

1. Паспорт фонда оценочных средств

по дисциплине/модулю, практике Лечебная физкультура и спортивная медицина по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства	
				вид	количество
1.	1. Общие вопросы лечебной физкультуры 2. Общие вопросы спортивной медицины	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<p>Знать: Порядки оказания медицинской помощи по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи, с развитием которых, проводятся мероприятия по применению лечебной физкультуры и спортивной медицины 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 лечебной физкультуры и спортивной медицины Виды профилактических мероприятий; теоретические основы рационального питания; Методологические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных заболеваний человека; Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в спортивной практике, в связи, с развитием которых, проводятся мероприятия по лечебной физкультуре группы здоровья населения, виды профилактики, факторы риска возникновения наиболее распространенных заболеваний;</p>	Тесты Ситуационные задачи	50 7

			<p>принципы разработки, внедрения, реализации и эффективности оздоровительных, здоровьесберегающих технологий и средств медицинской реабилитации;</p> <p>принципы совместимости и последовательности назначения реабилитационных процедур;</p> <p>аппаратуру, применяемую в медицинской реабилитологии, и технику безопасности при работе с оборудованием;</p> <p>цели и задачи лечебной физкультуры (ЛФК);</p> <p>этапы медицинской реабилитации;</p> <p>место ЛФК в медицинской реабилитации;</p> <p>роль ЛФК в профилактике заболеваний и реабилитации больных;</p> <p>показания и противопоказания к назначению ЛФК;</p> <p>основные средства, формы и методы ЛФК, эффективность при различных заболеваниях терапевтического и хирургического профиля;</p> <p>основные вопросы теории и методики физического воспитания и спорта;</p> <p>анатомо-физиологические основы мышечной деятельности, механизм действия физической тренировки на организм человека;</p> <p>функциональные методы исследования в спортивной медицине;</p> <p>методы оценки физического развития и физической работоспособности в зависимости от возраста и физической подготовленности;</p> <p>основные показатели лабораторных исследований крови и мочи и их изменение при физических нагрузках;</p> <p>основы и принципы врачебно-педагогического контроля при</p>		
--	--	--	---	--	--

		<p>занятиях физкультурой и спортом; принципы мониторинга сердечной деятельности в управлении тренировочным процессом в физической культуре и спорте; влияние анатомо-физиологических, возрастных и половых особенностей на организацию тренировочного процесса в физической культуре и спорте; медико-биологические характеристики различных видов спорта; особенности спортивного травматизма в разных видах спорта, принципы лечения и профилактики; профессиональные заболевания спортсменов: этиология, патогенез, лечение, профилактика; принципы психологического сопровождения тренировочного процесса, роль медицинского психолога в повышении спортивного результата.</p> <p>Уметь: 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) состояния Дать рекомендации по коррекции факторов риска основного заболевания;</p>		
--	--	---	--	--

			<p>Оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций человека в процессе его жизнедеятельности;</p> <p>Оценивать основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций человека;</p> <p>Осуществлять профилактику, реабилитацию при наиболее распространенных терапевтических, неврологических и хирургических заболеваниях;</p> <p>Проводить функциональные пробы с физической нагрузкой, ортостатическую пробу, давать оценку функционального состояния сердечно-сосудистой и респираторной системы и вегето-сосудистой реактивности;</p> <p>Выявить нарушения осанки у детей и подростков, занимающихся физкультурой и спортом;</p> <p>Оценить физическое развитие, результаты антропометрических измерений, состояние костной и мышечной систем;</p> <p>Оценить функциональное состояние нервно-мышечного аппарата, амплитуду движений в суставах, мышечную силу и тонус мышц;</p> <p>Выявить малые аномалии развития и деформации опорно-двигательного аппарата;</p> <p>Оказывать лечебно-консультативную помощь по вопросам применения методик ЛФК с целью восстановления или компенсации утраченных функций и осуществления контроля за их проведением и эффективностью;</p> <p>Разрабатывать реабилитационные программы на основе ЛФК для проведения их в ЛПУ и самостоятельно пациентами;</p> <p>Осуществлять профилактику</p>		
--	--	--	---	--	--

			<p> профессиональных заболеваний спортсменов и их лечение; Осуществлять профилактику спортивной травмы и её лечение; Оценивать эффективность тренировочного процесса; Проводить углубленное медицинское обследование на различных этапах спортивной подготовки; Обеспечить соблюдение требований санитарно-гигиенических норм в местах проведения учебно-тренировочных занятий и соревнований; Обучать спортсменов методам самоконтроля за состоянием здоровья и функциональным состоянием; Оказывать первую медицинскую помощь при угрожающих жизни состояниях в спорте. </p> <p>Владеть:</p> <p> Разработкой плана применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях Составлением плана обследования пациентов с различными заболеваниями на различных этапах медицинской реабилитации; Распределением рабочего времени, ведение учетно-отчетной медицинской документации; Взаимодействием с другими специалистами медицинской организации; Проведением оздоровительных, профилактических и противоэпидемических мероприятий; Проведением санитарно-просветительской работы среди пациентов и всего населения по формированию здорового образа жизни; Внедрением в практику новых методик ЛФК; использованием электронных средств связи и интернета при </p>		
--	--	--	--	--	--

			<p>осуществлении своей профессиональной деятельности; Разработкой новых методик оздоровления различных профессиональных групп населения средствами физической культуры и спорта; Разработкой индивидуальных комплексов упражнений ЛФК для стационарного и амбулаторного использования при различных заболеваниях;</p>		
--	--	--	---	--	--

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

2.1 Тестовые задания по дисциплине

Раздел 1. «Общие вопросы лечебной физкультуры»

№	Тестовые задания с вариантами ответов	№ компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание
1.	<p>ПОНЯТИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ СООТВЕТСТВУЮТ ТЕРМИНЫ</p> <p>а) физическая реабилитация б) кинезотерапия в) рефлексотерапия г) механотерапия д) правильно а) и б)</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.	<p>ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ХАРАКТЕРНЫ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЧЕРТЫ, ИСКЛЮЧАЯ</p> <p>а) активность больного в процессе лечения б) метод специфической терапии в) метод естественно-биологического содержания г) метод патогенетической терапии д) метод общетренирующей терапии</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.	<p>ОБЩАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА - ЭТО</p> <p>а) нагрузка, обязательно включающая в активную деятельность все мышечные группы б) нагрузка, частично охватывающая группы мышц, но с напряженной работой в) и то, и другое г) ни то, ни другое</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.	<p>МЕСТНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА - ЭТО</p> <p>а) специальная нагрузка направленного действия б) нагрузка, охватывающая определенную группу мышц в) нагрузка, чередующаяся с общей нагрузкой и используемая по типу - от здоровых участков к поврежденным г) все перечисленное</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
5.	<p>МЕТОД ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ - ЭТО</p>	УК-1, ПК-5,

	<ul style="list-style-type: none"> а) метод патогенетической терапии б) метод профилактической терапии в) метод функциональной терапии г) все перечисленное д) только б) и в) 	ПК-6, ПК-8
6.	<p>ДЕЙСТВИЯ ВРАЧА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОСМОТРЕ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) подбора лекарственных средств б) ознакомления с диагнозом заболевания в) проведения функциональной пробы г) определения двигательного режима д) подбора средств ЛФК и их дозировка 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
7.	<p>К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НЕ ОТНОСИТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) режим приема медикаментов б) физические упражнения в) настольные игры г) массаж д) гимнастика йогов 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
8.	<p>ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛФК ВРАЧ ОБЯЗАН</p> <ul style="list-style-type: none"> а) определить диагноз б) уточнить лечебные задачи в) подобрать средства медикаментозного лечения г) провести дополнительные исследования д) провести исследование функционального состояния и физической подготовленности больного 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
9.	<p>СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ РЕШАЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЗАДАЧИ, КРОМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) повышения неспецифической сопротивляемости организма б) замещения недостающих гормонов в) восстановления нарушенного объема движений г) компенсации недостаточности дыхания д) стимуляции экстракардиальных факторов кровообращения 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
10.	<p>ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМИ МЕТОДАМИ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) самостоятельный метод б) групповые занятия ЛФК в) спортивные соревнования г) механотерапия д) игровой метод 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
11.	<p>ОБЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) гипостатической пневмонии и острого инфаркта миокарда б) кровотечения в) высокой температуры тела г) метастазирующих опухолей 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
12.	<p>К МЕТОДАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) индивидуального метода б) группового метода в) соревновательного метода 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	г) самостоятельного метода д) малогруппового метода	
13.	К МЕТОДИЧЕСКИМ ПРИЕМАМ ДОЗИРОВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ а) плотности нагрузки до 80% б) длительности процедуры в) плотности нагрузки до 100% г) изменения исходных положений д) темпа упражнений	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
14.	ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ а) назначения двигательного режима б) элементов психофизической тренировки в) занятий лечебной гимнастикой г) интенсивных физических тренировок д) трудоустройства больного	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
15.	К ВИДАМ ГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ а) гребли и волейбола б) наклонов туловища в сторону в) подъема рук вверх г) упражнений на гимнастической стенке	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
16.	ФОРМАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ а) утренняя гигиеническая гимнастика б) физические упражнения и массаж в) дозированная ходьба г) механотерапия	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
17.	ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕЖИМЫ В СТАЦИОНАРЕ а) щадящий б) постельный и палатный в) переходный г) свободный д) правильно б) и г)	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
18.	ХАРАКТЕРИСТИКА ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ПО АНАТОМИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ВКЛЮЧАЕТ а) упражнения для мелких мышечных групп б) упражнения для средних мышечных групп в) упражнения для крупных мышечных групп г) упражнения для тренировки функции равновесия д) правильно а), б), в)	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
19.	К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ МЕЛКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ОТНОСЯТСЯ а) упражнения для мышц лица б) упражнения для мышц кисти, стопы в) упражнения для мышц плечевого пояса г) упражнения для мышц голени д) правильно а) и б)	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
20.	К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ СРЕДНИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП НЕ ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ а) для мышц шеи	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	б) для мышц предплечья и ягодичных мышц в) для мышц голени г) для мышц плечевого пояса	
21.	В ОСНОВЕ ПРИНЦИПОВ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ ЛЕЖИТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ а) физической нагрузки б) изменения положения тела в пространстве в) задержки дыхания г) жизненной емкости легких	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
22.	ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЫ ПОЗВОЛЯЮТ ОЦЕНИТЬ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ а) состояния здоровья б) уровня функциональных возможностей в) резервных возможностей г) психоэмоционального состояния и физического развития	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
23.	К РАЦИОНАЛЬНОМУ ТИПУ РЕАКЦИЙ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ОТНОСИТСЯ а) нормотонический б) гипотонический в) гипертонический г) ступенчатый д) дистонический	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
24.	PWC_{170} (W_{170}) ОЗНАЧАЕТ а) работу при нагрузке на велоэргометре б) работу при нагрузке на ступеньке в) работу, выполненную за 170 секунд г) мощность нагрузки при частоте сердечных сокращений 170 ударов в минуту д) мощность нагрузки на велоэргометре	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
25.	К НЕОБХОДИМЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЛЯ РАСЧЕТА МАКСИМАЛЬНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ КИСЛОРОДА (Л/МИН) НЕПРЯМЫМ МЕТОДОМ ПОСЛЕ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ ОТНОСЯТСЯ а) частота сердечных сокращений до нагрузки б) максимальная частота сердечных сокращений и максимальная мощность велоэргометрической нагрузки в кгм/мин в) мощность первой нагрузки в кгм/мин г) мощность второй нагрузки в кгм/мин	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Раздел 2 «Общие вопросы спортивной медицины»

№	Тестовые задания с вариантами ответов	№ компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание
26.	ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОГО ТЕСТА У СПОРТСМЕНОВ НЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<ul style="list-style-type: none"> а) тренированности и психологической устойчивости б) функционального состояния кардиореспираторной системы в) аэробной производительности организма г) общей физической работоспособности 	
27.	<p>ЕДИНИЦА МОЩНОСТИ НАГРУЗКИ (1 КИЛОПОНДМЕТР В МИНУТУ ИЛИ 1 КИЛОГРАММЕТР В МИНУТУ) РАВНА</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 1 Ватт (Вт) б) 0.6 Вт в) 0.3 Вт г) 0.2 Вт д) 0.1635 Вт 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
28.	<p>ЕДИНИЦА МОЩНОСТИ НАГРУЗКИ 1 ВАТТ (ВТ) РАВНА</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 2 кгм/мин б) 3 кгм/мин в) 4 кгм/мин г) 5 кгм/мин д) 6 кгм/мин 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
29.	<p>КЛИНИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) достижение максимально допустимой частоты сердечных сокращений б) приступ стенокардии в) падение систолического артериального давления или повышение АД более 200/120 мм рт.ст. г) выраженная одышка д) все перечисленное 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
30.	<p>ЭКГ-КРИТЕРИЯМИ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) снижения сегмента ST б) частой экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии в) атриовентрикулярной или внутрижелудочковой блокады г) резкого падения вольтажа зубцов R д) выраженного учащения пульса 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
31.	<p>К ФОРМАМ ВРАЧЕБНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ НАБЛЮДЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) испытания с повторными специфическими нагрузками б) дополнительные нагрузки в) изучение реакции организма спортсмена на тренировочную нагрузку г) велоэргометрия д) правильно б) и в) 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
32.	<p>К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПРОБАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ФУНКЦИЮ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ, ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) пробы Штанге б) пробы Генчи в) пробы Тиффно-Вотчала г) пробы Летунова 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
33.	<p>БЕСКРОВНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОЦЕНТА НАСЫЩЕНИЯ КРОВИ КИСЛОРОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<ul style="list-style-type: none"> а) спирометрия б) оксигемография в) пневмография г) спирография 	
34.	<p>БРОНХИАЛЬНАЯ ПРОХОДИМОСТЬ ИССЛЕДУЕТСЯ ВСЕМИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ МЕТОДАМИ, КРОМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) пневмотонометрии б) пневмотахометрии в) оксигемометрии г) пневмографии 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
35.	<p>МЕТОДОМ СПИРОМЕТРИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) дыхательный объем б) резервный объем вдоха в) резервный объем выдоха г) остаточный объем легких д) все перечисленное 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
36.	<p>МЕТОДОМ СПИРОГРАФИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) жизненную емкость легких б) максимальную вентиляцию легких в) дыхательный объем г) остаточный объем легких д) все перечисленное 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
37.	<p>ДОПУСТИМОЕ В НОРМЕ СНИЖЕНИЕ ВРЕМЕНИ ЗАДЕРЖКИ ДЫХАНИЯ В ДЫХАТЕЛЬНО-НАГРУЗОЧНОЙ ПРОБЕ СОСТАВЛЯЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) до 40% б) до 50% в) до 60% г) до 70% 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
38.	<p>ВНУТРИГРУДНОЕ ДАВЛЕНИЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ВСЕМИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ МЕТОДАМИ, КРОМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) пневмотахометрии б) спирографии в) пневмотонометрии г) пневмографии 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
39.	<p>НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ В ОЦЕНКЕ УРОВНЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СПОРТСМЕНОВ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) неспецифические пробы б) специфические пробы в) фармакологические пробы г) правильно а) и б) 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
40.	<p>НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ ТИПОМ РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ ПРОБУ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) нормотоническая б) дистоническая в) гипертоническая г) астеническая д) со ступенчатым подъемом артериального давления 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
41.	<p>К ХАРАКТЕРНЫМ ОБЪЕКТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ</p>	УК-1, ПК-5,

	<p>УТОМЛЕНИЯ СПОРТСМЕНА ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ МЫШЕЧНОЙ РАБОТЕ ОТНОСИТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ</p> <p>а) нарушения координации движений б) снижения силы и быстроты движений в) отказа от работы г) ухудшения центральной и периферической гемодинамики д) снижения рН крови</p>	ПК-6, ПК-8
42.	<p>МЕХАНИЗМ УТОМЛЕНИЯ ОРГАНИЗМА СПОРТСМЕНА ПРИ МЫШЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В НАРУШЕНИИ</p> <p>а) центральной регуляции мышечной деятельности б) перенапряжении сердечно-сосудистой системы в) местных изменениях в мышечной системе г) центральных нервных и гуморальных механизмов</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
43.	<p>РАЗВИТИЕ УТОМЛЕНИЯ ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ МЫШЕЧНОЙ РАБОТЕ ПРОХОДИТ ФАЗЫ</p> <p>а) компенсации б) суперкомпенсации в) декомпенсации г) сердечной недостаточности д) правильно а) и в)</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
44.	<p>ИЗ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА ЛИМИТИРУЕТ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ СПОРТСМЕНА В ЦИКЛИЧЕСКИХ ВИДАХ СПОРТА</p> <p>а) дыхательная б) сердечно-сосудистая в) мышечная г) обмен веществ д) центральная нервная система</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
45.	<p>ИЗ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА ПОДВЕРЖЕНА НАИБОЛЬШЕМУ УТОМЛЕНИЮ В СКОРОСТНО-СИЛОВЫХ ВИДАХ СПОРТА</p> <p>а) дыхательная б) сердечно-сосудистая в) мышечная г) обмен веществ д) центральная нервная система</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
46.	<p>В КОРЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВО ВРЕМЯ ИНТЕНСИВНОЙ РАБОТЫ БИОЛОГИЧЕСКИ ПОЛЕЗЕН ОТ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЯ ПРОЦЕСС</p> <p>а) возбуждения б) торможения в) повышения тонуса симпатической нервной системы г) повышение тонуса блуждающего нерва д) понижения активности ретикулярной формации</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
47.	<p>ЛОКАЛЬНОЕ УТОМЛЕНИЕ В МЫШЦЕ СВЯЗАНО С НАРУШЕНИЕМ ВСЕХНИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ БИОХИМИЧЕСКИХ И НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, КРОМЕ</p> <p>а) ресинтеза АТФ и креатинфосфата б) баланса ионов кальция и калия в) угнетения активности мышечных волокон</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	г) накопления катехоламинов д) микроциркуляции	
48.	ПРОЦЕСС ВОССТАНОВЛЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ МЫШЕЧНОЙ РАБОТЕ МОЖЕТ БЫТЬ а) текущим во время работы б) срочным после работы в) отставленным во времени г) гетерохронным для разных систем организма д) правильно все перечисленное	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
49.	ПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СПОРТСМЕНА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ а) недовосстановления исходного уровня функции по данным динамических обследований б) выявления "слабого звена" при тестировании физической работоспособности в) признаков физического перенапряжения г) снижения иммунной реактивности д) нарастания физических нагрузок в тренировочном процессе	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
50.	СИСТЕМА ВОССТАНОВЛЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СПОРТСМЕНА ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ СРЕДСТВ, КРОМЕ а) педагогических б) медико-биологических в) психологических г) нейротропных	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

Номер вопроса	Ответ	Номер вопроса	Ответ
1.	Д	26.	А
2.	В	27.	Д
3.	А	28.	Д
4.	Б	29.	Д
5.	Г	30.	Д
6.	А	31.	Д
7.	А	32.	Г
8.	Д	33.	Б
9.	Б	34.	В
10.	Д	35.	Д
11.	А	36.	Д
12.	В	37.	В
13.	В	38.	Б
14.	Д	39.	Г
15.	А	40.	А
16.	Б	41.	В
17.	Д	42.	Г
18.	Д	43.	Д
19.	Д	44.	Б
20.	Б	45.	В
21.	Г	46.	Б
22.	Г	47.	Г

23.	А	48.	Д
24.	Г	49.	Д
25.	Б	50.	Г

2.2 СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001
Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
Ф	D/02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
Ф	D/03.8	Проведение и контроль эффективности применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент 62 года. Д-з: Сахарный диабет второго типа, легкого течения, компенсированный с ожирением II степени (смешанного генеза).
В	1	Перечислите основные задачи ЛФК в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи ЛФК: 1. способствовать снижению гипергликемии, а у инсулинзависимых больных содействовать усилению его действия; 2. улучшить функцию сердечно-сосудистой и дыхательной систем; 3. повысить физическую работоспособность; 4. препятствовать развитию микро- и макроангиопатии, 5. повысить психоэмоциональный фон пациента.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Какие формы ЛФК следует использовать в данной клинической ситуации.
Э	-	Формы ЛФК: лечебная гимнастика, ходьба, бег, плавание, ходьба на лыжах, игры — в условиях дозирования физической нагрузки под строгим врачебным контролем.
P2	-	Формы ЛФК перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Формы ЛФК перечислены в неполном объеме
P0	-	Формы ЛФК перечислены неправильно
В	3	Какие средства ЛФК следует использовать в данной клинической ситуации.
Э	-	Средства ЛФК: физические упражнения, спортивно-прикладные

		упражнения, естественные факторы природы.
P2	-	Средства ЛФК перечислены правильно в должном объеме.
P1	-	Средства ЛФК перечислены в неполном объеме
P0	-	Средства ЛФК перечислены неправильно
B	4	Перечислите основные противопоказания к назначению лечебной физкультуры
Э	-	1. Тяжелое течение болезни, с признаками декомпенсации 2. низкий уровень физической работоспособности 3. Резкие колебания гликемии во время выполнения ВЭП, 4. Недостаточность кровообращения IIБ или III степени, ИБС (III-IV функциональные классы) 5. Гипертоническая болезнь IIБ-III степени 6. Выраженные изменения во внутренних органах
P2	-	Противопоказания к ЛФК перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Противопоказания к ЛФК перечислены в неполном объеме
P0	-	Противопоказания к ЛФК перечислены неправильно
B	5	Перечислите основные критерии эффективности при назначении методик ЛФК
Э	-	Под влиянием физической нагрузки происходит более быстрая нормализация обмена веществ, увеличивается потребление мышцами глюкозы, жирных кислот и кетоновых тел (соответственно уменьшается их концентрация в крови) Повышается устойчивость организма к приему углеводов. Нормализуются окислительно-восстановительные процессы.
P2	-	Критерии эффективности перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Критерии эффективности перечислены в неполном объеме
P0	-	Критерии эффективности перечислены неправильно
Н	-	002
Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
Ф	D/02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
Ф	D/03.8	Проведение и контроль эффективности применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент 48 лет. Д-з: Ожирение III степени алиментарно-конституциональное, андронидный тип с развернутой симптоматикой метаболического синдрома.
B	1	Перечислите основные задачи ЛФК в данной клинической ситуации.

Э	-	Задачи ЛФК: 1. улучшение и нормализацию обмена веществ, в частности жирового обмена; 2. уменьшение избыточной массы тела; 3. восстановление адаптации организма к физическим нагрузкам; 4. нормализация функций сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной систем, страдающих при ожирении; 5. улучшение и нормализация двигательной сферы больного; 6. повышение неспецифической сопротивляемости.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Какие формы ЛФК следует использовать в данной клинической ситуации.
Э	-	Формы ЛФК: утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная физкультура, использование тренажеров (велотренажер, тредмил и др.), дозированная ходьба, элементы спортивных игр, гимнастика в воде.
P2	-	Формы ЛФК перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Формы ЛФК перечислены в неполном объеме
P0	-	Формы ЛФК перечислены неправильно
В	3	Какие средства ЛФК следует использовать в данной клинической ситуации.
Э	-	Средства ЛФК: физические упражнения, спортивно-прикладные упражнения, естественные факторы природы.
P2	-	Средства ЛФК перечислены правильно в должном объеме.
P1	-	Средства ЛФК перечислены в неполном объеме
P0	-	Средства ЛФК перечислены неправильно
В	4	Перечислите основные критерии эффективности при назначении методик ЛФК
Э	-	Под влиянием физической нагрузки происходит более быстрая нормализация обмена веществ, увеличивается потребление мышцами глюкозы, жирных кислот и кетоновых тел (соответственно уменьшается их концентрация в крови) Повышается устойчивость организма к приему углеводов. Нормализуются окислительно-восстановительные процессы.
P2	-	Критерии эффективности перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Критерии эффективности перечислены в неполном объеме
P0	-	Критерии эффективности перечислены неправильно
В	5	Перечислите основные противопоказания к назначению лечебной физкультуры
Э	-	1. Тяжелое течение болезни, с признаками декомпенсации 2. низкий уровень физической работоспособности 3. Резкие колебания гликемии во время выполнения ВЭП,

		4. Недостаточность кровообращения IIБ или III степени, 5 ИБС (III-IV функциональные классы) 5. Гипертоническая болезнь IIБ-III степени 6. Выраженные изменения во внутренних органах
P2	-	Противопоказания к ЛФК перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Противопоказания к ЛФК перечислены в неполном объеме
P0	-	Противопоказания к ЛФК перечислены неправильно
Н	-	003
Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
Ф	D/02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Больному П, 56 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК. Упражнения выполняются в одном темпе в течение 25-30 минут в положении стоя. В конце занятия больной использует гимнастические снаряды
В	1	Назовите основные задачи ЛФК в данной ситуации.
Э	-	Предупреждение контрактур путем снижения мышечного тонуса и борьба с синкинезиями.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Назовите показания к назначению ЛФК в данной ситуации.
Э	-	ЛФК при геморрагическом инсульте назначают при полной стабилизации состояния больного. Клинически это определяется отсутствием нарастания симптоматики, улучшением сосудистой и висцеральной деятельности.
P2	-	Показания перечислены в полном объеме.
P1	-	Показания перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Показания перечислены неверно.
В	3	Определите методику ЛФК в острый период.
Э	-	При стабилизации процесса первые 3 сут. в занятия лечебной гимнастикой включают лишь дыхательные упражнения и пассивные движения в суставах пораженных конечностей; рекомендован и массаж (приемы поверхностного поглаживания). Если инсульт сочетается с гипертонической болезнью, то все занятия лечебной гимнастики и процедуры массажа зависят от значений АД. При АД выше 180/105 мм рт. ст. занятия лечебной гимнастикой и массаж противопоказаны.
P2	-	Методики ЛФК перечислены в полном объеме.
P1	-	Методики ЛФК перечислены не в полном объеме (частично).

P0	-	Методики ЛФК перечислены неверно.
B	4	Назовите, с какими другими методами лечения совместимо назначение ЛФК
Э	-	ЛФК сочетают с физиотерапией, массажем, механотерапией
P2	-	Методы лечения перечислены в полном объеме.
P1	-	Методы лечения перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Методы лечения перечислены неверно.
B	5	Правильно ли построено занятие для данного пациента
Э	-	Занятие построено не правильно, т.к. упражнения выполняются в одном темпе, постоянно в одном положении, гимнастические снаряды не рекомендуется использовать в конце занятия).
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
Н	-	004
Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
Ф	D/02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Больному У., 58 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК.
B	1	Что влияет на дозу физической нагрузки при данной патологии
Э	-	При данной патологии влияет на физическую нагрузку: возраст, пол, общее состояние пациента, спортивный анамнез, анамнез заболевания, стадия заболевания
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
B	2	Охарактеризуйте лечение «положением» для руки.
Э	-	Во избежание развития мышечных контрактур выпрямленную пораженную руку отводят в сторону и укладывают в положение супинации и экстензии с выпрямленными и разведенными пальцами, которые могут удерживаться в таком положении мешочками с песком, лонгетками или специальными шинами, позволяющими удерживать кисть в разгибательном положении и предупреждающими супинаторно-пронаторную установку в локтевом и плечевом суставах
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.

В	3	На какое время назначают лечение «положением»?
Э	-	Процедуру повторяют несколько 3-4 раза в день по 15-20 мин.
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
В	4	Назовите основные задачи ЛФК в данной ситуации.
Э	-	1. Восстановление (улучшение) нарушенных функций 2. Предупреждение контрактур путем снижения мышечного тонуса. 3. Борьба с синкинезиями
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	5	В каком случае гимнастику начинают с проксимальных отделов конечностей, а в каком-с дистальных?
Э	-	Если у больного еще не проявился повышенный мышечный тонус, нет тугоподвижности, контрактур, то пассивные и активные движения рекомендуется начинать с дистальных отделов конечностей. Когда возникают повышение мышечного тонуса, тугоподвижность и синкинезии, движения целесообразно начинать с крупных суставов конечностей.
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
Н	-	005
Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В анамнезе гипертоническая болезнь в течение 15 лет. Регулярно принимает гипотензивные препараты. В настоящий момент жалоб не предъявляет. Объективно: большая повышенного питания, рост 165см, вес 70 кг, ИМТ=26, АД=135/85 мм.рт.ст, пульс=72 в минуту.
В	1	Определите медицинскую группу
Э	-	III медицинская группа (Длительный анамнез АГ, ожирение II ст., низкая толерантность к физической нагрузке)
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
В	2	Дайте рекомендации по физической активности в данной ситуации
Э	-	Программа двигательной активности: лечебная гимнастика, дозированная ходьба, тренажеры общего действия, физические

		упражнения в бассейне и лечебное плавание, массаж.
P2	-	Программа подобрана в полном объеме.
P1	-	Программа подобрана т не в полном объеме (частично).
P0	-	Программа неверно
B	3	Сколько всего типов реакций на физическую нагрузку
Э	-	Выделяют пять типов реакции на физическую нагрузку
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
B	4	Укажите время восстановления при проведении пробы Мартинэ
Э	-	Время восстановления при проведении пробы Мартинэ три минуты
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
B	5	Укажите время восстановления при проведении пробы Летунова в норме
Э	-	Время восстановления при проведении пробы Летунова в норме пять минут
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
Н	-	006
Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
Ф	D/02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент П., 45 лет с диагнозом: инфаркт миокарда, III класс тяжести, 14-е сутки.
B	1	Перечислите основные задачи для данного периода течения болезни
Э	-	-Подготовка пациента к полному самообслуживанию - Подготовка пациента к выходу на прогулку на улицу - Подготовка пациента к дозированной ходьбе
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
B	2	Составьте программу физической реабилитации (ЛГ, досуг, бытовые нагрузки)
Э	-	- Пациенту с ИМ, III класс тяжести с 9-15 дня можно назначать

		<p>Ша ступень активности</p> <ul style="list-style-type: none"> - Комплекс ЛГ № 2: и.п. – сидя, занятия индивидуальные, учитывать индивидуальную реакцию больного на нагрузку - Бытовые нагрузки: ходьба по палате; пребывание сидя - без ограничения; выход в коридор; ходьба по коридору (начиная с 50 м до 200 м в 2-3 приёма в медленном шаге, до 70 шагов в минуту); приём пищи за столом сидя; мытьё ног с помощью другого лица - Досуг: чтение, приём родственников, настольные игры, вышивание, рисование за столом
P2	-	Программа составлена в полном объеме.
P1	-	Программа составлена не в полном объеме (частично).
P0	-	Программа составлена неверно.
В	3	Какие показания для перевода со 2-й на 3-ю ступень активности у пациентов с ИМ
Э	-	<p>Показаниями для перевода с одной ступени активности на другую являются</p> <ul style="list-style-type: none"> - срок - удовлетворительная реакция на нагрузку II ступени - формирование коронарного зубца Т и приближение сегмента ST к изоэлектрической линии
P2	-	Показания перечислены в полном объеме.
P1	-	Показания перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Показания перечислены неверно.
В	4	Какие клинические критерии стабильного состояния пациента
Э	-	<p>Главным условием успешного и безопасного проведения физических тренировок является клиническая стабилизация состояния пациента, которая подразумевает</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Применение адекватной медикаментозной терапии хИБС. 2. Артериальное давление (АД) не менее 90/60 мм рт. ст. и не более 160/100 мм рт. ст. на фоне постоянной гипотензивной терапии. 3. Применение мочегонных препаратов в постоянной дозе в течение 2 недель. 4. Частота дыхательных движений в покое менее 26 в минуту. 5. Сохранная функции почек (уровень креатинина менее удвоенного значения верхней границы нормы) 6. Нормальное содержание электролитов крови. 7. Отсутствие необходимости применения внутривенных инотропных и мочегонных препаратов. 8. Отсутствие острого тромбоза нижних конечностей. 9. Отсутствие нестабильной стенокардии в течение предшествующего месяца. 10. Отсутствие перенесенного ОНМК в течение предшествующих 2 месяцев. 11. Отсутствие астмы физического напряжения. 12. Отсутствие любого сопутствующего заболевания в стадии декомпенсации. 13. Отсутствие острых воспалительных заболеваний в течение

		предшествующего месяца. 14. Отсутствие нарушений функции опорно-двигательного аппарата. 15. Отсутствие гемодинамически значимых стенозов клапанных отверстий.
P2	-	Критерии перечислены в полном объеме.
P1	-	Критерии перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Критерии перечислены неверно.
B	5	Показана ли велоэргометрия
Э	-	Нет. Велоэргометрия проводится для III класса тяжести не ранее 24-25 дня.
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
Н	-	007
Ф	D/02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент 28 лет. Д-з: Бронхиальная астма аллергическая: атопическая (бытовая, пыль, пыльца), легкое течение, фаза стихающего обострения. ДН 0-I.
B	1	Перечислите общие задачи ЛФК в данной клинической ситуации.
Э	-	Общие задачи, решаемые с применением средств ЛФК: - адаптация к физической нагрузке за счет увеличения функциональных возможностей кардиореспираторной системы; - устранение патологических кортико-висцеральных рефлексов; - нормализация нервно-психического статуса; - повышение неспецифической резистентности организма; - улучшение регуляции вегетативной нервной системы; - предупреждение развития легочных и внелегочных осложнений; - обучение навыкам поведения как в фазе обострения заболевания, так и в фазе ремиссии.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
B	2	Показания к назначению ЛФК
Э	-	Показания к назначению ЛФК: лечебная гимнастика показана всем больным с БА вне приступа.
P2	-	Показания перечислены в полном объеме.
P1	-	Показания перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Показания перечислены неверно.
B	3	Перечислите противопоказания к проведению ЛФК
Э	-	Противопоказания к назначению ЛФК:

		1. легочно-сердечная недостаточность III степени; 2. астматический статус; 3. тахикардия более 120 уд/мин; 4. одышка более 25 дыханий в минуту; температура выше 38 °С. Негимнастические средства (физические тренировки, закаливание, тренажеры и др.) противопоказаны при тяжелом прогрессирующем течении бронхиальной астмы, при наличии резких обструктивных нарушений, выраженной эмфиземе легких, легочной или сердечной недостаточности 2-й степени, при обострении бронхиальной астмы или сопутствующих заболеваний.
P2	-	Противопоказания перечислены в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Противопоказания перечислены неверно.
B	4	Перечислите средства ЛФК, применяемые при данной ситуации
Э	-	Средства ЛФК: физические упражнения, преимущественно изотонического характера, охватывающие мелкие и средние мышечные группы; дыхательные упражнения — статические и динамические, произвольно управляемое (локализованное) дыхание. Нагрузки малой интенсивности. Кроме того, используются утренняя гигиеническая гимнастика (УГГ), самостоятельные занятия, массаж (приемы поглаживания и растирания). Дозированная ходьба, легкие спортивные игры, лыжные прогулки. Метод проведения ЛГ и УГГ — индивидуальный и малогрупповой.
P2	-	Средства ЛФК перечислены в полном объеме.
P1	-	Средства ЛФК перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Средства ЛФК перечислены неверно.
B	5	Перечислите специальные задачи при данной ситуации
Э	-	Специальные задачи: - уменьшение выраженности или ликвидация бронхообструктивного синдрома за счет снятия бронхоспазма или улучшения дренажной функции бронхов; - восстановление оптимальной биомеханики внешнего дыхания (должная экскурсия передней брюшной стенки составляет 15% от окружности талии, должная экскурсия грудной клетки 10% от окружности грудной клетки); - увеличение силы и выносливости основной и вспомогательной / дыхательной мускулатуры; - обучение приемам расслабления, аутогенной тренировки, формирование мотивации к самостоятельным занятиям.
P2	-	Специальные задачи ЛФК перечислены в полном объеме.
P1	-	Специальные задачи ЛФК перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Специальные задачи ЛФК перечислены неверно.

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, ПК-5, ПК-6, ПК-8	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-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	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.