

1. Паспорт фонда оценочных средств

по дисциплине/модулю, практике Основы лечебной физкультуры и спортивной медицины по специальности 31.08.50 Физioterapia

№ 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Нормы культуры мышления – Основы логики, нормы критического подхода – Основы методологии научного знания, формы анализа – 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 	Тесты Ситуационные задачи	50 7

		<p>–Теоретические и практические основы физиотерапии и курортологии</p> <p>–Механизмы физиологического и лечебного действия, последствия физиотерапевтических факторов при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях</p> <p>–Порядки оказания медицинской помощи по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи, с развитием которых, проводятся мероприятия по применению физиотерапии</p> <p>–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 применения физиотерапии</p> <p>–Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи, с развитием которых, проводятся мероприятия по физиотерапии</p> <p>–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</p> <p>–Механизм воздействия методов физиотерапии на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в различные возрастные периоды</p> <p>–Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов физиотерапии, принципы безопасности проведения медицинских вмешательств в процессе медицинской реабилитации</p> <p>–Способы предотвращения или</p>	
--	--	---	--

		<p>устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>–Инструкции по охране труда персонала отделений, кабинетов физиотерапии</p> <p>–Проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний в соответствии с МКБ-10</p> <p>–Принципы диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний на основе знания пропедевтических, лабораторных и инструментальных методов исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе</p> <p>Уметь:</p> <p>–Адекватно воспринимать информацию</p> <p>– Логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь</p> <p>– Критически оценивать свои достоинства и недостатки</p> <p>– Анализировать социально-значимые проблемы</p> <p>–Выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний в соответствии с МКБ-10</p> <p>–Проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе</p> <p>–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</p>		
--	--	---	--	--

		<p>нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) 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 		
--	--	--	--	--

		<p>для физиотерапии</p> <ul style="list-style-type: none"> –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 основную 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 <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 		
--	--	--	--	--

		<p>– Методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний в соответствии с МКБ-10</p> <p>– Методологией постановки диагноза заболевания с учетом МКБ-10 на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе</p> <p>– Разработкой плана применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>– 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</p> <p>– Методами оценки эффективности и безопасности применения физиотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>– Методами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных</p> <p>– манипуляций, применения физиотерапии</p> <p>– Оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе сопровождающимися стойкими нарушениями функций</p> <p>– Применять физиотерапевтические методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>– Проводить сбор жалоб, физиотерапевтического анамнеза и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей)</p> <p>– Направлять пациентов с</p>	
--	--	--	--

		<p>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</p> <p>–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</p> <p>–Осуществлять контроль соблюдения требований безопасности при проведении физиобальнеопроцедур</p> <p>–Оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</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</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<ul style="list-style-type: none"> г) метод патогенетической терапии д) метод общетренирующей терапии 	
3.	<p>ОБЩАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА - ЭТО</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.	<p>МЕСТНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА - ЭТО</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
5.	<p>МЕТОД ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ - ЭТО</p> <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) 	УК-1, ПК-5, 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 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	кровообращения	
10.	ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМИ МЕТОДАМИ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ а) самостоятельный метод б) групповые занятия ЛФК в) спортивные соревнования г) механотерапия д) игровой метод	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
11.	ОБЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ 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.	К МЕТОДАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ а) индивидуального метода б) группового метода в) соревновательного метода г) самостоятельного метода д) малогруппового метода	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
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) сидящий	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<ul style="list-style-type: none"> б) постельный и палатный в) переходный г) свободный д) правильно б) и г) 	
18.	<p>ХАРАКТЕРИСТИКА ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ПО АНАТОМИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ВКЛЮЧАЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> 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.	<p>К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ МЕЛКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ОТНОСЯТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 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.	<p>К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ СРЕДНИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП НЕ ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) для мышц шеи б) для мышц предплечья и ягодичных мышц в) для мышц голени г) для мышц плечевого пояса 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
21.	<p>В ОСНОВЕ ПРИНЦИПОВ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ ЛЕЖИТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> 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.	<p>ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЫ ПОЗВОЛЯЮТ ОЦЕНИТЬ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> 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.	<p>К РАЦИОНАЛЬНОМУ ТИПУ РЕАКЦИЙ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ОТНОСИТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) нормотонический б) гипотонический в) гипертонический г) ступенчатый д) дистонический 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
24.	<p>PWC₁₇₀ (W₁₇₀) ОЗНАЧАЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> 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.	<p>К НЕОБХОДИМЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЛЯ РАСЧЕТА</p>	УК-1, ПК-5, ПК-

	<p>МАКСИМАЛЬНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ КИСЛОРОДА (Л/МИН) НЕПРЯМЫМ МЕТОДОМ ПОСЛЕ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>а) частота сердечных сокращений до нагрузки</p> <p>б) максимальная частота сердечных сокращений и максимальная мощность велоэргометрической нагрузки в кгм/мин</p> <p>в) мощность первой нагрузки в кгм/мин</p> <p>г) мощность второй нагрузки в кгм/мин</p>	6, ПК-8
--	--	---------

Раздел 2 Общие вопросы спортивной медицины

№	Тестовые задания с вариантами ответов	№ компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание
26.	<p>ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОГО ТЕСТА У СПОРТСМЕНОВ НЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ</p> <p>а) тренированности и психологической устойчивости</p> <p>б) функционального состояния кардиореспираторной системы</p> <p>в) аэробной производительности организма</p> <p>г) общей физической работоспособности</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
27.	<p>ЕДИНИЦА МОЩНОСТИ НАГРУЗКИ (1 КИЛОПОНДМЕТР В МИНУТУ ИЛИ 1 КИЛОГРАММЕТР В МИНУТУ) РАВНА</p> <p>а) 1 Ватт (Вт)</p> <p>б) 0.6 Вт</p> <p>в) 0.3 Вт</p> <p>г) 0.2 Вт</p> <p>д) 0.1635 Вт</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
28.	<p>ЕДИНИЦА МОЩНОСТИ НАГРУЗКИ 1 ВАТТ (ВТ) РАВНА</p> <p>а) 2 кгм/мин</p> <p>б) 3 кгм/мин</p> <p>в) 4 кгм/мин</p> <p>г) 5 кгм/мин</p> <p>д) 6 кгм/мин</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
29.	<p>КЛИНИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) достижение максимально допустимой частоты сердечных сокращений</p> <p>б) приступ стенокардии</p> <p>в) падение систолического артериального давления или повышение АД более 200/120 мм рт.ст.</p> <p>г) выраженная одышка</p> <p>д) все перечисленное</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
30.	<p>ЭКГ-КРИТЕРИЯМИ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ</p> <p>а) снижения сегмента ST</p> <p>б) частой экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>в) атриовентрикулярной или внутрижелудочковой блокады</p> <p>г) резкого падения вольтажа зубцов R</p> <p>д) выраженного учащения пульса</p>	
31.	<p>К ФОРМАМ ВРАЧЕБНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ НАБЛЮДЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>а) испытания с повторными специфическими нагрузками</p> <p>б) дополнительные нагрузки</p> <p>в) изучение реакции организма спортсмена на тренировочную нагрузку</p> <p>г) велоэргометрия</p> <p>д) правильно б) и в)</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
32.	<p>К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПРОБАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ФУНКЦИЮ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ, ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ</p> <p>а) пробы Штанге</p> <p>б) пробы Генчи</p> <p>в) пробы Тиффно-Вотчала</p> <p>г) пробы Летунова</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
33.	<p>БЕСКРОВНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОЦЕНТА НАСЫЩЕНИЯ КРОВИ КИСЛОРОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) спирометрия</p> <p>б) оксигемография</p> <p>в) пневмография</p> <p>г) спирография</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
34.	<p>БРОНХИАЛЬНАЯ ПРОХОДИМОСТЬ ИССЛЕДУЕТСЯ ВСЕМИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ МЕТОДАМИ, КРОМЕ</p> <p>а) пневмотонометрии</p> <p>б) пневмотахометрии</p> <p>в) оксигемометрии</p> <p>г) пневмографии</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
35.	<p>МЕТОДОМ СПИРОМЕТРИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ</p> <p>а) дыхательный объем</p> <p>б) резервный объем вдоха</p> <p>в) резервный объем выдоха</p> <p>г) остаточный объем легких</p> <p>д) все перечисленное</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
36.	<p>МЕТОДОМ СПИРОГРАФИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ</p> <p>а) жизненную емкость легких</p> <p>б) максимальную вентиляцию легких</p> <p>в) дыхательный объем</p> <p>г) остаточный объем легких</p> <p>д) все перечисленное</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
37.	<p>ДОПУСТИМОЕ В НОРМЕ СНИЖЕНИЕ ВРЕМЕНИ ЗАДЕРЖКИ ДЫХАНИЯ В ДЫХАТЕЛЬНО-НАГРУЗОЧНОЙ ПРОБЕ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>а) до 40%</p> <p>б) до 50%</p> <p>в) до 60%</p> <p>г) до 70%</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
38.	<p>ВНУТРИГРУДНОЕ ДАВЛЕНИЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ВСЕМИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ МЕТОДАМИ, КРОМЕ</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<ul style="list-style-type: none"> а) пневмотахометрии б) спирографии в) пневмотонометрии г) пневмографии 	
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 УТОМЛЕНИЯ СПОРТСМЕНА ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ МЫШЕЧНОЙ РАБОТЕ ОТНОСИТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) нарушения координации движений б) снижения силы и быстроты движений в) отказа от работы г) ухудшения центральной и периферической гемодинамики д) снижения рН крови 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
42.	<p>МЕХАНИЗМ УТОМЛЕНИЯ ОРГАНИЗМА СПОРТСМЕНА ПРИ МЫШЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В НАРУШЕНИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) центральной регуляции мышечной деятельности б) перенапряжении сердечно-сосудистой системы в) местных изменениях в мышечной системе г) центральных нервных и гуморальных механизмов 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
43.	<p>РАЗВИТИЕ УТОМЛЕНИЯ ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ МЫШЕЧНОЙ РАБОТЕ ПРОХОДИТ ФАЗЫ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) компенсации б) суперкомпенсации в) декомпенсации г) сердечной недостаточности д) правильно а) и в) 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
44.	<p>ИЗ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА ЛИМИТИРУЕТ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ СПОРТСМЕНА В ЦИКЛИЧЕСКИХ ВИДАХ СПОРТА</p> <ul style="list-style-type: none"> а) дыхательная б) сердечно-сосудистая в) мышечная г) обмен веществ д) центральная нервная система 	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
45.	<p>ИЗ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА ПОДВЕРЖЕНА</p>	УК-1, ПК-5, ПК-

	<p>НАИБОЛЬШЕМУ УТОМЛЕНИЮ В СКОРОСТНО-СИЛОВЫХ ВИДАХ СПОРТА</p> <p>а) дыхательная б) сердечно-сосудистая в) мышечная г) обмен веществ д) центральная нервная система</p>	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 г) накопления катехоламинов д) микроциркуляции</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
48.	<p>ПРОЦЕСС ВОССТАНОВЛЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ МЫШЕЧНОЙ РАБОТЕ МОЖЕТ БЫТЬ</p> <p>а) текущим во время работы б) срочным после работы в) отставленным во времени г) гетерохронным для разных систем организма д) правильно все перечисленное</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
49.	<p>ПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СПОРТСМЕНА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ</p> <p>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</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
50.	<p>СИСТЕМА ВОССТАНОВЛЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СПОРТСМЕНА ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ СРЕДСТВ, КРОМЕ</p> <p>а) педагогических б) медико-биологических в) психологических г) нейротропных</p>	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
В	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
В	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.
В	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.
В	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.
В	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.
В	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.
В	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 IIст. , 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
В	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.
В	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.
В	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.
В	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.
В	2	Составьте программу физической реабилитации (ЛГ, досуг, бытовые нагрузки)
Э	-	- Пациенту с ИМ, III класс тяжести с 9-15 дня можно назначать IIIа ступень активности - 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	-	Показаниями для перевода с одной ступени активности на другую являются - 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.
В	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.

В	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.
В	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.
В	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.
В	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, 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,	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	Знание основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи	Незнание значительной части программного материала, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на задаваемые вопросы, невыполнение практических

	свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования	сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат	на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач	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.