	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
152.	ПРИ ПРОЦЕДУРЕ МЕСТНОЙ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ЭЛЕКТРОДЫ РАСПОЛАГАЮТ А. контактно и дистантно с зазором 2-3 мм Б. дистантно с зазором 6 см В. контактно и дистантно с зазором 1 см Г. дистантно с зазором 2-5 см	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
153.	ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНДУКТОРА-ДИСКА ВЫСОКОЧАСТОТНОЕ МАГНИТНОЕ ПОЛЕ ПРОНИКАЕТ НА А. 2-4 см Б. 8-12 см В. 2-5 мм Г. 5-6 см	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
154.	ПРИ ПЕРЕМЕННОМ РЕЖИМЕ АМПЛИПУЛЬСТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ ТОК А. постоянный полусинусоидальный	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-

	<p>Б. постоянный синусоидальный</p> <p>В. переменный полусинусоидальный</p> <p>Г. переменный синусоидальный</p>	11, ПК-12
155.	<p>АППАРАТЫ ДЛЯ УЛЬТРАВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ РАБОТАЮТ НА СТАНДАРТНОЙ ЧАСТОТЕ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ КОЛЕБАНИЙ РАВНОЙ _____ МГц</p> <p>А. 40,68</p> <p>Б. 46,68</p> <p>В. 4,68</p> <p>Г. 6,68</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
156.	<p>ЭНЕРГИЯ СМВ ПРИ СВЕРХВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ ПРОНИКАЕТ В ТКАНИ НА ГЛУБИНУ (В СМ)</p> <p>А. 10-12</p> <p>Б. 5-6</p> <p>В. 1-2</p> <p>Г. 3-4</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
157.	<p>НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИМ МЕСТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ</p> <p>А. диадинамические токи</p> <p>Б. токи надтональной частоты</p> <p>В. синусоидальные модулированные токи</p> <p>Г. флюктуирующие токи</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
158.	<p>К МЕТОДАМ ТЕПЛОЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А. бальнео- и гидротерапия</p> <p>Б. парафино- и озокеритолечение</p> <p>В. аэро- и спелеотерапия</p> <p>Г. инфракрасное и ультрафиолетовое облучения</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
159.	<p>НАЗНАЧЕНИЕ СЕРОВОДОРОДНЫХ ВАНН ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ</p> <p>А. нервной системы</p> <p>Б. кожи</p> <p>В. почек</p> <p>Г. суставов</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
160.	<p>ОСНОВОЙ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ МИНЕРАЛЬНЫХ ВОД И ЛЕЧЕБНЫХ ГРЯЗЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А. осцилляторный и тепловой эффекты</p> <p>Б. общие сдвиги, вызванные непосредственно влиянием только механического фактора на кожные покровы и слизистые оболочки</p> <p>В. приспособительные реакции, развивающиеся вследствие осмотического эффекта</p> <p>Г. сложные влияния на организм температурного, химического и механического факторов</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
161.	<p>МАГНИТОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ</p> <p>А. гипертонической болезни</p> <p>Б. плече-лопаточном периартрозе</p> <p>В. повышенной кровоточивости</p> <p>Г. переломе костей</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
162.	<p>НИЗКОИНТЕНСИВНОЕ МАГНИТНОЕ ПОЛЕ ОКАЗЫВАЕТ НА СВЕРТЫВАЮЩУЮ СИСТЕМУ КРОВИ _____ ДЕЙСТВИЕ</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8,

	<p>А. гипокоагулирующее</p> <p>Б. норма и□ующее</p> <p>В. гиперкоагулирующее</p> <p>Г. сначала гипокоагулирующее, затем гиперкоагулирующее</p>	ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
163.	<p>ГЛУБИНУ МОДУЛЯЦИЙ СИНУСОИДАЛЬНЫХ МОДУЛИРОВАННЫХ ТОКОВ БОЛЬШЕ 100% (ПЕРЕМОДУЛЯЦИЮ) ПРИМЕНЯЮТ ПРИ</p> <p>А. хроническом болевом синдроме</p> <p>Б. выраженном болевом синдроме</p> <p>В. тяжелых нарушениях электровозбудимости</p> <p>Г. стимуляции нервно-мышечного аппарата</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
164.	<p>ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. перелом кости после консолидации</p> <p>Б. контрактура мышц лица</p> <p>В. вялый паралич мышц</p> <p>Г. атрофия мышц после длительной иммобилизации</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
165.	<p>УГЛЕКИСЛЫЙ ГАЗ ОКАЗЫВАЕТ НА ЦНС _____ ДЕЙСТВИЕ</p> <p>А. возбуждающее</p> <p>Б. транквилизирующее</p> <p>В. снотворное</p> <p>Г. симпатикотропное</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
166.	<p>НАЗНАЧЕНИЕ СЕРОВОДОРОДНЫХ ВАНН ПРОТИВОПОКАЗАНО ПАЦИЕНТАМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕГО</p> <p>А. заболевания почек</p> <p>Б. заболевания печени</p> <p>В. хронического аднексита</p> <p>Г. хронического неспецифического заболевания легких</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
167.	<p>ПРИ КРАЙНЕ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫЕ КОЛЕБАНИЯ ЧАСТОТОЙ _____ ГГц</p> <p>А. 40 – 45</p> <p>Б. 65 – 71</p> <p>В. 45 – 52</p> <p>Г. 57 – 65</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
168.	<p>ДЛИТЕЛЬНАЯ МАЛОПОТОЧНАЯ ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С</p> <p>А. анемией</p> <p>Б. хроническим гастритом</p> <p>В. язвенной болезнью</p> <p>Г. холециститом</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
169.	<p>ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА НАПРАВЛЕННЫ НА</p> <p>А. усиление моторной функции</p> <p>Б. повышение тонуса гладкой мускулатуры</p> <p>В. снижение тонуса гладкой мускулатуры</p> <p>Г. повышение секреторной функции</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
170.	<p>ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВНЕ ОБОСТРЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ РАДОНОВЫЕ ВАННЫ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ _____ НКИ/Л</p> <p>А. 100-120</p> <p>Б. 60-80</p> <p>В. 20-40</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

	Г. 140-160	
171.	ТЕМПЕРАТУРА ПИТЬЕВЫХ МИНЕРАЛЬНЫХ ВОД ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ НИЖЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ) А. 38 Б. 40 В. 42 Г. 44	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
172.	ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ БАЛЬНЕОРЕАКЦИИ I-II СТ. У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМ КОЛИТОМ СЛЕДУЕТ А. прервать процедуру на несколько дней Б. отменить процедуру В. продолжать лечение и назначить антибиотики Г. отменить процедуру и назначить антибиотики	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
173.	СВЕТОТЕПЛОВАЯ ВАННА, ПРЕДНАЗНАЧЕННАЯ ДЛЯ ТУЛОВИЩА СОСТОИТ ИЗ _____ ЛАМП А. 15 Б. 10 В. 20 Г. 12	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
174.	АЭРОЗОЛЬТЕРАПИЯ ВОЗМОЖНА А. при ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения 1 функционального класса Б. при гигантских кавернах В. при буллезной эмфиземе легких Г. в острый период спонтанного пневмоторакса	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
175.	ПЕЛОИДОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ А. остром пиелонефрите Б. остром бронхите В. болезни Бехтерева Г. синовите	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
176.	ТРАНСЦЕРЕБРАЛЬНАЯ УЛЬТРАВЫСОКОЧАСТОТНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИВОДИТ К А. снижению адренкортикотропного гормона Б. снижению тиреотропного гормона В. снижению лютеинизирующего гормона Г. выработке лютеинизирующего гормона	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
177.	МАГНИТНОЕ ПОЛЕ ПРИ ОБЩЕЙ МАГНИТОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ЧАСТОТОЙ _____ ГЦ А. 100 Б. 80 В. 70 Г. 120	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
178.	СРЕДНЕЕ КОЛИЧЕСТВО ПРОЦЕДУР ПРИ ОБЩЕЙ МАГНИТОТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ А. 8 Б. 12 В. 2 Г. 20	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

179.	ГЕЛИОТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЛЕЧЕБНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ А. парафино-озокерита Б. прямого излучения солнца В. морских водорослей Г. иловой грязи	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
180.	ЛЕЧЕБНЫМ ЭФФЕКТОМ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ А. бактерицидный Б. гипокоагулирующий В. иммуномодулирующий Г. сосудорасширяющий	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
181.	К ЛЕЧЕБНЫМ ЭФФЕКТАМ АМПЛИПУЛЬСТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ А. седативный Б. анальгетический В. бактерицидный Г. иммунокорректирующий	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
182.	ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ВОЛНАМИ В ДИАПАЗОНЕ 1-10 ММ И КРАЙНЕ ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ АППАРАТ А. Луч-4 Б. Волна-2 В. Искра-1 Г. Явь-1	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
183.	ПРОТИВОПОКАЗАНО ДЕЙСТВИЕ КРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА А. область тела Б. кожу лица В. глаза Г. кожу туловища	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
184.	К ТЕПЛОВЫМ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ПРОЦЕДУРАМ ОТНОСИТСЯ А. скипидарная ванна Б. электролечение В. магнитотерапия Г. ультразвуковая терапи	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
185.	ПРИ УДАРНОВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТ ЧАСТОТУ _____ ГЦ А. 1-35 Б. 70-100 В. 100-200 Г. 40-50	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
186.	В УДАРНОВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ ВЫДЕЛЯЮТ ВОЛНЫ А. низкочастотные и высокочастотные Б. фокусированные и радиальные В. низкоинтенсивные и малоинтенсивные Г. модулированные и немодулированные	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
187.	ДЕЙСТВУЮЩИМ ФАКТОРОМ В МЕТОДЕ СИНУСОИДАЛЬНОМОДУЛИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ А. импульсный ток с несущей частотой, модулированной низкой частотой	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-

	<p>по амплитуде</p> <p>Б. постоянный ток</p> <p>В. импульсный ток средней частоты, модулированный высокой частотой по амплитуде</p> <p>Г. импульсный ток высокой частоты и напряжения, малой силы</p>	11, ПК-12
188.	<p>ПОД КРАЙНЕ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ МЕТОД, ОСНОВАННЫЙ НА ВОЗДЕЙСТВИИ</p> <p>А. высокочастотного переменного магнитного поля</p> <p>Б. постоянным или переменным низкочастотным магнитным полем преимущественно электрической составляющей</p> <p>В. ультравысокочастотного электромагнитного поля с длиной волны от 1 м до 10 м</p> <p>Г. электромагнитным излучением с длиной волны от 1 мм до 10 мм</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
189.	<p>В КОНЦЕ КУРСА РАЗНИЦА ТЕМПЕРАТУРЫ ВОДЫ В ОБЕИХ КОНТРАСТНЫХ ВАННАХ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)</p> <p>А. 1-2</p> <p>Б. 5-10</p> <p>В. 12-25</p> <p>Г. 20-</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
190.	<p>ПРИ ЛЮБОЙ МЕТОДИКЕ ПАРАФИНОТЕРАПИИ ПРИНЦИПИАЛЬНО ВАЖНО, ЧТО НЕПОСРЕДСТВЕННО СОПРИКАСАЮЩИЙСЯ С КОЖЕЙ СЛОЙ ПАРАФИНА ИМЕЕТ ТЕМПЕРАТУРУ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)</p> <p>А. 60-65</p> <p>Б. 50-55</p> <p>В. 70-75</p> <p>Г. 25-30</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
191.	<p>К ВАННАМ ПО КАМЕРНОМУ ТИПУ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А. жемчужные ванны</p> <p>Б. ванны по Гауффе</p> <p>В. сидячие ванны</p> <p>Г. подводный душ-массаж</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
192.	<p>ДИАПАЗОН ВОЛН ГОЛУБОГО ИЗЛУЧЕНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННЫХ, СОСТАВЛЯЕТ _____ НМ</p> <p>А. 760-800</p> <p>Б. 500-600</p> <p>В. 700-750</p> <p>Г. 450-460</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
193.	<p>ВОДА, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ В КАЧЕСТВЕ КОНТАКТНОЙ СРЕДЫ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ТЕМПЕРАТУРОЙ _____ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)</p> <p>А. 26-28</p> <p>Б. 32-36</p> <p>В. 37-38</p> <p>Г. 39-40</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
194.	<p>ПАЦИЕНТЫ С ОСТЕОХОНДРОЗОМ НАПРАВЛЯЮТСЯ НА БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКИЕ КУРОРТЫ, ИМЕЮЩИЕ _____ ВОДЫ</p> <p>А. радоновые</p> <p>Б. йодобромные</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-

	В. углекислые Г. пресные	11, ПК-12
195.	БАЛЬНЕОТЕРАПИЮ НАЗНАЧАЮТ ПАЦИЕНТАМ С ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СПИННОГО МОЗГА ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ТРАВМЫ А. 2 недели Б. 3 недели В. 1,5-3 месяца Г. 10 суток	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
196.	ПАЦИЕНТУ В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЯХ В СПИНЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ ГРЯЗЕВЫЕ А. «носки» Б. «брюки» В. «трусы» Г. аппликации на пояснично-крестцовую область	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
197.	В СОСТАВ КОМПЛЕКСНОЙ КУРОРТНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ II СТАДИИ ВХОДИТ А. бальнеотерапия Б. индуктотермия В. электростимуляция Г. гальванизация	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
198.	О СТОЙКОМ УЛУЧШЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ ПОСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ А. исчезновение диспепсических явлений Б. нарастание активности ГПТ, ЩФ в крови В. снижение протромбинового индекса Г. уменьшение асцита	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
199.	ПАЦИЕНТЫ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ЖЕЛУДКЕ МОГУТ БЫТЬ НАПРАВЛЕННЫ НА КУОРТЫ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ) А. 1 Б. 2 В. 2 Г. 6	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
200.	НАИБОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРИ КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ОБЛАДАЕТ А. грязелечение Б. минеральная вода В. комплексное лечение Г. гидроколлотерапия	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
201.	ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВТОРИЧНОЙ ФИЗИОПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ А. предупреждения обострения хронического заболевания Б. предупреждение развития заболевания В. лечение острого заболевания Г. лечение неотложных жизнеугрожающих состояний	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

Раздел 2. «Частная физиотерапия»

Выберите один правильный ответ:

№	Тестовые задания с вариантами ответов	№ компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание
202.	<p>ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАДИНАМИЧЕСКИМИ ТОКАМИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ОСТЕОХОНДРОЗА ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ МЕТОДИКУ _____ ВОЗДЕЙСТВИЯ</p> <p>А. билатерального Б. поперечного В. продольного Г. паравертебрального</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
203.	<p>ЛЕЧЕБНУЮ ИЛОВУЮ ГРЯЗЬ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ ОСТЕОАРТРОЗЕ ТЕМПЕРАТУРОЙ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)</p> <p>А. 35-36 Б. 33-34 В. 41-42 Г. 38-39</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
204.	<p>ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ С ЦЕЛЬЮ СТИМУЛЯЦИИ СОБСТВЕННОЙ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ ФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ У ПАЦИЕНТОВ АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛОАРТРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. дециметроволновая терапия Б. ультрафиолетовое облучение В. ультразвуковая терапия Г. магнитотерапия</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
205.	<p>ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ИНДУКТОТЕРМИЯ НА НАДПОЧЕЧНИКИ И СУСТАВЫ С ЦЕЛЬЮ</p> <p>А. повышения иммунитета Б. уменьшения глюкокортикоидной активности организма В. обезболивающего действия Г. иммунодепрессивного действия</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
206.	<p>72. ПРИ СКОЛИОЗЕ НАЗНАЧАЮТ _____ ВАННЫ</p> <p>А. углекислые Б. «сухие» углекислые В. хлоридно-натриевые Г. пресные</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
207.	<p>ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ФИЗИОТЕРАПИИ В НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ПОДХОДЫ</p> <p>А. индивидуальный и стандартный Б. неотложный и плановый В. местный и общий Г. патогенетический и симптоматический</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
208.	<p>В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ОНМК НЕ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧАТЬ ЛАЗЕРНОЕ ОБЛУЧЕНИЕ КРОВИ В ПРОЕКЦИИ СОННЫХ АРТЕРИЙ</p> <p>А. для избегания перевозбуждения верхнего звездчатого узла и развития симпатоа реналовых кризов</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>Б. из-за возможного усиления головных болей на фоне ускорения метаболизма</p> <p>В. из-за «плохой» переносимости процедуры</p> <p>Г. для избегания стимуляции «нестабильных» атеросклеротических бляшек на сосудах</p>	
209.	<p>ЧЕРЕЗ 3 СУТОК ПОСЛЕ НЕОСЛОЖНЕННОГО ПЕРЕЛОМА ПОЗВОНОЧНИКА МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ</p> <p>А. электрическое поле сверхвысокой частоты</p> <p>Б. переменное магнитное поле</p> <p>В. парафино - озокеритовые аппликации</p> <p>Г. ультразвуковую терапию</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
210.	<p>ФИЗИОТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ПОЛИОМИЕЛИТА НАПРАВЛЕНА НА</p> <p>А. улучшение функционального состояния спинного мозга и парализованных мышц</p> <p>Б. противовирусное действие</p> <p>В. нормализацию обмена веществ</p> <p>Г. стимуляцию иммунного ответа</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
211.	<p>ПРИ МИГРЕНИ НАЗНАЧАЮТ</p> <p>А. электрофореза калия на область шейных симпатических узлов</p> <p>Б. эндоназально электрофореза папаверина</p> <p>В. электрофореза прозерина на воротниковую зону</p> <p>Г. электрофорез дибазола на шейно-воротниковую зону</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
212.	<p>ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЕ ПРИ ТРАВМАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО СОЧЕТАТЬ С</p> <p>А. ультрафиолетовым облучением в эритемных дозировках</p> <p>Б. бальнеотерапией</p> <p>В. ультразвуковой терапией</p> <p>Г. озокеритотерапией</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
213.	<p>ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ БОЛИ В СПИНЕ ПОСЛЕ СЕАНСА ФИЗИОТЕРАПИИ ПРИМЕНЕНИЕ ОРТЕЗА ПОКАЗАНО</p> <p>А. только при гиперлордозе</p> <p>Б. только при острых болях</p> <p>В. только при сколиозе</p> <p>Г. во всех случаях</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
214.	<p>ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЫШЕЧНО-ТОНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ БОЛИ В ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ НАЗНАЧАЮТ</p> <p>А. гальванизацию</p> <p>Б. фонофорез магнезии на приводящие мышцы плеча</p> <p>В. фонофорез анестезина паравертебрально</p> <p>Г. электрофорез новокаина</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
215.	<p>ПРИ ЛЮМБОИШИАЛГИИ НА ФОНЕ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ, НА ПОЯСНИЧНЫЕ СИМПАТИЧЕСКИЕ ГАНГЛИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ</p> <p>А. импульсное пульсирующее магнитное поле</p> <p>Б. импульсное постоянное магнитное поле</p> <p>В. переменное магнитное поле</p> <p>Г. постоянное магнитное поле</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
216.	<p>ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИЕЙ В ОСТРОЙ ФАЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>А. ингаляция антибиотиком</p> <p>Б. внутриорганный электрофорез антибиотиков</p> <p>В. электрофорез антибиотиком</p> <p>Г. гальванизация</p>	
217.	<p>В ОСТРОЙ СТАДИИ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАРЯДУ С МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А. калий-электрофореза по методике Вермеля</p> <p>Б. индуктотермию на поясничную область</p> <p>В. инфракрасную терапию</p> <p>Г. магнитотерапию</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
218.	<p>ПРИ ФИЗИОЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДОВАНО</p> <p>на 30-50% снижать доз физического возд^лйствия (силы тока, А. мощности, интенсивности) и преимущественно использовать методики местного воздействия</p> <p>Б. в течение дня назначать трех и более физических факторов с интервалом в 20-30 минут</p> <p>отдавать предпочтение «интенсивным» физи еским факторам, не В. оказывающих небла^лоприятное воздействие на сердечно-сосудистую и дыхательную систему</p> <p>не снижать дозу физического воздействия (силы тока, мощности, Г. интенсивности) и преимущественно использовать методики общего воздействия</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
219.	<p>ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ НАЗНАЧАЮТ</p> <p>А. индуктотермию</p> <p>Б. углекислые ванны</p> <p>В. микроволновую терапию на область надпочечников</p> <p>Г. ультразвуковую терапию</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
220.	<p>В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ТОЛЬКО МЕСТНЫЕ МЕТОДИКИ</p> <p>А. водолечения</p> <p>Б. магнитотерапии</p> <p>В. пелоидотерапии</p> <p>Г. лекарственного электрофореза</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
221.	<p>ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ПОЧЕЧНУЮ ГЕМОДИНАМИКУ ПРИ ГИПОТЕНЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>А. бальнеотерапию</p> <p>Б. ультразвук</p> <p>В. магнитотерапия</p> <p>Г. синусоидальные модулированные токи</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
222.	<p>ПАЦИЕНТАМ С СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧИТЬ</p> <p>А. инфракрасную терапию</p> <p>Б. грязелечение температу ой 40-42 °С</p> <p>В. магнитотерапию</p> <p>Г. озокеритолечение</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
223.	<p>ПАЦИЕНТУ С ЕДИНИЧНЫМИ ЖЕЛУДОЧКОВЫМИ ЭКСТРАСИСТОЛАМИ (3-4 НА ЭКГ) НАЗНАЧАЮТ</p> <p>А. трансцеребральную магнитотерапию</p> <p>Б. инфракрасную лазеротерапию</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>В. пелоидотерапию</p> <p>Г. дециметроволновую терапию</p>	
224.	<p>ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ЛЕЧЕБНАЯ ГРЯЗЬ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ</p> <p>А. нормализации моторики</p> <p>Б. уменьшения воспаления</p> <p>В. угнетения пищеварительных желез</p> <p>Г. усиления атрофии слизистой</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
225.	<p>ПАЦИЕНТУ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПО ГИПОКИНЕТИЧЕСКОМУ ТИПУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ</p> <p>А. инфракрасное облучение на область правого подреберья</p> <p>Б. озокеритовые аппликации</p> <p>В. амплипульстерапию на область правого подреберья</p> <p>Г. 0,02 % платифиллин электрофорез на область правого подреберья</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
226.	<p>ПРИ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А. питьевые минеральные воды</p> <p>Б. углекислые ванны</p> <p>В. радоновые ванны</p> <p>Г. сероводородные ванны</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
227.	<p>ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ПРИМЕНЕНИЕ МИНЕРАЛЬНЫХ ВОД ПОКАЗАНО ПРИ</p> <p>А. положительной реакции Грегерсена</p> <p>Б. пенетрации язвы</p> <p>В. наличии открытого язвенного дефекта</p> <p>Г. отсутствии клинической симптоматики и рубцующейся язве</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
228.	<p>ПРИ ПОВЫШЕННОЙ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДКА ПРИМЕНЯТСЯ _____ МИНЕРАЛЬНАЯ ВОДА</p> <p>А. дегазированная малой минерализации</p> <p>Б. хлоридная среднеминерализованная</p> <p>В. сильногазированная малой минерализации</p> <p>Г. сильногазированная с едней минерализации</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
229.	<p>ЛОКАЛЬНАЯ КРИОТЕРАПИЯ И НИЗКОИНТЕНСИВНАЯ УЛЬТРАВЫСОКОЧАСТОТНАЯ ТЕРАПИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСИТСЯ К _____ МЕТОДУ</p> <p>А. вегетокорректирующему</p> <p>Б. противовоспалительному</p> <p>В. репаративно-регенеративному</p> <p>Г. седативному</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
230.	<p>ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ, ТРАНСКРАНИАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОАНАЛГЕЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕТОДОМ</p> <p>А. спазмолитическим</p> <p>Б. противовоспалительным</p> <p>В. вегетокорректирующим</p> <p>Г. седативным</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
231.	<p>ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМАХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ _____ ВАНН</p> <p>А. скипидарных</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>Б. пресных</p> <p>В. углекислых</p> <p>Г. ароматических шалфейных</p>	
232.	<p>ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ДЛЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА НЕЙРО- И ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В ЦНС ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>А. трансцеребральное воздействие импульсными токами</p> <p>Б. диадинамические токи</p> <p>В. синусоидально-модулированные токи</p> <p>Г. электромагнитные волны д дециметрового диапазон</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
233.	<p>ПАЦИЕНТУ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ 2 СТЕПЕНИ И СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЕНИЕ</p> <p>А. гальванизации</p> <p>Б. ультразвука</p> <p>В. инфракрасной терапии</p> <p>Г. переменного магнитного поля</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
234.	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТЕНОКАРДИИ И ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ ЭНДОАРТЕРИИТЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ ПО</p> <p>А. поперечной методике на область эпигастия</p> <p>Б. методике общего воздействия (по Вермелю)</p> <p>В. рефлектор о-сегментарной (расположение электродов на шейном отделе позвоночника)</p> <p>Г. транскраниальной методике</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
235.	<p>ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ МАГНИТОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ</p> <p>А. ревматоидном артрите с высокой степенью активности</p> <p>Б. нефиксированном переломе</p> <p>В. артрозе</p> <p>Г. остеомиелите (в остром периоде)</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
236.	<p>ПАЦИЕНТАМ С ДЕФОРМИРУЮЩИМ ОСТЕОАРТРОЗОМ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ВТОРИЧНОГО СИНОВИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ</p> <p>А. электрическое поле ультравысокой частоты</p> <p>Б. электрофорез лекарственных веществ</p> <p>В. инфракрасное излучение</p> <p>Г. дециметроволновая терапия</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
237.	<p>ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ, РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПАЦИЕНТАМ С БОЛЕЗНЬЮ БЕХТЕРЕВА С ВЫРАЖЕННЫМ СПАСТИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ МЫШЦ, КОНТРАКТУРАМИ, РЕЗКИМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ</p> <p>А. ультрафиолетовое облучение</p> <p>Б. ультразвук</p> <p>В. дециметроволновая терапия</p> <p>Г. инфракрасное облучение</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
238.	<p>ЗАДАЧЕЙ ФИЗИОТЕРАПИИ ПРИ I-II СТЕПЕНИ СКОЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. оказание общеукрепляющего и корригирующего действия на позвоночник</p> <p>Б. ухудшение кровообращения и питания костно-мышечных тканей</p> <p>В. расслабление мышцы спины и живота</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	Г. ослабление функционального состояния нервно-мышечного аппарата	
239.	ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОДХОД ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ТРАВМЕ СПИННОГО МОЗГА НАПРАВЛЕН НА А. оказание неотложной помощи Б. коррекцию ведущего клинического симптома вследствие травмы спинного мозга В. регенерацию и восстановление повреждение структур Г. стимуляцию и замещение функции неповрежденных структур спинного мозга	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
240.	В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАЗНАЧАЮТ ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ _____ ДЕЙСТВИЯ А. локального и симптоматического Б. патогенетического и локального В. симптоматического и общего Г. патогенетического и симптоматического	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
241.	ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, НАЗНАЧАЕМЫМ ПАЦИЕНТАМ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ С 10-14 СУТОК ЯВЛЯЕТСЯ А. транскраниальная микрополяризация головного мозга Б. бальнеотерапия В. пелоидотерапия Г. электростимуляция мышц паретичных конечностей	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
242.	ПРИ ГРИППОЗНОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ПАРЕЗЕ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ А. электрофорез магния по транскраниальной методике Б. электрофорез прозерина на конечности В. ультрафиолетовое облучение на конечности Г. электросонотерапия	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
243.	ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ, ГИПОТОНИИ СФИНКТЕРА ИЛИ ДЕТРУЗОРА, ВЫЗВАННЫХ МИЕЛИТОМ, ПРИМЕНЯЮТ А. ультразвук Б. синусоидально-модулированные токи В. электрофореза эуфиллина Г. неселективную хромотерапию	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
244.	ДЛЯ УСКОРЕНИЯ НЕРВНО-МЫШЕЧНОЙ ПРОВОДИМОСТИ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ НАЗНАЧАЮТ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ А. прозерина Б. новокаина В. пап верина Г. эуфиллина	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
245.	ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА С 7-10 ДНЯ ПРИМЕНЯЮТ А. грязелечение Б. гидротерапию В. ультразвук по ходу нерва Г. ультрафиолетовое облучение	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
246.	ПРИ НАЛИЧИИ ВЕГЕТАТИВНО-ИРРИТАТИВНЫХ ВЕРТЕБРОГЕННЫХ БОЛЕЙ В КОНЕЧНОСТИ ТЕПЛОВЫЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>ПРОЦЕДУРЫ</p> <p>А. показаны при периферическом парезе</p> <p>Б. показаны при люмбоишалгии</p> <p>В. показаны при цервикобрахиалгии</p> <p>Г. противопоказаны</p>	
247.	<p>ПЕРЕД ВЫТЯЖЕНИЕМ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ</p> <p>А. гальванизацию</p> <p>Б. дарсонвализацию</p> <p>В. вибротерапию</p> <p>Г. электрофорез кальция</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
248.	<p>ПОСЛЕ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НА ПОЗВОНОЧНИКЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ</p> <p>А. электростимуляцию</p> <p>Б. диадинамические токи</p> <p>В. пелоидотерапию</p> <p>Г. бальнеотерапию</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
249.	<p>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИЕЙ В ОСТРОЙ ФАЗЕ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНО НА 3 ДЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ</p> <p>А. электрическое поле ультравысокочастотной терапии и ингаляции муколитико</p> <p>Б. электрофорез антибиотиком и крайне высокочастотная терапия</p> <p>В. ингаляции муколитиком и сверхвысокочастотная терапия</p> <p>Г. оксигенотерапия и электрофорез антибиотиков</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
250.	<p>ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ В ОСТРОЙ ФАЗЕ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. гипертиреоз</p> <p>Б. кахексия</p> <p>В. гипотиреоз</p> <p>Г. поражения сердца с нарушением кровообращения I-II стадии</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
251.	<p>ПАЦИЕНТАМ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН _____ МАССАЖ</p> <p>А. сегментарный</p> <p>Б. щадящий</p> <p>В. общий</p> <p>Г. тонизирующий</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
252.	<p>ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА ВАНН У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЧЕРЕЗ 2-3 МЕСЯЦА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)</p> <p>А. 25</p> <p>Б. 10</p> <p>В. 20</p> <p>Г. 5</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
253.	<p>ПАЦИЕНТУ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, ПОСТИНФАРКТНЫМ КАРДИОСКЛЕРОЗОМ, ЧЕРЕЗ 15 ДНЕЙ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА, СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА, ХСН I СТ., ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ II СТАДИИ В ОТДЕЛЕНИИ РЕАБИЛИТАЦИИ МОЖНО НАЗНАЧИТЬ</p> <p>А. индуктотермию</p> <p>Б. ультразвук</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>В. инфракрасную лазеротерапию</p> <p>Г. магнитотерапию на область сердца</p>	
254.	<p>ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА, НК I СТ, ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ II СТАДИИ ПАЦИЕНТУ 60 ЛЕТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ</p> <p>А. электросон</p> <p>Б. ультразвук</p> <p>В. электрическое поле ультравысокой частоты</p> <p>Г. индуктотермию</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
255.	<p>ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА СТОПУ ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. грязелечение</p> <p>Б. парафино-озокеритолечение</p> <p>В. горячие ножные ванны</p> <p>Г. магнитотерапия низкой частоты</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
256.	<p>ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ ОБЫЧНО НАЗНАЧАЮТ ЛЕЧЕБНЫЕ МИНЕРАЛЬНЫЕ _____ ВОДЫ</p> <p>А. прохладные</p> <p>Б. холодные</p> <p>В. теплые</p> <p>Г. комнатной температуры</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
257.	<p>ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ВОЗДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАЗВУКОМ ПРОВОДЯТ НА _____ ПОЛЯ</p> <p>А. одно</p> <p>Б. три</p> <p>В. два</p> <p>Г. четыре</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
258.	<p>ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ КОЛИТЕ СПАЗМОЛИТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВЫЗЫВАЕТ</p> <p>А. импульсная магнитотерапия</p> <p>Б. инфракрасное облучение</p> <p>В. 5% кальций-электрофорез</p> <p>Г. низкоинтенсивная ультравысокочастотная терапия</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
259.	<p>ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПО ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОМУ ТИПУ В ЛЕЧЕНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ МИНЕРАЛИЗАЦИЯ ВОД</p> <p>А. средне - высокая</p> <p>Б. высокая</p> <p>В. малая</p> <p>Г. средняя</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
260.	<p>ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ</p> <p>А. усиления желчеобразования в печени</p> <p>Б. гемостатической функции при кровоточащей язве</p> <p>В. снижения репаративных процессов</p> <p>Г. коррекции секреторной функции</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
261.	<p>ПРИ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛУДКА ФИЗИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5,

	ВОЗДЕЙСТВУЮТ ПО РЕФЛЕКТОРНО-СЕГМЕНТАРНОЙ МЕТОДИКЕ НА _____ ЗОНУ А. паравертебральную T _{VI} - T _{XII} Б. надключичную В. подключичную Г. паравертебральную T _{II} – L _{IV}	ПК-6, ПК-8
262.	ГАЛЬВАНИЗАЦИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА И ВОРОТНИКОВОЙ ОБЛАСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСИТСЯ К _____ МЕТОДУ А. вегетокорригирующему Б. спазмолитическому В. противовоспалительному Г. седативному	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
263.	КРАЙНЕ ВЫСОКОЧАСТОТНАЯ ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА ОТНОСИТСЯ К _____ МЕТОДУ А. репаративно – регенеративному Б. вегетокорригирующему В. седативному Г. спазмолитическому	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
264.	«СУХИЕ» УГЛЕКИСЛЫЕ ВАННЫ ПОКАЗАНЫ ПАЦИЕНТАМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, ОСЛОЖНЕННОЙ А. недостаточностью кровообращения II стадии Б. стабильной стенокардией II функционального класса В. стабильной стенокардией IV функционального класса Г. нестабильной стенокардией	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
265.	ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ВАЗОДЕПРЕССОРНЫХ МЕХАНИЗМОВ В ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ А. ультразвук Б. электромагнитные волны дециметрового диапазона В. переменное магнитное поле Г. пелоидотерапию	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
266.	ПАЦЕНТУ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА, ХСН О-I СТ., ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ III СТАДИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ А. электросон Б. ультрафиолетовое облучение В. индуктотермию Г. ультразвук	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
267.	В ОСТРОЙ ФАЗЕ МЕЛКООЧАГОВОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА (ИНФАРКТ БЕЗ Q) НА 5-7 ДЕНЬ НАЗНАЧАЮТ А. электрическое поле ультравысокой частоты Б. электрофорез гепарина В. электрическое поле сверхвысокой частоты Г. транскутанное инфракрасное облучение крови	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
268.	ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ ЭФФЕКТОМ САНТИМЕТРОВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ А. гиперкоагулирующий	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>Б. бактерицидный</p> <p>В. болеутоляющий</p> <p>Г. сосудорасширяющий</p>	
269.	<p>ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СУСТАВНОЙ ФОРМОЙ И ПРОЛИФЕРАТИВНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ</p> <p>А. электрического поля ультравысокой частоты</p> <p>Б. ультрафиолетового облучения</p> <p>В. электрофореза ацетилсалициловой кислоты</p> <p>Г. дарсонвализации</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
270.	<p>ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ, РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПАЦИЕНТАМ С СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ ПРИ ВЫРАЖЕННЫХ ПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ЯВЛЕНИЯХ В ПЕРИАРТИКУЛЯРНЫХ ТКАНЯХ</p> <p>А. магнитотерапия</p> <p>Б. электрическое поле ультравысокой частоты</p> <p>В. ультрафиолетовое облучение</p> <p>Г. фонофорез гидрокортизона</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
271.	<p>ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ МЫШЦ СПИНЫ И ЖИВОТА ПРИ СКОЛИОЗЕ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>А. паравертебрально</p> <p>Б. на противоположной выпячиванию стороне</p> <p>В. на стороне выпячивания позвоночника</p> <p>Г. билатерально</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
272.	<p>К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ФИЗИОТЕРАПИИ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ТРАВМЫ СПИННОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ</p> <p>А. электрическое поле ультравысокой частоты на очаг повреждения</p> <p>Б. низкоинтенсивная магнитотерапия на парализованные конечности</p> <p>В. электрофорез спазмолитиков на спастичные мышцы</p> <p>Г. ультрафиолетовое облучение трофических язв</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
273.	<p>ПРИ ПРОЛЕЖНЯХ У ПАЦИЕНТОВ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ С ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ И БАКТЕРИЦИДНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А. электрическое поле ультравысокой частоты</p> <p>Б. ультрафиолетовое облучение</p> <p>В. электрическое поле сверхвысокой частоты</p> <p>Г. инфракрасное облучение</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
274.	<p>ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А. 2 электрода</p> <p>Б. 1 излучатель</p> <p>В. 2 соленоида</p> <p>Г. 1 электрод</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
275.	<p>С ЦЕЛЬЮ УЛУЧШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ ПАРКИНСОНИЗМЕ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А. электросон</p> <p>Б. электрическое поле сверхвысокой частоты</p> <p>В. электрофорез дибазола</p> <p>Г. электрическое поле ультравысокой частоты</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
276.	<p>ПРИ СИРИНГОМИЕЛИИ НАЗНАЧАЮТ</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>А. пелоидотерапию</p> <p>Б. индуктотермию</p> <p>В. электрофорез дибазола и йода</p> <p>Г. ультразвук</p>	
277.	<p>ПЕРВИЧНОЕ ЭЛЕКТРОДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ ЧЕРЕЗ _____ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ</p> <p>А. 2 недели</p> <p>Б. 3 недели</p> <p>В. 1 месяц</p> <p>Г. 3-4 дня</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
278.	<p>ПРИ ОСТРОМ ВЕРТЕБРАЛЬНОМ ПОЯСНИЧНОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ФИЗИОТЕРАПИЮ ПРОВОДЯТ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА</p> <p>А. стоя</p> <p>Б. на спине</p> <p>В. на животе</p> <p>Г. в анталгической позе</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
279.	<p>ПРИ ОСТРОЙ БОЛИ В СПИНЕ ПОКАЗАНА</p> <p>А. гальванизация</p> <p>Б. низкочастотная магнитотерапия</p> <p>В. пелоидотерапия</p> <p>Г. бальнеотерапия</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
280.	<p>ПОСЛЕ ВЫТЯЖЕНИЯ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ</p> <p>А. электростимуляцию</p> <p>Б. массаж</p> <p>В. диадинамические токи</p> <p>Г. кинезиотерапию</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
281.	<p>К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМУ ФИЗИОФАКТОРУ В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ</p> <p>А. мезодиэнцефальную электростимуляцию головного мозга</p> <p>Б. общие минеральные ванны</p> <p>В. электростимуляцию мышц парализованных конечностей</p> <p>Г. электрофорез магнезии на шейно-воротниковую область</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
282.	<p>ПАЦИЕНТУ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА, ХСН I СТ., ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ</p> <p>А. общую франклинизацию</p> <p>Б. электрофорез нитроглицерина</p> <p>В. дециметроволновую терапию на область сердца</p> <p>Г. надвенное лазерное облучение</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
283.	<p>ПРИ ОЖИРЕНИИ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ОКИСЛИТЕЛЬНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАЮТ</p> <p>А. криотерапию</p> <p>Б. общие горячие ванны</p> <p>В. оксигенотерапию</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	Г. амплипульстерапия желудка	
284.	ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ II СТАДИИ С ЦЕЛЬЮ СОСУДОРАСШИРЯЮЩЕГО ЭФФЕКТА ПРИМЕНЯЮТ А. амплипульстерапию Б. ультразвуковую терапию В. электрофорез магния Г. контрастные ванны	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
285.	МАГНИТОТЕРАПИЯ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВЫПОЛНЯЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ _____ МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ А. сверхвысокочастотных Б. низкочастотных В. высокочастотных Г. среднечастотных	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
286.	ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С ПРИЗНАКАМИ ГИПЕРСИМПАТИКОТОНИИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ГИПОТЕНЗИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ ЭЛЕКТРОСОН С ЧАСТОТОЙ _____ ГЦ А. 80-100 Б. 10-20 В. 800-2000 Г. 2000	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
287.	ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ I—II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА С ПОВЫШЕННОЙ АГРЕГАЦИЕЙ ТРОМБОЦИТОВ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ А. электрофорез гепарина Б. франклинизацию В. ультразвук Г. электрическое поле ультравысокой частоты	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
288.	ПАЦИЕНТУ С ИМПЛАНТИРОВАННЫМ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРОМ НАЗНАЧАЮТ А. сантиметроволновую терапию Б. трансцеребральную магнитотерапию В. электрическое поле ультравысокой частоты Г. поляризованный свет	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
289.	В РАННИЕ СРОКИ (10-14 ДНЕЙ) ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ПРИМЕНЯЮТ А. диадинамические токи Б. переменное магнитное поле низкой частоты В. синусоидально-модулированные токи Г. гальванизацию	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
290.	ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПО ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОМУ ТИПУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ ПАЦИЕНТУ А. 2% папаверин электрофорез области правого подреберья Б. парафиновые аппликации В. дециметроволновую терапию на область правого подреберья Г. 2% магниевый электрофорез области правого подреберья	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
291.	УСИЛЕНИЮ ЖЕЛЧЕВЫДЕЛЕНИЯ СПОСОБСТВУЕТ А. электрофорез 2% раствора эуфиллина Б. низкочастотная магнитотерапия	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>В. электрофорез 25% раствора магния сульфата</p> <p>Г. инфракрасное облучение</p>	
292.	<p>ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПО ГИПОКИНЕТИЧЕСКОМУ ТИПУ ПОКАЗАНЫ _____ МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ</p> <p>А. слабоминерализованные</p> <p>Б. среднеминерализованные</p> <p>В. маломинерализованные</p> <p>Г. сильноминерализованные</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
293.	<p>ПЕЛОИДОТЕРАПИЮ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРОВОДЯТ НА</p> <p>А. пояснично – крестцовую область</p> <p>Б. грудной отдел позвоночника паравертебрально</p> <p>В. воротниковую зону по методике аппликаций</p> <p>Г. верхнюю область живота</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
294.	<p>ГАЛЬВАНИЗАЦИЮ НА ОБЛАСТЬ ЖЕЛУДКА ПРИ ГАСТРИТЕ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А. для нормализации функции желудка</p> <p>Б. для снижения кислотообразующей функции</p> <p>В. с целью усиления кислотности</p> <p>Г. для седации</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
295.	<p>ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРСЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА СПАЗМОЛИТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ</p> <p>А. гальванизация</p> <p>Б. интерференцтерапия</p> <p>В. хлоридно – натриевая ванна</p> <p>Г. лекарственный электрофорез спазмолитиков</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
296.	<p>УЛУЧШЕНИЮ ТРОФИКИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ, УСИЛЕНИЮ АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА СПОСОБСТВУЕТ ПРОЦЕДУРА</p> <p>А. крайне высокочастотной терапии</p> <p>Б. средневолнового ультрафиолетового облучения</p> <p>В. транскраниальной электроаналгезии</p> <p>Г. амплипульстерапии</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
297.	<p>САУНА ПРОТИВОПОКАЗАНА ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ</p> <p>А. II степени</p> <p>Б. II степени и сопутствующим хроническим бронхитом</p> <p>В. II степени и сопутствующим ожирением</p> <p>Г. III степени, с преходящим нарушением мозгового кровообращения</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
298.	<p>ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ПОЧЕЧНУЮ ГЕМОДИНАМИКУ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А. ультразвук</p> <p>Б. криотерапию</p> <p>В. синусоидально-модулированные токи</p> <p>Г. переменное магнитное поле</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
299.	<p>ПАЦИЕНТУ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА, ХСН О-I СТ., ПРИ БОЛИ В СПИНЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ</p> <p>А. амплипульстерапию на грудной отдел позвоночника</p> <p>Б. электрофорез никотиновой кислоты по методике общего воздействия</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	В. электрическое поле сверхвысокой частоты на область сердца Г. электрическое поле ультравысокой частоты на грудной отдел позвоночника	
300.	ПАЦИЕТУ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ I—II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА, ХСН 0 СТ., В САНАТОРИИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ А. ультразвук Б. электрофореза нитроглицерина В. горячих хлоридно-натриевых ванн Г. электросна	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

Раздел 1. Общая физиотерапия

Номер вопроса	Ответ	Номер вопроса	Ответ	Номер вопроса	Ответ
1.	В	68.	А	135.	Г
2.	Б	69.	Г	136.	В
3.	Б	70.	А	137.	Г
4.	А	71.	В	138.	Г
5.	В	72.	А	139.	В
6.	Б	73.	Г	140.	А
7.	А	74.	Б	141.	Б
8.	В	75.	А	142.	В
9.	В	76.	В	143.	Б
10.	Г	77.	Г	144.	Б
11.	А	78.	Г	145.	А
12.	Г	79.	В	146.	В
13.	Г	80.	А	147.	Б
14.	Б	81.	А	148.	Г
15.	Б	82.	В	149.	В
16.	В	83.	Б	150.	А
17.	В	84.	Г	151.	В
18.	Б	85.	Г	152.	А
19.	Г	86.	Б	153.	Б
20.	В	87.	А	154.	Г
21.	Г	88.	В	155.	А
22.	А	89.	Б	156.	Б
23.	В	90.	А	157.	А
24.	Г	91.	В	158.	Б
25.	В	92.	А	159.	В
26.	Г	93.	Б	160.	Г
27.	А	94.	Г	161.	В
28.	Б	95.	В	162.	А
29.	Г	96.	Б	163.	Г
30.	Г	97.	А	164.	Б
31.	А	98.	Г	165.	А
32.	В	99.	В	166.	Б
33.	Г	100.	Б	167.	Г
34.	Б	101.	Б	168.	А

35.	В	102.	В	169.	В
36.	А	103.	А	170.	В
37.	Б	104.	Г	171.	Б
38.	Г	105.	А	172.	А
39.	Б	106.	А	173.	Г
40.	Б	107.	Б	174.	А
41.	Б	108.	Г	175.	В
42.	В	109.	В	176.	Г
43.	Г	110.	Г	177.	А
44.	Г	111.	Б	178.	Б
45.	В	112.	А	179.	Б
46.	А	113.	Г	180.	Г
47.	А	114.	Б	181.	Б
48.	Б	115.	В	182.	Г
49.	В	116.	Г	183.	В
50.	Г	117.	В	184.	А
51.	Г	118.	А	185.	А
52.	А	119.	В	186.	Б
53.	Б	120.	В	187.	А
54.	В	121.	Б	188.	Г
55.	Б	122.	Г	189.	В
56.	Г	123.	А	190.	Б
57.	Б	124.	В	191.	Б
58.	А	125.	Б	192.	Г
59.	В	126.	Г	193.	Б
60.	Б	127.	Б	194.	А
61.	Б	128.	А	195.	В
62.	Г	129.	А	196.	Г
63.	В	130.	Г	197.	А
64.	В	131.	В	198.	А
65.	А	132.	Г	199.	Б
66.	Г	133.	А	200.	В
67.	Б	134.	Б	201.	А

Раздел 2. Частная физиотерапия

Номер вопроса	Ответ	Номер вопроса	Ответ	Номер вопроса	Ответ
202.	Г	235.	В	268.	Г
203.	В	236.	А	269.	В
204.	А	237.	Б	270.	Г
205.	Г	238.	А	271.	В
206.	В	239.	В	272.	А
207.	Г	240.	Г	273.	Б
208.	А	241.	А	274.	Г
209.	Б	242.	Б	275.	Б
210.	А	243.	Б	276.	В
211.	Б	244.	А	277.	А
212.	В	245.	В	278.	Г
213.	Г	246.	Г	279.	Б
214.	В	247.	В	280.	Б

215.	А	248.	А	281.	А
216.	Б	249.	А	282.	Г
217.	Г	250.	Б	283.	В
218.	А	251.	Б	284.	Г
219.	В	252.	Г	285.	Б
220.	Г	253.	В	286.	Б
221.	Г	254.	А	287.	А
222.	В	255.	Г	288.	Г
223.	Б	256.	В	289.	Б
224.	А	257.	Б	290.	А
225.	В	258.	Б	291.	В
226.	А	259.	В	292.	Б
227.	Г	260.	Г	293.	В
228.	А	261.	А	294.	А
229.	Б	262.	Г	295.	Г
230.	В	263.	А	296.	А
231.	В	264.	Б	297.	В
232.	А	265.	В	298.	Г
233.	Г	266.	А	299.	А
234.	Б	267.	Г	300.	Г

2.2. Вопросы для собеседования по дисциплине

Раздел 1. Общая физиотерапия

1. Роль физических методов в реабилитационном лечении больных различного профиля.
2. Назначение и структура физиотерапевтической службы. Принципы организации физиотерапевтических подразделений.
3. Организация физиотерапевтического отделения: требования техники безопасности для кабинета электротерапии в современных условиях.
4. Основные права и обязанности врача физиотерапевта отделения.
5. Алгоритм формирования физиотерапевтического назначения.
6. Противопоказания к применению лечебных физических факторов.
7. Общетеоретические основы лечебного использования физических факторов. Классификация основных методов физической терапии. Современные представления о механизме действия физических факторов.
8. Первичная и вторичная физиопрофилактика.
9. Сочетание и комбинирование физиотерапевтических методов лечения в современной физиотерапии. Основные принципы и правила.
10. Понятие электротерапии. Составляющие ее разделы. Действующие факторы.
11. Гальванизация. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
12. Лекарственный электрофорез. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
13. Электродиагностика. Электросонотерапия. Электростимуляция. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
14. Диадинамотерапия. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.

15. Амплипульстерапия. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
16. Флюктуоризация. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
17. Интерференцтерапия. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
18. Дарсонвализация. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
19. УВЧ-терапия. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
20. СВЧ-терапия. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
21. КВЧ-терапия. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
22. Магнитотерапия. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
23. Лазеротерапия. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
24. Ультразвуковая терапия. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
25. Аэроионотерапия. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
26. Инфракрасное (ИК) и видимое излучение. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
27. Ультрафиолетовое излучение (УФ). Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
28. Массаж. Виды массажа. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
29. Аэрозольтерапия. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
30. Водолечение. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
31. Теплотерапия. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
32. Криотерапия. Виды криотерапии. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
33. Пунктурная физиотерапия. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
34. История развития курортологии. Курортография.
35. Курорты климатические, бальнеологические, грязевые, смешанные, с особыми лечебными факторами. Основные курортные факторы, их происхождение, классификация.
36. Лечебные минеральные воды. Классификация. Общие физико-химические свойства. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.
37. Лечебные грязи. Классификация. Общие физико-химические свойства. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.

38. Инновационные методы физиотерапии. Механизмы лечебного действия. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.

Раздел 2. Частная физиотерапия

39. Принципы физиотерапии в неврологии.
40. Принципы физиотерапии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
41. Принципы физиотерапии при заболеваниях органов дыхания.
42. Принципы физиотерапии при заболеваниях органов пищеварения.
43. Принципы физиотерапии при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
44. Принципы физиотерапии при заболеваниях суставов, позвоночника и соединительной ткани.
45. Принципы физиотерапии при заболеваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ.
46. Принципы физиотерапии при нервных и психических заболеваниях.
47. Принципы физиотерапии при туберкулезе, при инфекционных заболеваниях.
48. Принципы физиотерапии при кожных заболеваниях.
49. Принципы физиотерапии в косметологии.
50. Принципы физиотерапии в акушерстве и гинекологии.
51. Принципы физиотерапии в офтальмологии.
52. Принципы физиотерапии в стоматологии.
53. Принципы физиотерапии в травматологии и ортопедии.
54. Принципы физиотерапии в хирургии.
55. Принципы физиотерапии в урологии.
56. Принципы и особенности физиотерапии в педиатрии.
57. Принципы и особенности физиотерапии в геронтологии.

2.3. Комплект контрольных заданий для практических занятий (ситуационные задачи) по дисциплине

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001
Ф	А/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	А/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У пациента хронический геликобактерный (H. Pylori ++), поверхностный антральный гастрит умеренной активности. Жалобы: тяжесть и боль ноющего характера в эпигастральной области, возникающие после еды.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать противовоспалительное, обезболивающее и нормализующее действие на секреторную и двигательную функции желудка, активизировать крово- и лимфообращение в нем, улучшить трофику тканей.

P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
B	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для гальванизации (минимум 1 автономный и 1 универсальный)
Э	-	Для гальванизации используют автономные аппараты «Элфор», «Поток-1», универсальные аппараты – комбайны «Эл-ЭСКУЛАП», «Магنون-СКИФ», «Рефтон», «ЭГСАФ-01», «ИРГА+», «МУСТАНГ-ФИЗИО» и др.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
B	3	Сделать физиотерапевтическое назначение гальванизации при хроническом гастрите. Выписать подробный физиотерапевтический рецепт
Э	-	Назначение: гальванизация области желудка. Пример прописи назначения: один электрод площадью 300 см ² помещают на эпигастральную область и соединяют с катодом, второй — площадью 300 см ² — поперечно на нижнегрудной отдел позвоночника и соединяют с анодом. Сила тока 10—15—20 мА. Продолжительность процедуры 15—20—30 мин. Ежедневно. Курс — 10—15 процедур.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
B	4	Перечислите частные противопоказания для гальванизации.
Э	-	Острые гнойные и воспалительные процессы, экзема, дерматит, обширные нарушения целостности кожного покрова в местах наложения электродов, расстройство кожной чувствительности, беременность, непереносимость гальванического тока.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
B	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	В лечении хронического гастрита из физических факторов применяют: <i>секретокорректирующие методы: секретостимулирующие</i> (гидрокарбо-натно-хлоридные натриево-кальциевые питьевые воды, высокоинтенсивная высокочастотная магнитотерапия); <i>секретолитические</i> (сульфатно-натриево-магниевые питьевые воды); <i>вегетокорректирующие методы: транскраниальная электроаналгезия, электросонотерапия, продолжительная аэротерапия; противовоспалительные методы: локальная криотерапия, низкоинтенсивная УВЧ-терапия; репаративно-регенеративные методы: инфракрасная лазеротерапия, низкоинтенсивная ДМВ-терапия, ультразвуковая терапия, пелоидо-терапия; спазмолитические методы: гальванизация желудка, внутриорганный электрофорез спазмолитиков, парафинотерапия; седативные методы: гальванизация воротниковой области, азотные и хвойные ванны, иммуномодулирующие методы: низкочастотная СВЧ-терапия умбиликарной области, высокочастотная магнитотерапия тимуса, лазерное</i>

		облучение крови (ЛОК).
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
H	-	002
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного гипертоническая болезнь II стадии, АГ2, дислипидемия. Атеросклероз аорты, сонных артерий. Риск 3. Жалобы: периодически возникающая головная боль, головокружение на фоне повышенного артериального давления.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: нормализовать функциональное состояние нервной системы, усилить тормозные процессы, оказать гипотензивное действие, снизить тонус периферических сосудов, вызвать расширение сосудов почек, улучшить кровообращение и обмен веществ,
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для гальванизации (минимум 1 автономный и 1 универсальный)
Э	-	Для гальванизации используют автономные аппараты «Элфор», «Поток-1», универсальные аппараты – комбайны «Эл-ЭСКУЛАП», «Магнот-СКИФ», «Рефтон», «ЭГСАФ-01», «ИРГА+», «МУСТАНГ-ФИЗИО» и др.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение гальванического воротника при гипертонической болезни. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: гальванизация воротниковой зоны (гальванический «воротник» по Щербаку). Один электрод в форме шалевого воротника площадью 800—1200 см ² располагают в области плечевого пояса и соединяют с анодом, второй — площадью 400—600 см ² — размещают в поясничной области и соединяют с катодом. Сила тока при первой процедуре 6 мА, продолжительность — 6 мин. Процедуры проводят ежедневно, увеличивая силу тока и

		время через каждую процедуру на 2 мА и 2 мин, доводя их до 16 мА и 16 мин, № 12.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
B	4	Перечислите частные противопоказания для гальванизации
Э	-	Острые гнойные и воспалительные процессы, экзема, дерматит, обширные нарушения целостности кожного покрова в местах наложения электродов, расстройство кожной чувствительности, беременность, непереносимость гальванического тока.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
B	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	В лечении гипертонической болезни из физических факторов применяют: <i>седативные методы:</i> электросонтерапия, общая франклинизация, гальванизация головного мозга и сегментарных зон, лекарственный электрофорез седативных препаратов, транквилизаторов, антидепрессантов, местная дарсонвализация головы и воротниковой зоны, йодобромные, хвойные, азотные ванны, аэрофитотерапия седативных препаратов, круглосуточная аэротерапия; <i>гипотензивные методы:</i> транскраниальная амплипульстерапия, теплые пресные, хлоридно-натриевые ванны, углекислые ванны; <i>вегетокорректирующие методы:</i> транскраниальная электроаналгезия, гальванизация головного мозга и ганглиев симпатического ствола, лекарственный электрофорез (адренолитиков, ганглиоблокаторов, холиномиметиков), низкочастотная магнитотерапия (головы, шейных симпатических узлов, сердца), УВЧ-терапия (синокаротидной зоны, солнечного сплетения, шейных симпатических узлов), инфракрасная лазеротерапия, биоуправляемая аэроионотерапия; <i>РААС-модулирующие методы:</i> гальванизация, диадинамотерапия, амплипульстерапия, ДМВ-терапия, низкочастотная и высокочастотная магнитотерапия области почек
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
H	-	003
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ

НА ВОПРОСЫ		
У	-	У больного идиопатическая невралгия второй-третьей ветвей левого тройничного нерва, ремиттирующее течение, фаза неполной ремиссии с умеренно выраженным болевым синдромом (частота приступов до 5 раз в сутки). Жалобы: боль приступообразного характера в левой половине лица, появляющаяся в холодную ветреную погоду.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать обезболивающее, противовоспалительное, антиспастическое, сосудорасширяющее действие, а также регулирующее влияние на функцию вегетативной нервной системы.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для электрофореза (минимум 1 автономный и 1 универсальный)
Э	-	Для гальванизации используют автономные аппараты «Элфор», «Поток-1», универсальные аппараты – комбайны «Эл-ЭСКУЛАП», «Магنون-СКИФ», «Рефтон», «ЭГСАФ-01», «ИРГА+», «МУСТАНГ-ФИЗИО» и др.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение новокаин-электрофореза при невралгии тройничного нерва. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: Назначение: 0,5 % новокаин-электрофорез на левую половину лица. Трехлопастной электрод (полумаска Бергонье) площадью 250 см ² , под прокладку которого помещают смоченные раствором новокаина листки фильтровальной бумаги такой же формы, располагают на левой половине лица и соединяют с анодом. Второй электрод прямоугольной формы такого же размера помещают в межлопаточной области и соединяют с катодом. Сила тока до 10 мА, 15 мин, ежедневно, № 15.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для электрофореза.
Э	-	Острые гнойные и воспалительные процессы, экзема, дерматит, обширные нарушения целостности кожного покрова в местах наложения электродов, расстройство кожной чувствительности, беременность, непереносимость гальванического тока, непереносимость фармакологического препарата.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в

		лечения данного заболевания (минимум 5).
Э	-	В лечении невралгии тройничного нерва из физических факторов применяют: анальгетические методы: транскраниальная электроаналгезия, диадинамотерапия, СМТ-терапия по точкам выхода нерва, короткоимпульсная электроаналгезия; анестезирующие методы: лекарственный электрофорез анестетиков, флюктуоризация по точкам выхода нерва, локальная криотерапия; антиэкссудативные методы: низкоинтенсивная УВЧ-терапия, СМВ-терапия; репаративно-регенеративные методы: инфракрасная лазеро-терапия, ультразвуковая терапия; сосудорасширяющие методы: лекарственный электрофорез вазодилататоров, ультратонтерапия, красная лазеротерапия, парафинотерапия; трофостимулирующие методы: лечебный массаж, местная дарсонвализация.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
Н	-	004
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного острый слизисто-гнойный бронхит в стадии стихающего обострения ДН 0. 8-й день заболевания. Жалобы: слабость, редкий кашель с небольшим количеством мокроты серозного характера, в легких аускультативно — единичные сухие хрипы.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать противовоспалительное, десенсибилизирующее, бронхоспастическое действие
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для электрофореза (минимум 1 автономный и 1 универсальный)
Э	-	Для гальванизации используют автономные аппараты «Элфор», «Поток-1», универсальные аппараты – комбайны «Эл-ЭСКУЛАП», «Магنون-СКИФ», «Рефтон», «ЭГСАФ-01», «ИРГА+», «МУСТАНГ-ФИЗИО» и др.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение кальция электрофореза при остром бронхите.

		Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: 5 % кальций-электрофорез. Электрод площадью 250 см ² , под гидрофильную прокладку которого помещают смоченные раствором кальция хлорида листки фильтровальной бумаги, располагают в межлопаточной области и соединяют с анодом. Второй электрод такого же размера размещают поперечно на передней поверхности грудной клетки и соединяют с катодом. Сила тока 5—10 мА, 20 мин, ежедневно, № 10-15.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для электрофореза.
Э	-	Острые гнойные и воспалительные процессы, экзема, дерматит, обширные нарушения целостности кожного покрова в местах наложения электродов, расстройство кожной чувствительности, беременность, непереносимость гальванического тока, непереносимость фармакологического препарата.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения острых бронхитов: противовоспалительные методы: ингаляционная терапия противовирусных препаратов и фитонцидов, низкоинтенсивная УВЧ-терапия, СУФ-облучение в эритемных дозах, интерферон-электрофорез; муколитический метод: ингаляционная терапия муколитических смесей; бронхолитический метод: ингаляционная терапия бронхолитиков; местнораздражающий метод: локальная баротерапия
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
Н	-	005
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного инфицированная рана левого предплечья. Симптомы: отечность, боль, гнойное отделяемое из раны.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать антибактериальное, противоотечное, анальгетическое действие, стимуляция регенераторно-репаративных процессов — созревания грануляций, эпителизации; формирование минимальных рубцов, восстановление изменений микроциркуляции,

		активация неспецифических факторов иммунологической резистентности).
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
B	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для электрофореза (минимум 1 автономный и 1 универсальный)
Э	-	Для гальванизации используют автономные аппараты «Элфор», «Поток-1», универсальные аппараты – комбайны «Эл-ЭСКУЛАП», «Магنون-СКИФ», «Рефтон», «ЭГСАФ-01», «ИРГА+», «МУСТАНГ-ФИЗИО» и др.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
B	3	Сделать физиотерапевтическое назначение пенициллина электрофореза у пациента с инфицированной раной. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: пенициллин-электрофорез (10 000 ЕД в 1 мл изотонического раствора хлорида натрия). После обработки рану покрывают стерильной, смоченной раствором антибиотика салфеткой и оставляют ее в ране после процедуры. Поверх салфетки помещают электрод с гидрофильной прокладкой толщиной 3 см и соединяют с катодом. Второй электрод размещают поперечно. Сила тока — по ощущению покалывания под электродами, 6—8 мин, ежедневно, № 10.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
B	4	Перечислите частные противопоказания для электрофореза.
Э	-	Острые гнойные и воспалительные процессы, экзема, дерматит, обширные нарушения целостности кожного покрова в местах наложения электродов, расстройство кожной чувствительности, беременность, непереносимость гальванического тока, непереносимость фармакологического препарата.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
B	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения ран: бактерицидные методы: КУФ-облучение, местная аэроионотерапия, аэроионофорез антибактериальных препаратов, электрофорез антибактериальных препаратов, местная аэрозольтерапия антибактериальных препаратов, местная дарсонвализация (искровой разряд), местные ванны с перманганатом калия; противовоспалительные методы: УВЧ-терапия, СУФ-облучение (эритемные дозы), красная лазеротерапия; некролитические методы: электрофорез протеолитических ферментных препаратов; иммуностимулирующие методы: ЛОК, высокочастотная магнитотерапия (тимуса), общее СУФ-облучение (субэритемные дозы), ДУФ-облучение; анальгетические методы: локальная криотерапия, СУФ-облучение (эритемные дозы), наружная

		аэрозольтерапия (анестетиков), диадинамо-, амплипульстерапия, электрофорез анестетиков, электросонтерапия, ТЭА; репаративно-регенеративные методы: местная дарсонвализация, инфракрасная лазеротерапия, СУФ-облучение (гиперэрритемные дозы), СВЧ-терапия, низкочастотная магнитотерапия, высокочастотная магнитотерапия (местно), электрофорез витаминов, грязевых пре-паратов, метаболитов, адреналина, некогерентное монохроматическое облучение, парафино-, оксигенобаротерапия, лечебный массаж, повязки с фотоактивированными маслами; фибромодулирующие методы: ультразвуковая терапия, ультрафонофорез дефиброзирующих препаратов (йода, лидазы), пелоидотерапия, электрофорез растворов йода, лидазы, апифора, пелоидина, гумизоля, димексида, эластолетина, лизоцима; сосудорасширяющие методы: инфракрасное облучение, электрофорез вазодилататоров.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
Н	-	006
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного бронхиальная астма аллергическая: атопическая (бытовая, пыль, пыльца), легкое течение, фаза стихающего обострения. ДН 0-I. Жалобы: редкие дневные приступы удушья, редкий сухой кашель, чувство тревоги, нарушение сна.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать бронхолитическое, муколитическое, антигипоксическое, противовоспалительное, гормоностимулирующее, миостимулирующее, седативное действие.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для электросна (минимум 1 автономный и 1 универсальный)
Э	-	Для электросна используют ЭС-10-5, «Электросон-5», «Магنون-ДЭС», «Адаптон-СЛИП (ЭСОН)»; аппарат-комбайн низкочастотной электротерапии «ЭлЭСКУЛАП» и др.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение электросонтерапии при

		бронхиальной астме. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: электросонтерапия; частота импульсов 5—10 Гц в начале курса, затем постепенное увеличение до 30—40 имп Гц сила тока — по субъективным ощущениям слабой вибрации, 40—50 мин, через день, № 12.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для электросонтерапии.
Э	-	Воспалительные заболевания глаз, высокая степень близорукости, отслойка сетчатки, экзема и дерматит на коже лица, истерический невроз, арахноидит, эпилепсия, наличие металлических предметов в тканях мозга и глазного яблока, индивидуальная непереносимость тока
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения бронхиальной астмы: муколитические методы: ингаляционная терапия муколитиков и мукокинетиков, галоаэрозольная терапия, продолжительная аэротерапия, массаж, вакуумный массаж, вибрационный массаж, осцилляторная модуляция дыхания; противовоспалительный метод: ингаляции глюкокортикоидов; бронхолитические методы: ингаляционная терапия бронхолитиками (β_2 -агонисты, холинолитики), вентиляция с не-прерывным положительным давлением; антигипоксический метод: кислородотерапия (в составе комплексной терапии обострений заболевания); гормоностимулирующий метод: низкоинтенсивная ДМВ-терапия (на область надпочечников); миостимулирующий метод: чрескожная электростимуляция диафрагмы; гипосенсибилизирующие методы: аэрозольная галотерапия, биоуправляемая аэроионотерапия, спелеотерапия, колоногидротерапия; психорелаксирующие методы: селективная хромотерапия, аудиовизуальная релаксация; седативные методы: электросонтерапия, гальванизация головного мозга, лекарственный электрофорез седативных препаратов; кардиотонический метод: углекислые ванны.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
Н	-	007
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У пациента дисциркуляторная энцефалопатия I стадии на фоне

		артериальной гипертензии II степени тяжести, церебрального атеросклероза с умеренными когнитивными и неврозоподобными нарушениями. Жалобы: снижение работоспособности, рассеянность, плохой сон, головная боль, снижение памяти.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать сосудорасширяющее, тонизирующее, энзимостимулирующее, трофостимулирующее, гипокоагулирующее действие.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для электрофореза (минимум 1 автономный и 1 универсальный)
Э	-	Для гальванизации, электрофореза используют автономные аппараты «Элфор», «Поток-1», универсальные аппараты – комбайны «Эл-ЭСКУЛАП», «Магнон-СКИФ», «Рефтон», «ЭГСАФ-01», «ИРГА+», «МУСТАНГ-ФИЗИО» и др.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение йод-электрофореза по глазничной методике при дисциркуляторной энцефалопатии. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: 1 % йод-электрофорез по глазнично-затылочной методике (по Бургиньону), катод — на закрытые глаза, анод (площадь 50 см ²) — на область верхних шейных позвонков, сила тока — по субъективным ощущениям (2—5 мА), 10—20 мин, через день, № 10.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для электрофореза.
Э	-	Острые гнойные и воспалительные процессы, экзема, дерматит, обширные нарушения целостности кожного покрова в местах наложения электродов, расстройство кожной чувствительности, беременность, непереносимость гальванического тока, непереносимость фармакологического препарата.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения дисциркуляторной энцефалопатии: сосудорасширяющие методы: трансцеребральная электротерапия, лекарственный электрофорез вазодилататоров и стимуляторов мозгового кровообращения, ароматические ванны; тонизирующие методы: лечебный

		массаж, контрастные ванны, души, жемчужные ванны, талассотерапия; трофостимулирующие методы: дидинамотерапия, амплипульстерапия, электростимуляция, местная дарсонвализация; энзимостимулирующие методы: инфракрасная лазеротерапия, трансцеребральная УВЧ-терапия, лекарственный электрофорез стимуляторов метаболизма, воздушные ванны; гипокоагулирующий метод: низкочастотная магнитотерапия.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
H	-	008
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного гипертоническая болезнь II стадии, АГ 2, риск 3. Жалобы: боль в затылке, головокружение, шум в ушах, потеря координации. АД 160/100 мм рт.ст.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать седативное, гипотензивное действие, снижение активности симпатoadреналовой системы, уменьшение активности ренин-ангиотензин-альдостероновой системы и коррекции почечно-объемного механизма регуляции.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для электросонтерапии
Э	-	Для электросна используют ЭС-10-5, «Электросон-5», «Магنون-ДЭС», «Адаптон-СЛИП (ЭСОН)»; аппарат-комбайн низкочастотной электротерапии «ЭлЭСКУЛАП» и др.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение электросонтерапии при гипертонической болезни. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Электросонтерапия: катод — глазничный электрод, анод — сосцевидный. Частота 80 Гц, сила тока — по субъективным ощущениям (6—8 мА), через день, № 6. Затем частота импульсов 10—15 Гц, 40—60 мин, через день, № 12.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно

P0	-	Рецепт выписан неверно
B	4	Перечислите частные противопоказания для электросонтерапии.
Э	-	Воспалительные заболевания глаз, высокая степень близорукости, отслойка сетчатки, экзема и дерматит на коже лица, истерический невроз, арахноидит, эпилепсия, наличие металлических предметов в тканях мозга и глазного яблока, индивидуальная непереносимость тока
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
B	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения церебральной гипертонической болезни: седативные методы: электросонтерапия, общая франклиннизация, гальванизация головного мозга и сегментарных зон, лекарственный электрофорез седативных препаратов, транквилизаторов, антидепрессантов, местная дарсонвализация головы и воротниковой зоны, йодобромные, хвойные, азотные ванны, аэрофитотерапия седативных препаратов, круглосуточная аэротерапия; гипотензивные методы: трансцеребральная амплипульстерапия, теплые пресные, хлоридно-натриевые ванны, углекислые ванны; вегетокорректирующие методы: транскраниальная электроаналгезия, гальванизация головного мозга и ганглиев симпатического ствола, лекарственный электрофорез (адренолитиков, ганглиоблокаторов, холиномиметиков), низкочастотная магнитотерапия (головы, шейных симпатических узлов, сердца), УВЧ-терапия (синокаротидной зоны, солнечного сплетения, шейных симпатических узлов), инфракрасная лазеротерапия, биоуправляемая аэроионотерапия; РААС-модулирующие методы: гальванизация, диадинамотерапия, амплипульстерапия, ДМВ-терапия, низкочастотная и высокочастотная магнитотерапия области почек.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
H	-	009
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	После длительной иммобилизации конечности при переломе бедренной кости у больного развилась атрофия мышц бедра.
B	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: электростимуляция мышц левого бедра для ликвидации атрофии.

P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
B	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для диадинамотерапии (минимум 1 автономный и 2 универсальных).
Э	-	Для диадинамотерапии используют аппараты: автономные – ДТ-50-3 (Тонус-1), ДТ-50-04 (Тонус-2); универсальные – ЭлЭСКУЛАП, ИРГА+ Мустанг – Физио, Мегатон, Ионосон-Эксперт, Физиоактив С, ВТЛ, INTELEKT ADVANCED, MOBILE, ENDOMED, VIOMED и др
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
B	3	Сделать физиотерапевтическое назначение диадинамотерапии (ДДТ) для электростимуляции при атрофии мышц после перелома. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: диадинамические токи на мышцы передней и задней поверхности бедра поочередно, продольно. Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, ОР — 8 мин на каждую поверхность. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, ежедневно, № 12.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
B	4	Перечислите частные противопоказания для диадинамотерапии.
Э	-	Частные противопоказания для ДДТ: наличие нефиксированных костных отломков при переломах моче- и желчнокаменная болезнь, тромбозы, наличие искусственного водителя ритма, индивидуальная непереносимость тока, повышенная чувствительность к току вблизи места воздействия, рассеянный склероз, острые воспалительные процессы, повреждение кожи в области предполагаемого воздействия, металлоконструкции в области воздействия
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
B	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения переломов: <i>анальгетические методы</i> : СУФ-облучение в эритемных дозах, электрофорез анестетиков, диадинамо-, амплипульс-, интерференцтерапия, диадинамо- и амплипульсфорез местноанестезирующих препаратов, ультрафонофорез анальгетиков; <i>противовоспалительные методы</i> : УВЧ-, СВЧ-терапия, <i>сосудорасширяющие</i>

		<i>методы:</i> электрофорез сосудорасширяющих препаратов, инфракрасное облучение, низкочастотная магнитотерапия скипидарные, хлоридно-натриевые ванны, лечебный массаж; <i>репаративно-регенеративные методы:</i> высокочастотная магнитотерапия, инфракрасная лазеротерапия, парафино- и озокеритотерапия, пелоидо-, гелиотерапия; <i>миостимулирующие методы:</i> диадинамоамплипульс-терапия, мионейростимуляция; <i>фибромодулирующие методы:</i> электрофорез дефиброзирующих препаратов, ультразвуковая терапия, ультрафонофорез дефиброзирующих препаратов, сероводородные, радоновые ванны; <i>остеолизирующий метод:</i> дистанционная ударно-волновая терапия; <i>витаминостимулирующие и ионокорректирующие методы:</i> электрофорез витаминов, СУФ-облучение (субэритемные дозы), питьевое лечение минеральными водами.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
H	-	010
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного вертеброгенная цервикалгия слева, мышечно-тонические проявления, умеренно выраженный болевой синдром. Жалобы: боль в верхней половине шеи слева при поворотах головы, ограничение движений в шейном отделе позвоночника.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: купировать боль, улучшить регионарное кровообращение и микроциркуляцию, уменьшить двигательные нарушения, устранить метаболические нарушения и дистрофические проявления.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для диадинамотерапии (минимум 1 автономный и 2 универсальных).
Э	-	Для диадинамотерапии используют аппараты: автономные – ДТ-50-3 (Тонус-1), ДТ-50-04 (Тонус-2); универсальные – ЭлЭСКУЛАП, ИРГА+ Мустанг – Физио, Мегатон, Ионосон-Эксперт, Физиоактив С, ВТЛ, INTELEKT ADVANCED, MOBILE, ENDOMED, VIOMED и др
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно

В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение новокаин-диадинамофореза при вертеброгенной цервикалгии. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: 0,5 % новокаин-диадинамофорез на паравертебральные зоны верхнее-шейного отдела позвоночника. Анод с прокладкой, смоченной раствором новокаина, — в зоне болевого очага, катод — с противоположной стороны позвоночника. Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, КП — 3 мин, ДП — 3 мин. Сила тока до ощущения выраженной безболезненной вибрации, ежедневно, № 8.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для диадинамофореза.
Э	-	Частные противопоказания для диадинамофореза складываются из противопоказаний для диадинамотерапии и противопоказаний для назначения лекарственного препарата: наличие нефиксированных костных отломков при переломах моче- и желчнокаменная болезнь, тромбозы, наличие искусственного водителя ритма, индивидуальная непереносимость тока, повышенная чувствительность к току вблизи места воздействия, рассеянный склероз, острые воспалительные процессы, повреждение кожи в области предполагаемого воздействия, металлоконструкции в области воздействия, индивидуальная плохая переносимость лекарственного препарата, аллергические реакции на препарат в анамнезе.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения цервикалгий: анальгетические методы: диадинамотерапия, амплипульстерапия, лекарственный электрофорез анальгина, СУФ-облучение в эритемных дозах, транскраниальная электроаналгезия, радоновые, азотные, хлоридно-натриевые ванны; анестезирующие методы: флюктуоризация, лекарственный электрофорез анестетиков; сосудорасширяющие методы: инфракрасное облучение, лекарственный электрофорез сосудорасширяющих препаратов (вазодилаторов), красная лазеротерапия, локальная баротерапия; эзимостилирующие методы: индуктотермия, вибровакуумтерапия, кислородные, воздушные ванны; трофостимулирующие методы: лечебный массаж, вибротерапия, души, подводный душ-массаж, талассотерапия, электросонтерапия; дефиброзирующие методы: лекарственный электрофорез дефиброзирующих препаратов, ультрафонофорез дефиброзирующих препаратов, скипидарные, радоновые ванны; фибромодулирующие методы: пелоидотерапия, озокеритотерапия, парафинотерапия; методы коррекции локомоторной дисфункции: сероводородные, вихревые ванны; миорелаксирующие методы: вибротерапия, теплые, пресные, йодобромные ванны.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.

Н	-	011
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного деформирующий остеоартроз левого коленного сустава, коленного сустава, R стадия II, ФН II, умеренно выраженный синовит.. Жалобы: боль в левом коленном суставе при движениях и в покое, умеренная отечность сустава, ограничение движений в суставе.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать анальгетическое, противовоспалительное, противоотечное действие, уменьшить двигательные нарушения, восстановить нарушенный обмен и синтетическую активность хондроцитов.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для СМТ терапии (амплипульстерапии) (не менее 3-х аппаратов).
Э	-	Для СМТ используют аппараты: автономные – «Амплипульс - 4, 5, 6, 7, 8» ; универсальные – «Эл-ЭСКУЛАП», «ИРГА+», «Мустанг – Физио».
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение СМТ терапии (амплипульстерапии) пациенту с деформирующим остеоартрозом. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: амплипульстерапия на левый коленный сустав. Поперечная методика. Режим работы — невыпрямленный. Последовательность токов и время их воздействия: III род работы (III PP) — 5 мин, IV род работы (IV PP) — 5 мин. Частота модуляций (ЧМ) — 120 Гц, глубина модуляции (ГМ) — 50 %. Длительность посылок каждого тока в отдельном роде работы — по 3 с, ежедневно, № 8.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для СМТ терапии (амплипульстерапии).
Э	-	Частными противопоказаниями для СМТ терапии являются: острые и подострые воспалительные заболевания внутренних органов,

		переломы костей с нефиксированными костными отломками, острые внутрисуставные повреждения, желче – и мочекаменная болезнь, повышенная чувствительность к данному виду тока, повреждение кожи в зоне воздействия, тромбофлебит, рассеянный склероз.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
B	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения деформирующего остеоартроза: анальгетический метод: СУФ-облучение в эритемных дозах; противовоспалительные методы: низкоинтенсивная УВЧ-терапия, высокоинтенсивная сантиметроволновая терапия, инфракрасная лазеротерапия; репаративно-регенеративный метод: высокоинтенсивная высокочастотная Магнитотерапия; фибромодулирующие методы: ультразвуковая терапия, сероводородные ванны, радоновые ванны, пелоидотерапия, инфракрасная лазеротерапия.; трофостимулирующие методы: диадинамотерапия, интерференцтерапия, местная дарсонвализация.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
H	-	012
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного экзема правого предплечья. Жалобы: локальный кожный зуд.
B	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать седативное, иммунокорригирующее, антигипоксическое, антиоксидантное, гормоностимулирующее, противозудное, противовоспалительное, действие, улучшить трофику кожи.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
B	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для дарсонвализации (не менее 2-х).
Э	-	Портативные: «Импульс – 1», «Искра 1 (3)», «Корона» и др. Переносные: «Ультрадaр-МедТеКо», «Искра – 4Д» и др.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме

P0	-	Аппараты перечислены неправильно
B	3	Сделать физиотерапевтическое назначение местной дарсонвализации при экземе. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения.
Э	-	Назначение: местная дарсонвализация кожи правого предплечья в области экзематозных изменений большим грибовидным электродом. Методика контактная («тихий» разряд), лабильная. Средняя мощность воздействия (ступень мощности 5). Продолжительность процедуры 5-7 мин, ежедневно, № 12.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
B	4	Перечислите частные противопоказания для местной дарсонвализации
Э	-	Частными противопоказаниями для дарсонвализации являются: индивидуальная непереносимость воздействия, повреждение кожных покровов в области воздействия
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
B	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения экземы: седативные методы: электросонотерапия, общая франклинизация; вазоконстрикторные методы: УВЧ-терапия на паравертебральные симпатические узлы; противозудные методы: местная дарсонвализация, электрофорез антигистаминных препаратов, пенные ванны; противоотечные методы: гальванизация, низкоинтенсивная УВЧ-терапия; иммунокорректирующие методы: инфракрасная лазеротерапия, ЛОК, КВЧ-терапия, гипокситерапия; гормоностимулирующие методы: СМВ-терапия области надпочечников, ВЧ-магнитотерапия области надпочечников, трансцеребральная УВЧ-электроотерапия; реокорректирующие методы: красная лазеро- и хромотерапия, НЧ-магнитотерапия; антигипоксические методы: гипобарическая гипокситерапия, красная хромотерапия; антиоксидантные методы: красная лазеро- и хромотерапия, постоянная магнитотерапия, сероводородные ванны.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
H	-	013
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У	-	У больного вяло заживающая рана левой голени. Объективные данные: длительно незаживающая рана кожи диаметром 3,5 см; вялый рост грануляционной ткани, имеющей сероватую окраску, при микробиологическом исследовании — рост кокковой флоры.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать антибактериальное, противоотечное, анальгетическое действие, стимуляция регенераторно-репаративных процессов — созревания грануляций, эпителизации; формирование минимальных рубцов, восстановление изменений микроциркуляции, активация неспецифических факторов иммунологической резистентности).
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для дарсонвализации (не менее 2-х).
Э	-	Портативные: «Импульс – 1», «Искра 1 (3)», «Корона» и др. Переносные: «Ультрадар-МедТеКо», «Искра – 4Д» и др.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение местной дарсонвализации на вяло заживающую рану. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: местная дарсонвализация раневой поверхности левой голени с захватом здоровых участков кожи по периферии раны шириной 2—3 см малым грибовидным электродом. Методика дистантная («искровой» разряд), лабильная. Мощность воздействия — средняя (ступень мощности 5), до ощущения легкого покалывания, 3—4 мин, ежедневно, № 10.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для местной дарсонвализации
Э	-	Частными противопоказаниями для дарсонвализации являются: индивидуальная непереносимость воздействия, повреждение кожных покровов в области воздействия
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения ран: бактерицидные методы: КУФ-облучение, местная аэроионотерапия, аэроионофорез антибактериальных препаратов, электрофорез антибактериальных препаратов, местная аэрозольтерапия антибактериальных препаратов, местная дарсонвализация (искровой разряд), местные ванны с перманганатом калия;

		противовоспалительные методы: УВЧ-терапия, СУФ-облучение (эритемные дозы), красная лазеротерапия; некролитические методы: электрофорез протеолитических ферментных препаратов; иммуностимулирующие методы: ЛОК, высокочастотная магнитотерапия (тимуса), общее СУФ-облучение (субэритемные дозы), ДУФ-облучение; анальгетические методы: локальная криотерапия, СУФ-облучение (эритемные дозы), наружная аэрозольтерапия (анестетиков), диадинамо-, амплипульстерапия, электрофорез анестетиков, электросонтерапия, ТЭА; репаративно-регенеративные методы: местная дарсонвализация, инфракрасная лазеротерапия, СУФ-облучение (гиперэритемные дозы), СВЧ-терапия, низкочастотная магнитотерапия, высокочастотная магнитотерапия (местно), электрофорез витаминов, грязевых препаратов, метаболитов, адреналина, некогерентное монохроматическое облучение, парафино-, кислородотерапия, лечебный массаж, повязки с фотоактивированными маслами; фибромодулирующие методы: ультразвуковая терапия, ультрафонофорез дефиброзирующих препаратов (йода, лидазы), пелоидотерапия, электрофорез растворов йода, лидазы, апифора, пелоидина, гумизоля, димексида, эластолетина, лизоцима; сосудорасширяющие методы: инфракрасное облучение, электрофорез вазодилаторов.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
Н	-	014
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного острый ринит. Жалобы: выделения из носа серозно-гнойного характера, повышение температуры тела до 37,2 °С.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать противовоспалительное, противоотечное, десенсибилизирующее и вегетокорректирующее действие.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для УВЧ (не менее 3-х).
Э	-	Аппараты малой мощности (до 30 Вт): «УВЧ-4», «УВЧ-5-2», «Минитерм» (до 5 Вт), «УВЧ-30-1», «УВЧ-30-2», «УВЧ-30-3 Солнышко», и др.- 27.12 мГц Аппараты средней мощности (до 80 Вт): «УВЧ- 50-02», «УВЧ-70-01Р Стрела +», «УВЧ-80-3 Ундатерм» и др. – 27.12 мГц

		Аппараты большой мощности в непрерывном и импульсном режимах (до 500 Вт): «Терматур 200», «Intelekt», «Radiotherm 1006» и др. – 27,12МГц Переносной аппарат: «УВЧ-30»- 40, 68 МГц
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение ультравысокочастотной (УВЧ) терапии пациенту с острым ринитом. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: ЭП УВЧ на область проекции верхнечелюстных пазух. Конденсаторные пластины диаметром 3,6 см установить над проекцией правой и левой пазух, при этом расстояние между их краями не должно быть меньше диаметра используемых пластин, зазор 1—1,5 см. Мощность излучения 15 Вт (нетепловая доза), 10 мин, ежедневно, № 5.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для УВЧ терапии
Э	-	Частными противопоказаниями для УВЧ терапии являются: гипотензия, ИБС (стенокардия напряжения III функционального класса), оформленный гнойный очаг воспаления любой локализации при отсутствии дренажа, инсульт, беременность, активный туберкулез, выраженная гипотония, спаечная болезнь, наличие кардиостимулятора в зоне воздействия.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения острых ринитов: бактерицидные методы: эндоназальный электрофорез антибактериальных препаратов, КУФ-облучение слизистой оболочки носа, местная дарсонвализация; противовирусные методы: эндоназальный электрофорез интерферона, ингаляционная терапия интерфероном; противовоспалительные методы: низкоинтенсивная УВЧ-терапия, СВЧ-терапия, СУФ-облучение рефлексогенных зон; методы, раздражающие свободные нервные окончания: ножные ванны; мембраностабилизирующие методы : электрофорез мембраностабилизаторов.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
Н	-	015
Ф	А/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	А/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного острый трахеобронхит в стадии разрешения (конец 2-й недели заболевания). Жалобы: сухой кашель; аускультативно — жесткое дыхание.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать противовоспалительное, бронхолитическое действие.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для УВЧ (не менее 3-х).
Э	-	Аппараты малой мощности (до 30 Вт): «УВЧ-4», «УВЧ-5-2», «Минитерм» (до 5 Вт), «УВЧ-30-1», «УВЧ-30-2», «УВЧ-30-3 Солнышко», и др.- 27.12 мГц Аппараты средней мощности (до 80 Вт): «УВЧ- 50-02», «УВЧ-70-01Р Стрела +», «УВЧ-80-3 Ундатерм» и др. – 27.12 мГц Аппараты большой мощности в непрерывном и импульсном режимах (до 500 Вт): «Терматур 200», «Intelekt», «Radiotherm 1006» и др. – 27,12мГц Переносной аппарат: «УВЧ-30»- 40, 68 МГц
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение ультравысокочастотной (УВЧ) терапии пациенту с острым трахеобронхитом. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: ЭП УВЧ на область проекции корней легких. Конденсаторные пластины диаметром 11 см устанавливают по поперечной методике: одну сзади над проекцией бифуркации трахеи, вторую — поперечно над грудиной, несколько правее центральной линии, зазор с обеих сторон по 3 см. Мощность излучения 70 Вт (тепловая доза), 12 мин, ежедневно, №8.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для УВЧ терапии
Э	-	Частными противопоказаниями для УВЧ терапии являются: гипотензия, ИБС (стенокардия напряжения III функционального класса), оформленный гнойный очаг воспаления любой локализации при отсутствии дренажа, инсульт, беременность, активный туберкулез, спаечная болезнь, выраженная гипотония, наличие кардиостимулятора в зоне воздействия.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в

		лечения данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения острых бронхитов: противовоспалительные методы: ингаляционная терапия противовирусных препаратов и фитонцидов, низкоинтенсивная УВЧ-терапия, СУФ-облучение в эритемных дозах, интерферон-электрофорез; муколитический метод: ингаляционная терапия муколитических смесей; бронхолитический метод: ингаляционная терапия бронхолитиков; местнораздражающий метод: локальная баротерапия.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
Н	-	016
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного язвенная болезнь (язва двенадцатиперстной кишки в фазе начинающегося рубцевания). Жалобы: несильная боль в животе, возникающая иногда после еды, периодически изжога.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать анальгетическое, спазмолитическое, противовоспалительное, секретокорректирующее, седативное, вегетотокорректирующее, иммунокорректирующее действие.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для УВЧ (не менее 3-х).
Э	-	Аппараты малой мощности (до 30 Вт): «УВЧ-4», «УВЧ-5-2», «Минитерм» (до 5 Вт), «УВЧ-30-1», «УВЧ-30-2», «УВЧ-30-3 Солнышко», и др.- 27.12 мГц Аппараты средней мощности (до 80 Вт): «УВЧ- 50-02», «УВЧ-70-01Р Стрела +», «УВЧ-80-3 Ундатерм» и др. – 27.12 мГц Аппараты большой мощности в непрерывном и импульсном режимах (до 500 Вт): «Терматур 200», «Intelekt», «Radiotherm 1006» и др. – 27,12мГц Переносной аппарат: «УВЧ-30»- 40, 68 МГц
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение ультравысокочастотной (УВЧ) терапии при язвенной болезни.

		Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: ЭП УВЧ на проекцию двенадцатиперстной кишки. Процедуру можно проводить в положении лежа или сидя. Конденсаторные пластины диаметром 11 см устанавливают поперечно в области локализации язвы: одну сзади в области ТН 1 — L2, вторую — спереди в проекции луковицы, зазор спереди 2 см, сзади 3 см. При проведении процедуры лежа используют войлочные прокладки. Мощность 70 Вт (тепловая доза), 15 мин, ежедневно, № 10.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для УВЧ терапии
Э	-	Частными противопоказаниями для УВЧ терапии являются: гипотензия, ИБС (стенокардия напряжения III функционального класса), оформленный гнойный очаг воспаления любой локализации при отсутствии дренажа, инсульт, беременность, активный туберкулез, спаечная болезнь, выраженная гипотония, наличие кардиостимулятора в зоне воздействия.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения язвенной болезни: анальгетические методы: локальная криотерапия, диадинамотерапия, амплипульстерапия, транскраниальная электроаналгезия, СУФ-облучение в эритемных дозах; секретокорректирующие методы: секретостимулирующие (гидрокарбонатнохлоридные натриево-кальциевые питьевые воды, высокоинтенсивная высокочастотная магнитотерапия); секретолитические (сульфатно-натриево-магниевые питьевые воды); спазмолитические методы: гальванизация желудка, внутриорганный электрофорез спазмолитиков, парафинотерапия, акупунктура; противовоспалительный метод: низкоинтенсивная УВЧ-терапия; репаративно-регенеративные методы: инфракрасная лазеротерапия, низкоинтенсивная ДМВ-терапия, ультразвуковая терапия, пелоидотерапия, КВЧ-терапия; вегетокорректирующие методы: продолжительная азротерапия, гальванизация, электросонотерапия, трансцеребральная УВЧ-терапия; иммуномодулирующие методы: низкочастотная СВЧ-терапия умбиликарной области, ЛОК; седативные методы: гальванизация воротниковой области, азотные и хвойные ванны.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
Н	-	017
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ

		НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного хронический некалькулезный холецистит в стадии неполной ремиссии. Жалобы: тупые боли в правом подреберье после приема жирной пищи. На холецистограмме — повышение тонуса стенок желчного пузыря.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать спазмолитическое, противовоспалительное, холекинетическое, седативное действие.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды аппаратов, применяемых при индуктотермии (не менее 2-х).
Э	-	Для применения индуктотермии используют аппараты: «ВЧ-Магнит МедТеКо», «ИКВ-4» - частота 13.56 мГц. Также используются аппараты для УВЧ-терапии с частотой 27.12 мГц: «УВЧ-80-30 Ундатерм», «Megatherm», «Ultratherm» и др. с кабельным и резонансными индукторами вихревых токов – ЭВТ-1.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение индуктотермии (высокочастотной магнитотерапии) пациенту с хроническим некалькулезным холециститом. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: высокочастотная магнитотерапия (индуктотермия) на область печени и желчного пузыря. Малый индуктор-диск разместить в проекции желчного пузыря. Доза слаботепловая (1-2 деление ручки интенсивности), 20 мин, ежедневно, № 12.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для индуктотермии
Э	-	Частными противопоказаниями для индуктотермии являются: острые гнойные воспалительные заболевания, ИБС, стенокардия напряжения III ФК, наличие металлических предметов (осколки, штифты) и искусственных кардиостимуляторов в зоне воздействия, выраженная гипотония, сформировавшийся гнойный очаг воспаления, гнойный синусит, геморрагический инсульт, активная фаза туберкулеза легких и других органов, тиреотоксикоз, декомпенсированная стадия сахарного диабета, беременность.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в

		лечения данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения хронического некалькулезного холецистита: противовоспалительные методы: низкоинтенсивная УВЧ-терапия, низкоинтенсивная ДМВ-терапия; репаративно-регенеративные методы: инфракрасная лазеротерапия, гальванизация печени, пелоидотерапия; анальгетические методы: диадинамотерапия, транскраниальная электроаналгезия; холекинетические методы: питьевое лечение минеральными водами, амплипульстерапия; спазмолитические методы: лекарственный электрофорез спазмолитиков, высокочастотная магнитотерапия, парафиноозокеритотерапия, инфракрасное облучение; седативные методы: электросонотерапия, электрофорез по эндоназальной (транскраниальной) методике.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
Н	-	018
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного деформирующий остеоартроз левого тазобедренного сустава, R стадия II, ФН II, умеренно выраженный синовит. Жалобы: боль при движении, ограничение движений в суставе, небольшая отечность области сустава.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать анальгетическое, противовоспалительное, противоотечное действие, уменьшить двигательные нарушения, восстановить нарушенный обмен и синтетическую активность хондроцитов.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды аппаратов, применяемых при индуктотермии (не менее 2-х).
Э	-	Для применения индуктотермии используют аппараты: «ВЧ-Магнит МедТеКо», «ИКВ-4» - частота 13.56 мГц. Также используются аппараты для УВЧ-терапии с частотой 27.12 мГц: «УВЧ-80-30 Ундатерм», «Megatherm», «Ultratherm» и др. с кабельным и резонансными индукторами вихревых токов – ЭВТ-1.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно

В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение индуктотермии (высокочастотной магнитотерапии) пациенту с деформирующим остеоартрозом левого тазобедренного сустава. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: высокочастотная магнитотерапия на область левого тазобедренного сустава. Положение больного на боку. Индуктор-кабель в виде плоской спирали в 3 витка на область левого тазобедренного сустава, фиксируя вокруг туловища. Зазор создается сложенным в несколько слоев полотенцем. Одежду пациент не снимает. Доза слаботепловая (3-е деление ручки интенсивности), 20 мин, ежедневно, № 10.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для индуктотермии
Э	-	Частными противопоказаниями для индуктотермии являются: острые гнойные воспалительные заболевания, ИБС, стенокардия напряжения III ФК, наличие металлических предметов (осколки, штифты) и искусственных кардиостимуляторов в зоне воздействия, выраженная гипотония, сформировавшийся гнойный очаг воспаления, гнойный синусит, геморрагический инсульт, активная фаза туберкулеза легких и других органов, тиреотоксикоз, декомпенсированная стадия сахарного диабета, беременность.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения деформирующего остеоартроза: анальгетический метод: СУФ-облучение в эритемных дозах; противовоспалительные методы: низкоинтенсивная УВЧ-терапия, высокоинтенсивная сантиметроволновая терапия, инфракрасная лазеротерапия; репаративно-регенеративный метод: высокоинтенсивная высокочастотная Магнитотерапия; фибромодулирующие методы: ультразвуковая терапия, сероводородные ванны, радоновые ванны, пелоидотерапия, инфракрасная лазеротерапия.; трофостимулирующие методы: диадинамотерапия, интерференцтерапия, местная дарсонвализация.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
Н	-	019
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У	-	У больного острый бронхит в стадии неполной ремиссии (давность заболевания — 2 нед), ДН 0. Жалобы: редкий кашель со скудным количеством светлой вязкой мокроты
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать противовоспалительное, бронхолитическое и муколитическое действие.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды аппаратов, применяемых при индуктотермии (не менее 2-х).
Э	-	Для применения индуктотермии используют аппараты: «ВЧ-Магнит МедТеКо», «ИКВ-4» - частота 13.56 мГц. Также используются аппараты для УВЧ-терапии с частотой 27.12 мГц: «УВЧ-80-30 Ундатерм», «Megatherm», «Ultratherm» и др. с кабельным и резонансными индукторами вихревых токов – ЭВТ-1.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение индуктотермии (высокочастотной магнитотерапии) пациенту с острым бронхитом. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: высокочастотная магнитотерапия (индуктотермия) на грудную клетку. Больной в положении лежа на животе. Большой индуктор-диск установить в межлопаточную область. Доза слаботепловая (3-е деление ручки интенсивности), 20 мин., ежедневно, № 10.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для индуктотермии
Э	-	Частными противопоказаниями для индуктотермии являются: острые гнойные воспалительные заболевания, ИБС, стенокардия напряжения III ФК, наличие металлических предметов (осколки, штифты) и искусственных кардиостимуляторов в зоне воздействия, выраженная гипотония, сформировавшийся гнойный очаг воспаления, гнойный синусит, геморрагический инсульт, активная фаза туберкулеза легких и других органов, тиреотоксикоз, декомпенсированная стадия сахарного диабета, беременность.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения острого бронхита: противовоспалительные методы: ингаляционная терапия противовирусных препаратов и фитон-

		цидов, низкоинтенсивная УВЧ-терапия, СУФ-облучение в эритемных озах, интерферон-электрофорез, индуктотермия; муколитический метод: ингаляционная терапия муколитических смесей; бронхолитический метод: ингаляционная терапия бронхолитиков; местнораздражающий метод: локальная баротерапия.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
H	-	020
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного ожог правой голени II степени, вяло эпителизирующаяся рана. Объективные данные: раневая поверхность площадью 5x5 см, по краям — вялые грануляции.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать анальгетическое, противовоспалительное действие, трофико-регенераторное действие, усилить стимуляцию регенеративных процессов.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды аппаратов, применяемых при СУФ (минимум 2 аппарата)
Э	-	Для получения СУФ излучения используются интегральные источники: лампы ДРТ разной мощности в настольных облучателях «ОКН-11М», «ОУН-250», «ОУН-500», на штативе – «ОРК-21»М, четырехтубусные облучатели для носоглотки «ОН-7», «ОН-82», внутрисполостные облучатели – «ОУП-1» (гинекологические), «ОУП» (офтальмологические, ЛОР, стоматологические. Селективным источником являются лампы ЛЗ-153 и эритемные лампы ЛЭ-15 и «ЛЭ-30», которые применяются в облучателях «ОУШ-1», «ОУН-2».
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение средневолнового ультрафиолетового (СУФ) облучения раны после ожога. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: СУФ-облучение раны и окружающих тканей в эритемных дозах, 2 биодозы + 0,5 биодозы, ежедневно, № 8.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно

P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
B	4	Перечислите частные противопоказания для ультрафиолетового облучения
Э	-	Частными противопоказаниями для СУФ являются: гипертиреоз, заболевания почек, системная красная волчанка, малярия, повышенная чувствительность к ультрафиолетовому излучению.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
B	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения ожогов: противовоспалительные методы: УВЧ-, СВЧ-терапия; анальгетические методы: СУФ-облучение в эритемных дозах, диадинамотерапия; анестезирующий метод: электрофорез новокаина; дефиброзирующие методы: ультразвуковая терапия, фонофорез гидрокортизона, пелоидотерапия, электрофорез дефиброзирующих препаратов.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
H	-	021
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного внебольничная левосторонняя, нижнедолевая пневмония, (S 8-9), средней степени тяжести, ДН I. 8-й день болезни. Жалобы: сильный кашель, боль в грудной клетке при кашле слева, слизистая мокрота. Объективные данные: частота дыхания 20 в 1 мин, влажные мелкопузырчатые хрипы слева, температура 37,5 0С.
B	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать противовоспалительное, бронхолитическое, муколитическое, иммуностимулирующее действие, усилить стимуляцию регенеративных процессов, активировать альвеолярно-капиллярный транспорт.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
B	2	Перечислите основные виды аппаратов, применяемых при СУФ (минимум

		2 аппарата)
Э	-	Для получения СУФ излучения используются интегральные источники: лампы ДРТ разной мощности в настольных облучателях «ОКН-11М», «ОУН-250», «ОУН-500», на штативе – «ОРК-21»М, четырехтубусные облучатели для носоглотки «ОН-7», «ОН-82», внутрисполостные облучатели – «ОУП-1» (гинекологические), «ОУП» (офтальмологические, ЛОР, стоматологические. Селективным источником являются лампы ЛЗ-153 и эритемные лампы «ЛЭ-15» и «ЛЭ-30», которые применяются в облучателях «ОУШ-1», «ОУН-2».
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение средневолнового ультрафиолетового (СУФ) облучения при пневмонии по фракционной методике. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: СУФ-облучение левой половины грудной клетки по фракционированной методике, 2 биодозы, ежедневно, № 6.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для ультрафиолетового облучения
Э	-	Частными противопоказаниями для СУФ являются: гипертиреоз, заболевания почек, системная красная волчанка, малярия, повышенная чувствительность к ультрафиолетовому излучению.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения пневмонии: противовоспалительные методы: низкоинтенсивная УВЧ-терапия, СУФ-облучение в эритемных дозах, внутрилегочный электрофорез антибиотиков; ингаляционная терапия кортикостероидами, высокоинтенсивная УВЧ-терапия, высокоинтенсивная ДМВ-терапия, инфракрасная лазеротерапия, инфракрасное облучение, ультразвуковая терапия, лекарственный электрофорез, среднеинтенсивная высокочастотная магнитотерапия; бронхолитические методы: ингаляционная терапия бронхолитиками, оксигенотерапия, вентиляция с непрерывным положительным давлением; муколитический метод: ингаляторная терапия муколитиками. методы, усиливающие альвеолярно-капиллярный транспорт: ингаляционная терапия сурфактантами, вентиляция с положительным давлением к концу выдоха; иммуностимулирующие методы: гелио-терапия, ЛОК, ингаляционная терапия иммуномодуляторами, лекарственный электрофорез иммуномодуляторов, высокочастотная магнитотерапия тимуса.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.

Н	-	022
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного деформирующий остеоартроз с преимущественным поражением правого плечевого сустава R-стадия II, ФН 0-I. Жалобы: умеренная боль в области сустава при движении, ноющая боль в покое по ночам, ограничение подвижности.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать анальгетическое, противовоспалительное, противоотечное действие, уменьшить двигательные нарушения, восстановить нарушенный обмен и синтетическую активность хондроцитов.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные методики парафинотерапии
Э	-	Методики парафинотерапии: наслаивания кистью, салфетно-пликационная, кюветно-аппликационная, парафиновой ванночки.
P2	-	Методики перечислены верно в полном объеме.
P1	-	Методики перечислены в неполном объеме
P0	-	Методики перечислены неправильно.
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение парафиновой аппликации при деформирующем остеоартрозе правого плечевого сустава. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: парафиновая аппликация (кюветно-аппликационная методика) на область правого плечевого сустава (температура 48°-50°С, 20 мин), № 15, через день.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для парафинотерапии
Э	-	Частными противопоказаниями для парафинотерапии являются: острые воспалительные процессы, ИБС: стенокардия напряжения III ФК и выше, хронический гломерулонефрит, инфекционные заболевания, цирроз печени, киста яичников, вегетососудистые дисфункции, тиреотоксикоз, вторая половина беременности и период лактации.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно

В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения деформирующего остеоартроза: анальгетический метод: СУФ-облучение в эритемных дозах; противовоспалительные методы: низкоинтенсивная УВЧ-терапия, высокоинтенсивная сантиметроволновая терапия, инфракрасная лазеротерапия; репаративно-регенеративный метод: высокочастотная магнитотерапия; фибромодулирующие методы: ультразвуковая терапия, сероводородные ванны, радоновые ванны, пелоидотерапия, инфракрасная лазеротерапия.; трофостимулирующие методы: диадинамотерапия, интерференцтерапия, местная дарсонвализация.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
Н	-	023
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного вертеброгенная левосторонняя люмбоишалгия, мышечно-тонические проявления, рецидивирующее течение, фаза неполной ремиссии, умеренно выраженный болевой синдром. Жалобы: периодически возникающая боль в пояснице, ягодичной области, левом бедре, усиливающаяся при движении; ограничение движений в поясничном отделе позвоночника. Объективные данные: при пальпации напряжение паравертебральных мышц и болезненность паравертебральных точек пояснично-крестцового отдела позвоночника, спина фиксирована в слегка согнутом положении; ограничение движений влево. Положительные симптомы натяжения слева.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать анальгетическое, противовоспалительное, противоотечное, фибромодулирующее действие, уменьшить двигательные нарушения, корректировать осанку.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды местных грязевых аппликаций (минимум 5)
Э	-	Местные грязевые аппликации: на кисти – «перчатки», на кисти и предплечья – «высокие перчатки», на нижнюю часть туловища и нижние конечности – «брюки», «короткие брюки», «полубрюки», «труссы», «носки», на воротниковую зону – «воротник» и т.д.
P2	-	Виды местных грязевых аппликаций перечислены верно в полном объеме.
P1	-	Виды местных грязевых аппликаций перечислены в неполном объеме
P0	-	Виды местных грязевых аппликаций перечислены неправильно.

В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение грязевой аппликации в виде «трусов» при люмбоишалгии слева. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: грязевые аппликации по типу «трусов», температура грязи 38-40 °С, 20 мин, через день, № 10.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для грязелечения (пелоидотерапии)
Э	-	Частными противопоказаниями для пелоидотерапии являются: острые воспалительные процессы различной локализации и хронические в стадии выраженного обострения, пороки сердца в стадии декомпенсации, ИБС, стенокардия напряжения выше III ФК, бронхиальная астма, гломерулонефрит, цирроз печени, хронические воспалительные заболевания женских половых органов с выраженной гипофункцией яичников, фибромиома, киста яичника, менструации, варикозная болезнь, тиреотоксикоз, инфекционные заболевания (в том числе венерические).
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения люмбоишалгии: анальгетические методы СУФ-облучение в эритемных дозах, диадинамотерапия, амплипульстерапия, импульсная магнитотерпия; противовоспалительные методы низкоинтенсивная УВЧ-терапия, ДМВ-терапия на область надпочечников, ультрафонофорез гидрокортизона, низкочастотная магнитотерапия, красная лазеротерапия, инфракрасная лазеротерапия, фибромодулирующие методы пелоидотерапия, сероводородные, радоновые ванны, йодобромные ванны; методы коррекции осанки статическая релаксация позвоночника, аутореклинация позвоночника, тракционная терапия, подводное вытяжение позвоночника, массаж.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
Н	-	024
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У пациента неврастения (астено-невротическое расстройство), гиперстеническая форма, с выраженной вегетативной дисфункцией,

		инсомнией и цефалгическим синдромом, фаза субкомпенсации. Жалобы на раздражительность, нарушение сна, снижение внимания, головокружение, головные боли.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии при неврастении: оказать седативное, вегетокорректирующее, психорелаксирующее действие, нормализовать сон, укрепить общее состояние организма.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные лечебные эффекты пресных ванн
Э	-	Лечебные эффекты пресных ванн: вазоактивный, катаболический, трофостимулирующий, седативный, спазмолитический гипоалгезивный (теплые ванны), тонизирующий (холодные, контрастные ванны).
P2	-	Эффекты пресных ванн перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Эффекты пресных ванн перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Эффекты пресных ванн перечислены неправильно.
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение общих пресных ванн при неврастении. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: общая пресная ванна, температура воды 36—37 °С, 10—15 мин, ежедневно, № 10-15..
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для назначения пресных ванн
Э	-	Частными противопоказаниями для назначения пресных ванн являются: острые воспалительные заболевания или обострение хронических заболеваний внутренних органов, вегетативные полинейропатии, гипотоническая болезнь, рецидивирующий тромбоз, ИБС, стенокардия напряжения III-IV ФК, мокнущие дерматиты.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения неврастении: седативные методы: электросонотерапия, франклинизация, лекарственный электрофорез седативных препаратов, аэрофитотерапия, азотные, йодобромные ванны; психорелаксирующие методы: вибромассажная релаксация, альфа-массаж, аудиовизуальная релаксация; тонизирующие методы: душ, жемчужные ванны, лечебный массаж; психостимулирующие методы: круглосуточная аэротерапия, кислородные ванны; вегетокорректирующие методы: эндоназальная гальванизация, лекарственный электрофорез седативных и сосудорасширяющих препаратов.

P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.

3. ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

3.1. Критерии и шкалы оценивания выполнения тестовых заданий

Код компетенции	Качественная оценка уровня подготовки		Процент правильных ответов
	Балл	Оценка	
УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	5	Отлично	90-100%
	4	Хорошо	80-89%
	3	Удовлетворительно	70-79%
	2	Неудовлетворительно	Менее 70%

3.2. Критерии и шкала оценивания знаний обучающихся

Код компетенции	Оценка 5 «отлично»	Оценка 4 «хорошо»	Оценка 3 «удовлетворительно»	Оценка 2 «неудовлетворительно»
УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования	Твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат	Знание основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач	Незнание значительной части программного материала, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на задаваемые вопросы, невыполнение практических заданий

3.3. Критерии и шкала оценивания знаний обучающихся при проведении промежуточной аттестации в форме зачета

«ЗАЧТЕНО» – обучающийся дает ответы на вопросы, свидетельствующие о знании и понимании основного программного материала; раскрывает вопросы Программы по дисциплине верно, проявляет способность грамотно использовать данные обязательной литературы для формулировки выводов и рекомендаций; показывает действенные умения и навыки; излагает материал логично и последовательно; обучающийся показывает прилежность в обучении.

«НЕ ЗАЧТЕНО» - обучающийся дает ответы на вопросы, свидетельствующие о значительных пробелах в знаниях программного материала по дисциплине; допускает грубые ошибки при выполнении заданий или невыполнение заданий; показывает полное незнание одного из вопросов билета, дает спутанный ответ без выводов и обобщений; в процессе обучения отмечаются пропуски лекций и занятий без уважительных причин, неудовлетворительные оценки по текущей успеваемости.