

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><u>Знать:</u></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 	Тестовые задания	300
				Комплект вопросов для собеседования	57
				Комплект ситуационных задач	24

			<p>стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> –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 приказами МЗ России –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; 		
--	--	--	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> – 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 		
--	--	--	--	--

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

			<p>курортное лечение;</p> <ul style="list-style-type: none"> –Стандарты специализированной 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 		
--	--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> –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><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> –Адекватно воспринимать информацию – 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 		

			<p>инвалидности</p> <ul style="list-style-type: none"> –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 		
--	--	--	---	--	--

			<p>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</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 		
--	--	--	--	--	--

			<p>физиотерапии</p> <ul style="list-style-type: none"> –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 корригировать их 		
--	--	--	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> –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 жизни –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><u>Владеть:</u></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, 		

			<p>современными образовательными технологиями</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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, ослюнения, 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 опасных (карантинных) инфекционных заболеваний – Формированием программ здорового образа жизни, включая программы 	
--	--	--	---	--

		<p>снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 	
--	--	--	--

			<p>инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе</p> <ul style="list-style-type: none"> –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 <ul style="list-style-type: none"> – 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 санаторно-курортном лечении –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 	
--	--	--	---	--

			<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> –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

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.	<p>ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ ОРГАНИЗУЮТ ПРИ КОЕЧНОЙ МОЩНОСТИ СТАЦИОНАРА НЕ МЕНЕЕ, ЧЕМ НА _____ КОЕК</p> <p>А. 200 Б. 100 В. 50 Г. 300</p>	<p>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>
2.	<p>ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗАЗЕМЛЯЮЩЕГО КОНТУРА</p> <p>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</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11</p>
3.	<p>В ОТДЕЛЕНИИ ТЕПЛОЛЕЧЕНИЯ ПОМЕЩЕНИЕ КУХНИ ОБОРУДОВАТЬ ВЫТЯЖНЫМ ШКАФОМ</p> <p>А. необходимо при недостаточной площади кухни Б. необходимо В. возможно использование местной вытяжной вентиляции Г. это зависит от химического состава парафина (озокерит)</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11</p>
4.	<p>ЛИЦА, ДОПУСТИВШИЕ НАРУШЕНИЯ ИНСТРУКЦИИ ПО ОХРАНЕ ТРУДА, НЕ ПОДВЕРГАЮТСЯ</p> <p>А. отстранению от работы ФТК Б. дисциплинарному взысканию В. внеочередной проверке знаний по технике безопасности Г. внеплановому инструктажу по технике безопасности</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11</p>
5.	<p>НОРМА РАСХОДА ЭТИЛОВОГО СПИРТА 96,6 °С В ФТО НА 1000 ФИЗИОПРОЦЕДУР СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)</p> <p>А. 800 Б. 500 В. 1300 Г. 1000</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11</p>
6.	<p>ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОБЫЧНОГО РАБОЧЕГО ДНЯ ВРАЧА-ФИЗИОТЕРАПЕВТА И МЕДСЕСТРЫ ПО ФИЗИОТЕРАПИИ ПРИ ШЕСТИДНЕВНОЙ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛЕ</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11</p>

	СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ) А. 3,5 Б. 5,5 В. 2 Г. 8	
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	<p>ДИАМЕТР ПЕРФОРАЦИОННЫХ ОТВЕРСТИЙ НА КЛЕЕНЧАТОМ ЛОКАЛИЗАТОРЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОМ ПРИ ОБЛУЧЕНИИ НА БОЛЬШУЮ ПЛОЩАДЬ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ ПО (В СМ)</p> <p>А. 5 Б. 2 В. 3 Г. 1</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11</p>
14	<p>ТЕМПЕРАТУРУ ВОДЫ ПРИ ОБТИРАНИИ ДОВОДЯТ ДО (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)</p> <p>А. 25-28 Б. 18-20 В. 30-33 Г. 35-37</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11</p>
15	<p>ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ТРАНСКРАНИАЛЬНОЙ ЭЛЕКТРОАНАЛЬГЕЗИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)</p> <p>А. 10-20 Б. 20-40 В. 8-10 Г. 60 90</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11</p>
16	<p>ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАДИНАМИЧЕСКИМИ ТОКАМИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЧАСТОТЫ _____ ГЦ</p> <p>А. 100 и 200 Б. 10 и 150 В. 50 и 100 Г. 3900 и 4100</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11</p>
17	<p>ПРИЕМ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ ЗА 15-30 МИНУТ ДО ЕДЫ</p> <p>А. нейтрализует желудочный сок Б. уменьшает секрецию желудочного сока В. усиливает секрецию желудочного сока Г. уменьшает кислотность желудочного сока</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>
18	<p>ПРИ РАБОТЕ С ЛАМПАМИ ТИПА «ДРТ» ОПРЕДЕЛЕНИЕ СРЕДНЕЙ БИОДОЗЫ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В ____ В МЕСЯЦА (-ЕВ)</p> <p>А. 4 Б. 3 В. 2 Г. 6</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>
19	<p>РАССТОЯНИЕ ОТ ДУШЕВОЙ КАФЕДРЫ ДО ПАЦИЕНТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТРУЕВОГО ДУША ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В МЕТРАХ)</p> <p>А. 7,5-8,0 Б. 2,5 В. 5,5-6,5</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>

	Г. 3,5-4,0	
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 В. нарушении целостности кожных покровов Г. острых гнойно-воспалительных процессах	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
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	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5,

	В. гломерулонефрит Г. гоноартроз	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 В. возможность проведения электростимуляции Г. тип нарушений электровозбудимости	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
31	ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ СОЧЕТАЕТСЯ В ОДИН ДЕНЬ С А. минеральными ваннами Б. дидинамотерапией В. ультрафиолетовым облучением Г. гальванизацией	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
32	ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЭКСКРЕЦИИ КАТЕХОЛАМИНОВ ИСПОЛЬЗУЮТ КОНЦЕНТРАЦИЮ РАДОНА, РАВНУЮ _____ НКИ/Л А. 80-100 Б. 40-80 В. 20-40 Г. 100-250	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
33	МЕТОДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНЫ ПРИ А. пароксизме фибрилляции предсердий Б. остром эн окардите В. нестабильной стенокардии Г. артериальной гипертензии	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

34	В ФИЗИОТЕРАПИИ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ОТТОКА ЖЕЛЧИ НАЗЫВАЮТ _____ МЕТОДОМ А. седативным Б. холекинетическим В. спазмолитическим Г. противовоспалительным	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
35	ПОВТОРНЫЙ КУРС ОКСИГЕНОТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ЧЕРЕЗ А. 1 год Б. 6 месяцев В. 2 - 4 месяца Г. 9 месяцев	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
36	ПРЕСНЫЕ ВАННЫ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА ПРОВОДЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ) А. 38 Б. 40 В. 42 Г. 45	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
37	ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ С БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ И ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ГИПЕРСЕКРЕЦИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ РАДОНОВЫЕ ВАННЫ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ _____ НКИ/Л А. 20 Б. 80 В. 40 Г. 120	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
38	38. ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ ПОКАЗАНО ФИЗИОЛЕЧЕНИЕ ПРИ А. нестойкой ремиссии Б. частых обострениях В. наличии осложнений Г. затухающем обострении	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
39	НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ФАКТОРОМ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ А. диадинамические токи Б. индуктотермия В. электрофорез Г. синусоидальные модулированные токи	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
40	СКОЛЬКО ПРОЦЕНТОВ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ИМЕЕТСЯ В СПЕКТРЕ ЛАМПЫ НАКАЛИВАНИЯ ДО (В ПРОЦЕНТАХ) А. 90 Б. 85 В. 9 Г. 97	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

41	<p>В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА ПРИМЕНЯЮТ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ С</p> <p>А. 5 % раствором натрия бромида</p> <p>Б. 5 % раствором ацетилсалициловой кислоты</p> <p>В. 1 % раствором кофеина</p> <p>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</p> <p>Б. франклинизация</p> <p>В. трансцеребральная ультравысокочастотная терапия</p> <p>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</p> <p>Б. миоме матки</p> <p>В. тиреотоксикозе</p> <p>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</p> <p>Б. 3-4</p> <p>В. 5-6</p> <p>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</p> <p>Б. морским воздухом</p> <p>В. нагретым песком</p> <p>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. горя и</p> <p>Б. ванны</p> <p>В. воды</p> <p>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</p> <p>Б. переменного тока</p> <p>В. и пульсного тока</p> <p>Г. магнитного поля</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>
48	<p>В ОКРУЖАЮЩЕМ ЭЛЕКТРОД ВОЗДУХЕ ПРИ ПРОЦЕДУРЕ МЕСТНОЙ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ПРОИСХОДИТ</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3,</p>

	<p>А. образование магнитного поля</p> <p>Б. ионизация молекул воздуха</p> <p>В. образование электрического поля</p> <p>Г. возникновение упругих колебаний частиц</p>	<p>ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
49	<p>ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА АППАРАТЕ ЯВЬ-1 СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ ММ</p> <p>А. 3</p> <p>Б. 2</p> <p>В. 1</p> <p>Г. 4</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>
50	<p>ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ НИЖЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА В _____ ВАННЕ</p> <p>А. шалфейной</p> <p>Б. жемчужной</p> <p>В. хвойной</p> <p>Г. углекислой</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>
51	<p>ПОКАЗАНИЕМ К УДАРНОВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. беременность</p> <p>Б. злокачественный процесс в области воздействия</p> <p>В. гнойный процесс в области воздействия</p> <p>Г. ахиллит</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>
52	<p>ПРИ УДАРНОВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ ВЕЛИЧИНА МАКСИМАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА ТКАНИ СОСТАВЛЯЕТ ПРИМЕРНО _____ МПА</p> <p>А. 150</p> <p>Б. 0,3</p> <p>В. 20</p> <p>Г. 300</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>
53	<p>АДЕКВАТНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ПРОЦЕДУРУ ЭЛЕКТРОСОНТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. появление возбуждения</p> <p>Б. появление сна</p> <p>В. позыв к мочеиспусканию</p> <p>Г. усиление аппетита</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>
54	<p>МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ СИНУСОИДАЛЬНОМОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ НА НЕСКОЛЬКО ПОЛЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)</p> <p>А. 10-15</p> <p>Б. 8-10</p> <p>В. 20-30</p> <p>Г. 15-20</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>
55	<p>АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РАДОНОВЫХ ВАНН ЯВЛЯЕТСЯ</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1,</p>

	<p>А. лейкопения менее $4,0 \times 10^9/\text{л}$</p> <p>Б. лейкопения менее $3,5 \times 10^9/\text{л}$</p> <p>В. повышенная метеолабильность</p> <p>Г. анемия легкой степени</p>	<p>ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
56	<p>ПЕРЕД ПРИЕМОМ СКИПИДАРНОЙ ВАННЫ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ</p> <p>А. выпить крепкий чай</p> <p>Б. тщательно помыться</p> <p>В. выпить стакан воды</p> <p>Г. отдохнуть в течение 20-30 минут</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>
57	<p>ТЕМПЕРАТУРА ПЛАВЛЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ОЗОКЕРИТОВ НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)</p> <p>А. 30-46</p> <p>Б. 50-86</p> <p>В. 10-26</p> <p>Г. 90-96</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>
58	<p>МЕСТНАЯ АППЛИКАЦИЯ ПАРАФИНА ОКАЗЫВАЕТ _____ ДЕЙСТВИЕ</p> <p>А. обезболивающее</p> <p>Б. резорбтивное</p> <p>В. успокаивающее</p> <p>Г. сосудосуживающее</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>
59	<p>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А. коротковолновое ультрафиолетовое излучение</p> <p>Б. инфракрасно излучение</p> <p>В. видимое излучение</p> <p>Г. длинноволновое ультрафиолетовое излучение</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>
60	<p>ПОВТОРНЫЙ КУРС ЛЕЧЕНИЯ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ САЛЬПИНГООФОРИТЕ СО СТОЙКИМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ ЧЕРЕЗ</p> <p>А. месяц</p> <p>Б. 2-3 месяца</p> <p>В. 2 недели</p> <p>Г. 6 месяцев</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>
61	<p>ПАЦИЕНТАМ С ОСТЕОАРТРОЗОМ ПОКАЗАНЫ КУРОРТЫ</p> <p>А. климатолечебные</p> <p>Б. грязевые с сульфидными водами</p> <p>В. бальнеолечебные с йодобромными водами</p> <p>Г. бальнеолечебные с железистыми водами</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>
62	<p>КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ НАЗНАЧАЮТ В</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3,</p>

	<p>А. подострой стадии</p> <p>Б. острой стадии</p> <p>В. позднем периоде</p> <p>Г. восстановительном периоде</p>	<p>ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
63	<p>ПОСЛЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА БАЛЬНЕОПРОЦЕДУРЫ НАЗНАЧАЮТ ЧЕРЕЗ</p> <p>А. 2 недели</p> <p>Б. 1 месяц</p> <p>В. 3-6 месяцев</p> <p>Г. несколько дней</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>
64	<p>МОРСКИЕ КУПАНИЯ ПОКАЗАНЫ ПРИ</p> <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>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>
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>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5,</p>

	Б. один портативный физиотерапевтический аппарат В. аппарат II класса защиты Г. один стационарный физиотерапевтический аппарат	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
70	ПРОВЕДЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР МЛАДШИМ МЕДПЕРСОНАЛОМ ФТК, ФТО А. запрещается Б. разрешается В. разрешается по согласованию с заведующей ФТК, ФТО Г. разрешается при стаже работы младшего персонала более 5 лет	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
71	ЧИСЛО ПРОЦЕДУР В ОДНУ СМЕНУ НА ОДНОМ АППАРАТЕ ЭЛЕКТРОТЕРАПИИ ПОСТОЯННЫМ ИЛИ ИМПУЛЬСНЫМИ ТОКАМИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ А. 10 Б. 8 В. 12 Г. 24	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
72	РАЗРАБОТКА ИНСТРУКЦИИ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ДЛЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ А. входит в обязанности заведующего ФТК Б. не входит в обязанности заведующего ФТК В. разработка инструкций желательна, но не обязательна Г. по указанию инспектора по труду профсоюза медработников	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
73	ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ПЕРВОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМ СТАЖ РАБОТЫ ПО ФИЗИОТЕРАПИИ (В ГОДАХ) А. 10 Б. 3 В. 5 Г. 7	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	СТЕНЫ ЭЛЕКТРОСВЕТОЛЕЧЕБНОГО КАБИНЕТА ПОКРЫВАЮТ А. глазурированной плиткой светлых тонов Б. масляной краской всех тонов В. деревянными панелями Г. декоративным пластиком	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	ПЛАНОВЫЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР ЭЛЕКТРОСВЕТОЛЕЧЕБНОЙ АППАРАТУРЫ В КАБИНЕТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ФИЗИОТЕХНИКОМ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ 1 РАЗ В А. 2 недели Б. недел В. месяц Г. 2 месяца	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	ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ГРЯЗЕЛЕЧЕБНИЦЕ ДОЛЖНА	УК-1, УК-2,

	<p>БЫТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)</p> <p>А. 20</p> <p>Б. 18</p> <p>В. 25</p> <p>Г. 23</p>	<p>УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
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>	<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>
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>	<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>
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>	<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>
80	<p>ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ПРИ ПЕРВОМ ОБЛИВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)</p> <p>А. 34-33</p> <p>Б. 20-22</p> <p>В. 25-27</p> <p>Г. 36-38</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>
81	<p>ДУШ ШАРКО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ ДУШ</p> <p>А. струевой</p> <p>Б. игольчатый</p> <p>В. восходящий</p> <p>Г. пылевой</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>
82	<p>ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИМПУЛЬСОВ ТОКА ПРИ ЭЛЕКТРОСОНТЕРАПИИ _____ МС</p> <p>А. 0,01-0,02</p> <p>Б. 4,0-5,0</p> <p>В. 0,2-0,5</p> <p>Г. 10-12</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>
83	<p>ОДНИМ ИЗ ЛЕЧЕБНЫХ ЭФФЕКТОВ ДИАДИНАМОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3,</p>

	<p>А седативный</p> <p>Б. мионейростимулирующий</p> <p>В. иммуностимулирующий</p> <p>Г. сосудосуживающий</p>	<p>ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
84	<p>АППАРАТ «СТЕЛЛА-2» ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ ДЛЯ</p> <p>А. магнитотерапии</p> <p>Б. ультразвуковой терапии</p> <p>В. ультравысокочастотной терапии</p> <p>Г. крайневысокочастотной терапии</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>
85	<p>РАЗМЕРЫ ФОТАРИЯ (ПЛОЩАДЬ) С УСТАНОВЛЕННЫМ В ЦЕНТРЕ РТУТНО-КВАРЦЕВЫМ ОБЛУЧАТЕЛЕМ ЗАВИСЯТ ОТ</p> <p>А. цели проводимого облучения</p> <p>Б. количества облучаемых лиц</p> <p>В. возраста облучаемых лиц</p> <p>Г. типа лампы</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>
86	<p>ПРИ ПОПЕРЕЧНОЙ МЕТОДИКЕ УЛЬТРАВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ НА ТКАНИ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЕ ПОЛЕ ОКАЗЫВАЕТ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ГЛУБИНЕ</p> <p>А. до 12 см</p> <p>Б. на все ткани межэлектродного пространства</p> <p>В. до 2 см</p> <p>Г. до 6 см от поверхности кожи</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>
87	<p>ПРИ ЭЛЕКТРОСОНТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТ ИМПУЛЬСНЫЕ ТОКИ ПРЯМОУГОЛЬНОЙ ФОРМЫ С ЧАСТОТОЙ _____ ГЦ</p> <p>А. 1-150</p> <p>Б. 170-200</p> <p>В. 210-250</p> <p>Г. 260-300</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>
88	<p>ПРИ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ТОК _____ СИЛЫ</p> <p>А. высокой</p> <p>Б. средней</p> <p>В. малой</p> <p>Г. очень высокой</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>
89	<p>В ЛЕЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ СВЕРХВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ МИКРОВОЛНЫ _____ ДИАПАЗОНОВ</p> <p>А. дециметрового и миллиметрового</p> <p>Б. дециметрового и сантиметрового</p> <p>В. миллиметрового и сантиметрового</p> <p>Г. сантиметрового и нанометрового</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>
90	<p>МАГНИТОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ</p>	<p>УК-1, УК-2,</p>

	<p>А. гипотонии</p> <p>Б. тромбозе</p> <p>В. остеоартрозе</p> <p>Г. нейродермите</p>	<p>УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
91	<p>В МЕХАНИЗМЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ СИНУСОИДАЛЬНЫХ МОДУЛИРОВАННЫХ ТОКОВ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ</p> <p>А. повышение глобулиновых фракции белков крови</p> <p>Б. стимулирование периферических нервных окончаний</p> <p>В. формирование доминанты ритмического раздражения</p> <p>Г. ухудшение кровоснабжение тканей</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>
92	<p>ПРОВЕДЕНИЕ ОЗОКЕРИТОЛЕЧЕНИЯ В ОДИН ДЕНЬ НЕСОВМЕСТИМО С</p> <p>А. грязелечением</p> <p>Б. магнитотерапией</p> <p>В. гальванизацией</p> <p>Г. ультразвуковой терапией</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>
93	<p>ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии</p> <p>Б. сальпингофорит в стадии обострения</p> <p>В. пиелонефрит вне обострения</p> <p>Г. холецистит 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>
94	<p>ДЕЙСТВИЕ УГЛЕКИСЛЫХ ВАНН ЗАВИСИТ ОТ</p> <p>А. срока эксплуатации ванны</p> <p>Б. содержания кислорода в ванне</p> <p>В. количества воды в ванне</p> <p>Г. содержания углекислого газа</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>
95	<p>ОТПУСК ФИЗИОПРОЦЕДУР В ОДИН ДЕНЬ НЕСОВМЕСТИМ С</p> <p>А. ЭКГ контролем</p> <p>Б. сдачей клинических анализов крови</p> <p>В. рентгенологическим исследованием</p> <p>Г. кинезотерапией</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>
96	<p>К ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПРИНЦИПА ПРЕЕМСТВЕННОСТИ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПРОЦЕДУР ФИЗИОТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А. повторное назначение одних и тех же методов</p> <p>Б. учитывание периода последствий физических факторов, их эффективность и патогенетический механизм</p> <p>В. увеличение дозы и времени действия одного и того же физического фактора</p> <p>Г. комплексное одномоментное применение физических</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>

	факторов сильной интенсивности с целью потенцирования их эффекта для прологированного действия	
97	ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ А. периферические парезы и параличи скелетной мускулатуры Б. моче- и желчно-каменная болезни В. центральные спастические парезы и параличи скелетной мускулатуры Г. дисфункции внутренних органов	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
98	ФИЗИОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ А. гемангиоме позвоночника Б. новообразованиях спинного мозга и позвоночника В. вертебральном болевом синдроме неуточненного генез Г. спондилодистрофии	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	НАИМЕНЬШИЙ ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ ОКАЗЫВАЮТ _____ ВАННЫ А. хлориднонатриевые Б. сульфидные В. радоновые Г. йодобромные	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	ЖЕЛЧЕОТДЕЛЕНИЕ В МИНЕРАЛЬНЫХ ВОДАХ УСИЛИВАЕТ ИОН А. натрия Б. хлора В. кальция Г. гидрокарбоната	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	ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ А. хроническом гастродуодените Б. острой дистрофии печени В. хроническом холецистите Г. язвенной болезни желудка	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	ГАЛЬВАНИЗАЦИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ А. сахарном диабете Б. остром панкреатите В. хроническом панкреатите Г. новообразованиях	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	КОЛИЧЕСТВО И ПОРЯДОК ПРИЕМА МИНЕРАЛЬНЫХ ВОД ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДКА ЗАВИСИТ ОТ А. функционального состояния секреторной функции желудка Б. размеров печени В. сопутствующих заболеваний желудочно-кишечного тракта Г. функционального состояния желчных путей	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

10	<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>	<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>
10	<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>	<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>
10	<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>
10	<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>
10	<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>
10	<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>
11	<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>

11	<p>ДЛЯ ОБЩЕЙ МАГНИТОТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ (В МИНУТАХ)</p> <p>А. 40-60 Б. 10-30 В. 5-10 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>
11	<p>ТЕРРЕНКУР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ</p> <p>А. пешие восхождения в лечебных целях Б. употребление минеральных вод в лечебных целях В. купание в морской воде в лечебных целях 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>
11	<p>ГАЛОТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЛЕЧЕНИЕ</p> <p>А. парафин-озокеритовыми аппликациями Б. купанием в морской воде В. грязевыми аппликациями 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>
11	<p>АКТИВНЫМ ЭЛЕКТРОДОМ ПРИ ЛЕКАРСТВЕННОМ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕКТРОД</p> <p>А. большего размера Б. с наличием лекарственной прослойки В. меньшего размера Г. среднего размера</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>
11	<p>ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРЕМЕННОГО МАГНИТНОГО ПОЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ АППАРАТ</p> <p>А. Искра-1 Б. Явь-1 В. Полюс-1 Г. Луч-4</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>
11	<p>К ВАННАМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АРОМАТИЧЕСКИХ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСИТСЯ _____ ВАННА</p> <p>А. сероводородная Б. жемчужная В. углекислая Г. хвойная</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>
11	<p>ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ С ПОМОЩЬЮ ГАЛЬВАНИЧЕСКОГО ТОКА НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А. крайне высокочастотной терапией Б. ультразвуком В. электрофорезом Г. сверхвысокочастотной терапией</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>
11	<p>ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К УДАРНОВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1,</p>

	<p>А. нарушение свертываемости крови</p> <p>Б. артериальная гипертензия I стадии</p> <p>В. хронический лучевой эпикондилит</p> <p>Г. тендинопатия</p>	<p>ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
11	<p>ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ В ТКАНИ ОРГАНИЗМА УДАРНОЙ ВОЛНЫ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)</p> <p>А. 0,5-1</p> <p>Б. 2-4</p> <p>В. 4-7</p> <p>Г. 8-9</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>
12	<p>НЕСОВМЕСТИМЫМ ПРОВЕДЕНИЕМ В ОДИН ДЕНЬ С ЭЛЕКТРОСОНТЕРАПИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. лечение поляризованным светом</p> <p>Б. ультразвуковая терапия</p> <p>В. общий электрофорез</p> <p>Г. аэроионотерапия</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>
12	<p>ПРОЦЕДУРА АМПЛИПУЛЬСТЕРАПИИ СОВМЕСТИМА В ОДИН ДЕНЬ С</p> <p>А. дидинамотерапией</p> <p>Б. магнитотерапией</p> <p>В. местным ультрафиолетовым облучением</p> <p>Г. флюктуоризацией</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>
12	<p>В НАЧАЛЕ КУРСА РАЗНИЦА ТЕМПЕРАТУРЫ ВОДЫ В ОБЕИХ КОНТРАСТНЫХ ВАННАХ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)</p> <p>А. 2-3</p> <p>Б. 12-15</p> <p>В. 15-20</p> <p>Г. 5-1</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>
12	<p>ТЕЛО ПАЦИЕНТА, ПОГРУЖЕННОГО В ВОДУ, ПОКРЫВАЕТСЯ МНОЖЕСТВОМ МЕЛКИХ ПУЗЫРЬКОВ ПРИ ПОСЕЩЕНИИ_____ ВАННЫ</p> <p>А. жемчужной</p> <p>Б. шалфейной</p> <p>В. хвойной</p> <p>Г. скипидарно</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>
12	<p>КОМПАКТНАЯ СТРУЯ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В</p> <p>А. игольчатом душе</p> <p>Б. веерном душе</p> <p>В. душе Шарко</p> <p>Г. восходящем душе</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>
12	<p>ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕГО ЭНДОАРТЕРИИТА ДИАДИНАМИЧЕСКИМИ ТОКАМИ ЦЕЛЕСООБРАЗНА ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3,</p>

	<p>А. сегментарную область</p> <p>Б. сегментарную область и конечности</p> <p>В. конечности</p> <p>Г. область надпочечников</p>	<p>ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
12	<p>ПРИ ДИАДИНАМОТЕРАПИИ В РИТМЕ «СИНКОПА» ПРИМЕНЯЮТ ТОК ЧАСТОТОЙ _____ ГЦ</p> <p>А. 200</p> <p>Б. 100</p> <p>В. 150</p> <p>Г. 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>
12	<p>ВАННА СВЕТОТЕПЛОВАЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЛАМПЫ НАКАЛИВАНИЯ МОЩНОСТЬЮ _____ ВТ</p> <p>А. 10-15</p> <p>Б. 25-40</p> <p>В. 50-70</p> <p>Г. 80-90</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>
12	<p>БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ПОКАЗАНА В</p> <p>А. неактивную фазу</p> <p>Б. активную фазу</p> <p>В. фазу затухающего обострения</p> <p>Г. всех фазах</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>
12	<p>НЕОБХОДИМОСТЬ В САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИИ ДЛЯ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ</p> <p>А. лечащий врач (участковый)</p> <p>Б. заведующий отделением поликлиники (стационара)</p> <p>В. санаторно-курортная отборочная комиссия</p> <p>Г. главный специалист МЗ</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>
13	<p>ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, ПОСТИНФАРКТНОМ КАРДИОСКЛЕРОЗЕ С НАРУШЕНИЯМИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ В</p> <p>А. приморских климатических курортах</p> <p>Б. низкогорных климатических курортах</p> <p>В. высокогорных климатических курортах</p> <p>Г. местных кардиологических санаториях</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>
13	<p>САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПАЦИЕНТАМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕГО</p> <p>А. неактивного гепатита</p> <p>Б. хронического гастродуоденита</p> <p>В. злокачественного новообразования</p> <p>Г. ревматического миокардита I степени активности</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>
13	<p>В МЕСТНЫЕ САНАТОРИИ ПАЦИЕНТЫ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ЖЕЛУДКЕ МОГУТ БЫТЬ НАПРАВЛЕННЫ ЧЕРЕЗ</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3,</p>

	<p>А. полгода</p> <p>Б. два месяца</p> <p>В. четыре месяца</p> <p>Г. один месяц</p>	<p>ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
13	<p>САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ПОКАЗАНО ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕЗ</p> <p>А. полгода</p> <p>Б. 2 месяца</p> <p>В. 3 месяца</p> <p>Г. 1 неделю</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>
13	<p>ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПЕРВИЧНОЙ ФИЗИОПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. предупреждение развития осложнений</p> <p>Б. предупреждение развития заболевания</p> <p>В. лечение острого заболевания</p> <p>Г. предупреждение обострения хронического 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>
13	<p>НОРМА НАГРУЗКИ В СМЕНУ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО МАССАЖУ ПРИ 6-ТИ ДНЕВНОЙ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛИ СОСТАВЛЯЕТ _____ УСЛОВНЫХ ЕДИНИЦ</p> <p>А. 2</p> <p>Б. 18</p> <p>В. 21</p> <p>Г. 30</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>
13	<p>РАСЧЕТНАЯ ПЛОЩАДЬ ПОМЕЩЕНИЯ НА 1 ВАННУ В ОТДЕЛЕНИИ СЕРОВОДОРОДНЫХ ВАНН СОСТАВЛЯЕТ _____ М²</p> <p>А. 6</p> <p>Б. 4</p> <p>В. 8</p> <p>Г. 10</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>
13	<p>МЕДОСМОТР ПЕРСОНАЛА, ОБСЛУЖИВАЮЩЕГО АППАРАТУРУ ДЛЯ УЛЬТРАВЫСОКОЧАСТОТНОЙ И СВЕРХВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮТ 1 РАЗ В</p> <p>А. 3 года</p> <p>Б. 3 месяца</p> <p>В. 6 месяцев</p> <p>Г. год</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>
13	<p>ЧИСЛО ПРОЦЕДУР В ОДНУ СМЕНУ НА ОДНОЙ КУШЕТКЕ КАБИНЕТА ТЕПЛОЛЕЧЕНИЯ ИЛИ ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЯ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>А. 1</p> <p>Б. 8</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,</p>

	В. 12 Г. 10	ПК-12
13	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
14	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
14	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
14	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
14	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
14	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
14	ПОД АЭРОИОНАМИ ПОНИМАЮТ А. частицы атмосферного воздуха, несущие на себе положительный или отрицательный электрический заряд	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3,

	<p>частицу вещества микроскопических размеров и массы,</p> <p>Б. наименьшую часть химического элемента, являющейся носителем его свойств</p> <p>В. электрически нейтральную частицу, образованную из двух или более связанных ковалентными связями атомов</p> <p>э электрод некоторого прибора, из которого вытекает</p> <p>Г. электрический ток, в противоположность аноду в который он втекает</p>	<p>ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
14	<p>ИНФРАКРАСНЫЕ ЛУЧИ ПРОНИКАЮТ В ТКАНИ НА ГЛУБИНУ ДО (В СМ)</p> <p>А. 12-13</p> <p>Б. 8-10</p> <p>В. 2-3</p> <p>Г. 15-20</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>
14	<p>ТЕМПЕРАТУРУ ВОДЫ ПРИ ОБЛИВАНИИ ПОСТЕПЕННО ДОВОДЯТ ДО ЗНАЧЕНИЯ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)</p> <p>А. 25-30</p> <p>Б. 20-22</p> <p>В. 33-34</p> <p>Г. 36-38</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>
14	<p>В МЕТОДЕ ТРАНСКРАНИАЛЬНОЙ ЭЛЕКТРОАНАЛЬГЕЗИИ ПРИМЕНЯЮТ ДИАПАЗОН ЧАСТОТ ИМПУЛЬСНОГО ТОКА</p> <p>А. 100-120 МГц</p> <p>Б. 60-120 кГц</p> <p>В. 1-50 МГц</p> <p>Г. 150-2000 Гц</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>
14	<p>ТАЛАССОТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЛЕЧЕНИЕ</p> <p>А. магнитным полем</p> <p>Б. солнечным спектром</p> <p>В. морскими купаниями</p> <p>Г. открытым воздухом</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>
15	<p>САПРОПЕЛЕВЫЕ ГРЯЗИ ОБРАЗУЮТСЯ</p> <p>А. на дне открытых пресных водоемов со стоячей водой</p> <p>Б. в соленых водоемах с высокой степенью минерализации воды</p> <p>В. в болотистых местах в результате длительного гниения остатков растений</p> <p>Г. в соленых водоемах в результате длительного гниения остатков рыбы</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>
15	<p>ОДНИМ ИЗ ЛЕЧЕБНЫХ ЭФФЕКТОВ ФЛЮКТУОРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. бактерицидный</p> <p>Б. бактериостатический</p> <p>В. миостимулирующий</p> <p>Г. седативный</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>
15	<p>ПРИ ПРОЦЕДУРЕ МЕСТНОЙ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ</p>	<p>УК-1, УК-2,</p>

	<p>ЭЛЕКТРОДЫ РАСПОЛАГАЮТ</p> <p>А. контактно и дистантно с зазором 2-3 мм</p> <p>Б. дистантно с зазором 6 см</p> <p>В. контактно и дистантно с зазором 1 см</p> <p>Г. дистантно с зазором 2-5 см</p>	<p>УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
15	<p>ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНДУКТОРА-ДИСКА ВЫСОКОЧАСТОТНОЕ МАГНИТНОЕ ПОЛЕ ПРОНИКАЕТ НА</p> <p>А. 2-4 см</p> <p>Б. 8-12 см</p> <p>В. 2-5 мм</p> <p>Г. 5-6 см</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>
15	<p>ПРИ ПЕРЕМЕННОМ РЕЖИМЕ АМПЛИПУЛЬСТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ ТОК</p> <p>А. постоянный полусинусоидальный</p> <p>Б. постоянный синусоидальный</p> <p>В. переменный полусинусоидальный</p> <p>Г. переменный синусоидальный</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>
15	<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>	<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>
15	<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>	<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>
15	<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>	<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>
15	<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>	<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>
15	<p>НАЗНАЧЕНИЕ СЕРОВОДОРОДНЫХ ВАНН ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3,</p>

	<p>А. нервной системы</p> <p>Б. кожи</p> <p>В. почек</p> <p>Г. суставов</p>	<p>ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
16	<p>ОСНОВОЙ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ МИНЕРАЛЬНЫХ ВОД И ЛЕЧЕБНЫХ ГРЯЗЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А. осцилляторный и тепловой эффекты общие сдвиги, вызванные непосредственно влиянием только</p> <p>Б. 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>	<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>
16	<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>	<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>
16	<p>НИЗКОИНТЕНСИВНОЕ МАГНИТНОЕ ПОЛЕ ОКАЗЫВАЕТ НА СВЕРТЫВАЮЩУЮ СИСТЕМУ КРОВИ _____ ДЕЙСТВИЕ</p> <p>А. гипокоагулирующее</p> <p>Б. норма и ующее</p> <p>В. гиперкоагулирующее</p> <p>Г. сначала гипокоагулирующее, затем гиперкоагулирующее</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>
16	<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>	<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>
16	<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>	<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>
16	<p>УГЛЕКИСЛЫЙ ГАЗ ОКАЗЫВАЕТ НА ЦНС _____ ДЕЙСТВИЕ</p> <p>А. возбуждающее</p> <p>Б. транквилизирующее</p> <p>В. снотворное</p> <p>Г. симпатикотропное</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>

16	<p>НАЗНАЧЕНИЕ СЕРОВОДОРОДНЫХ ВАНН ПРОТИВОПОКАЗАНО ПАЦИЕНТАМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕГО</p> <p>А. заболевания почек Б. заболевания печени В. хронического аднексита Г. хронического неспецифического заболевания легких</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>
16	<p>ПРИ КРАЙНЕ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫЕ КОЛЕБАНИЯ ЧАСТОТОЙ _____ ГГц</p> <p>А. 40 – 45 Б. 65 – 71 В. 45 – 52 Г. 57 – 65</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>
16	<p>ДЛИТЕЛЬНАЯ МАЛОПОТОЧНАЯ ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С</p> <p>А. анемией Б. хроническим гастритом В. язвенной болезнью Г. холециститом</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>
16	<p>ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА НАПРАВЛЕННЫ НА</p> <p>А. усиление моторной функции Б. повышение тонуса гладкой мускулатуры В. снижение тонуса гладкой мускулатуры Г. повышение секреторной функции</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>
17	<p>ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВНЕ ОБОСТРЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ РАДОНОВЫЕ ВАННЫ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ _____ НКИ/Л</p> <p>А. 100-120 Б. 60-80 В. 20-40 Г. 140-160</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>
17	<p>ТЕМПЕРАТУРА ПИТЬЕВЫХ МИНЕРАЛЬНЫХ ВОД ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ НИЖЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)</p> <p>А. 38 Б. 40 В. 42 Г. 44</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>
17	<p>ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ БАЛЬНЕОРЕАКЦИИ I-II СТ. У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМ КОЛИТОМ СЛЕДУЕТ</p> <p>А. прервать процедуру на несколько дней Б. отменить процедуру В. продолжать лечение и назначить антибиотики</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,</p>

	Г. отменить процедуру и назначить антибиотики	ПК-12
17	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
17	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
17	ПЕЛЛОИДОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ А. острым пиелонефрите Б. острым 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
17	ТРАНСЦЕРЕБРАЛЬНАЯ УЛЬТРАВЫСОКОЧАСТОТНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИВОДИТ К А. снижению адренокортикотропного 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
17	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
17	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
17	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
18	ЛЕЧЕБНЫМ ЭФФЕКТОМ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ	УК-1, УК-2,

	<p>А бактерицидный</p> <p>Б. гипокоагулирующий</p> <p>В. иммуномодулирующий</p> <p>Г. сосудорасширяющий</p>	<p>УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
18	<p>К ЛЕЧЕБНЫМ ЭФФЕКТАМ АМПЛИПУЛЬСТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А. седативный</p> <p>Б. анальгетический</p> <p>В. бактерицидный</p> <p>Г. иммунокорректирующий</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>
18	<p>ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ВОЛНАМИ В ДИАПАЗОНЕ 1-10 ММ И КРАЙНЕ ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ АППАРАТ</p> <p>А. Луч-4</p> <p>Б. Волна-2</p> <p>В. Искра-1</p> <p>Г. Явь-1</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>
18	<p>ПРОТИВОПОКАЗАНО ДЕЙСТВИЕ КРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА</p> <p>А область тела</p> <p>Б. кожу лица</p> <p>В. глаза</p> <p>Г. кожу туловища</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>
18	<p>К ТЕПЛОВЫМ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ПРОЦЕДУРАМ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А. скипидарная ванна</p> <p>Б. электролечение</p> <p>В. магнитотерапия</p> <p>Г. ультразвуковая терапия</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>
18	<p>ПРИ УДАРОВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТ ЧАСТОТУ _____ ГЦ</p> <p>А. 1-35</p> <p>Б. 70-100</p> <p>В. 100-200</p> <p>Г. 40-50</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>
18	<p>В УДАРОВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ ВЫДЕЛЯЮТ ВОЛНЫ</p> <p>А. низкочастотные и высокочастотные</p> <p>Б. фокусированные и радиальные</p> <p>В. низкоинтенсивные и малоинтенсивные</p> <p>Г. модулированные и немодулированные</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>
18	<p>ДЕЙСТВУЮЩИМ ФАКТОРОМ В МЕТОДЕ СИНУСОИДАЛЬНОМОДУЛИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3,</p>

	<p>А. импульсный ток с несущей частотой, модулированной низкой частотой 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>	ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
18	<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
18	<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
19	<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
19	<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
19	<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
19	<p>ВОДА, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ В КАЧЕСТВЕ КОНТАКТНОЙ СРЕДЫ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖНА БЫТЬ</p>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1,

	ТЕМПЕРАТУРОЙ _____ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ) А. 26-28 Б. 32-36 В. 37-38 Г. 39-40	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
19	ПАЦИЕНТЫ С ОСТЕОХОНДРОЗОМ НАПРАВЛЯЮТСЯ НА БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКИЕ КУРОРТЫ, ИМЕЮЩИЕ _____ ВОДЫ А. радоновые Б. йодобромные В. углекислые Г. пресные	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
19	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
19	ПАЦИЕНТУ В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЯХ В СПИНЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ ГРЯЗЕВЫЕ А. «носки» Б. «брюки» В. «труссы» 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
19	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
19	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
19	ПАИЕНТЫ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ЖЕЛУДКЕ МОГУТ БЫТЬ НАПРАВЛЕННЫ НА КУРОРТЫ 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

20	<p>НАИБОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРИ КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ОБЛАДАЕТ</p> <p>А. грязелечение Б. минеральная вода В. комплексное лечение Г. гидроколлотерапия</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>
20	<p>ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВТОРИЧНОЙ ФИЗИОПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. предупреждения обострения хронического заболевания Б. предупреждение развития заболевания В. лечение острого заболевания Г. лечение неотложных жизнеугрожающих состояний</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>

Раздел 2. «Частная физиотерапия»

	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>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
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>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
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>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
205	<p>ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ИНДУКТОТЕРМИЯ НА НАДПОЧЕЧНИКИ И СУСТАВЫ С</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6,</p>

	<p>ЦЕЛЬЮ</p> <p>А. повышения иммунитета</p> <p>Б. уменьшения глюкокортикоидной активности организма</p> <p>В. обезболивающего действия</p> <p>Г. иммунодепрессивного действия</p>	ПК-8
206	<p>72. ПРИ СКОЛИОЗЕ НАЗНАЧАЮТ _____ ВАННЫ</p> <p>А. углекислые</p> <p>Б. «сухие» углекислые</p> <p>В. хлоридно-натриевые</p> <p>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</p> <p>Б. неотложный и плановый</p> <p>В. местный и общий</p> <p>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 симпатического реналовых кризов</p> <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>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
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	ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЕ ПРИ ТРАВМАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО СОЧЕТАТЬ С А. ультрафиолетовым облучением в эритемных дозировках Б. бальнеотерапией В. ультразвуковой терапией Г. озокеритотерапией	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
213	ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ БОЛИ В СПИНЕ ПОСЛЕ СЕАНСА ФИЗИОТЕРАПИИ ПРИМЕНЕНИЕ ОРТЕЗА ПОКАЗАНО А. только при гиперлордозе Б. только при острых болях В. только при сколиозе Г. во всех случаях	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
214	ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЫШЕЧНО-ТОНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ БОЛИ В ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ НАЗНАЧАЮТ А. гальванизацию Б. фонофорез магнезии на приводящие мышцы плеча В. фонофорез анестезина паравертебрально Г. электрофорез новокаина	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
215	ПРИ ЛЮМБОИШИАЛГИИ НА ФОНЕ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ, НА ПОЯСНИЧНЫЕ СИМПАТИЧЕСКИЕ ГАНГЛИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ А. импульсное пульсирующее магнитное поле Б. импульсное постоянное магнитное поле В. переменное магнитное поле Г. постоянное магнитное поле	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
216	ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИЕЙ В ОСТРОЙ ФАЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ А. ингаляция антибиотиком Б. внутриорганный электрофорез антибиотиков В. электрофорез антибиотиком Г. гальванизация	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
217	В ОСТРОЙ СТАДИИ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАРЯДУ С МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ А. калий-электрофореза по методике Вермеля Б. индуктотермию на поясничную область В. инфракрасную терапию Г. магнитотерапию	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
218	ПРИ ФИЗИОЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДОВАНО на 30-50% снижать доз физического возд йствия (силы А. тока, мощности, интенсивности) и преимущественно использовать методики местного воздействия Б. в течение дня назначать трех и более физических факторов с	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>интервалом в 20-30 минут отдавать предпочтение «интенсивным» физическим факторам, не оказывающих неблагоприятное воздействие на сердечно-сосудистую и дыхательную систему</p> <p>не снижать дозу физического воздействия (силы тока, мощности, интенсивности) и преимущественно использовать методики общего воздействия</p>		
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-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
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-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
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-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
222	<p>ПАЦИЕНТАМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧИТЬ</p> <p>А. инфракрасную терапию</p> <p>Б. грязелечение температурой 40-42 °С</p> <p>В. магнитотерапию</p> <p>Г. озокеритолечение</p>	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
223	<p>ПАЦИЕНТУ С ЕДИНИЧНЫМИ ЖЕЛУДОЧКОВЫМИ ЭКСТРАСИСТОЛАМИ (3-4 НА ЭКГ) НАЗНАЧАЮТ</p> <p>А. трансцеребральную магнитотерапию</p> <p>Б. инфракрасную лазеротерапию</p> <p>В. пелоидотерапию</p> <p>Г. дециметроволновую терапию</p>	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
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-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
225	<p>ПАЦИЕНТУ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ С</p>	УК-1,	ПК-1,

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

	<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-циметрового диапазон</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
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>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
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>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
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>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
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>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
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>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>

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

	<p>А. прозерина Б. новокаина В. пап верина Г. эуфиллина</p>	
245	<p>ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА С 7-10 ДНЯ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А. грязелечение Б. гидротерапию В. ультразвук по ходу нерва Г. ультрафиолетовое облучение</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
246	<p>ПРИ НАЛИЧИИ ВЕГЕТАТИВНО-ИРРИТАТИВНЫХ ВЕРТЕБРОГЕННЫХ БОЛЕЙ В КОНЕЧНОСТИ ТЕПЛОВЫЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ</p> <p>А. показаны при периферическом парезе Б. показаны при люмбоишалгии В. показаны при цервикобрахиалгии Г. противопоказаны</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
247	<p>ПЕРЕД ВЫТЯЖЕНИЕМ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ</p> <p>А. гальванизацию Б. дарсонвализацию В. вибротерапию Г. электрофорез кальция</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
248	<p>ПОСЛЕ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НА ПОЗВОНОЧНИКЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ</p> <p>А. электростимуляцию Б. диадинамические токи В. пелоидотерапию Г. бальнеотерапию</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
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 муколитика Б. электрофорез антибиотиком и крайне высокочастотная терапия В. ингаляции муколитиком и сверхвысокочастотная терапия Г. оксигенобаротерапия и электрофорез антибиотиков</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
250	<p>ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ В ОСТРОЙ ФАЗЕ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. гипертиреоз Б. кахексия В. гипотиреоз Г. поражения сердца с нарушением кровообращения I-II стадии</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
251	<p>ПАЦИЕНТАМ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ</p>	<p>УК-1, ПК-1,</p>

	ПОКАЗАН _____ МАССАЖ А. сегментарный Б. щадящий В. общий Г. тонизирующий	ПК-5, ПК-8	ПК-6,
252	ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА ВАНН У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЧЕРЕЗ 2-3 МЕСЯЦА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ) А. 25 Б. 10 В. 20 Г. 5	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
253	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 А. индуктотермию Б. ультразвук В. инфракрасную лазеротерапию Г. магнитотерапию на область сердца	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
254	ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА, НК I СТ, ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ II СТАДИИ ПАЦИЕНТУ 60 ЛЕТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ А. электросон Б. ультразвук В. электрическое поле ультравысокой частоты Г. индуктотермию	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
255	ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА СТОПУ ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ А. грязелечение Б. парафино-озокеритолечение В. горячие ножные ванны Г. магнитотерапия низкой частоты	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
256	ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ ОБЫЧНО НАЗНАЧАЮТ ЛЕЧЕБНЫЕ МИНЕРАЛЬНЫЕ _____ ВОДЫ А. прохладные Б. холодные В. теплые Г. комнатной температуры	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
257	ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ВОЗДЕЙСТВИЕ	УК-1, ПК-5,	ПК-1, ПК-6,

	УЛЬТРАЗВУКОМ ПРОВОДЯТ НА _____ ПОЛЯ А. одно Б. три В. два Г. четыре	ПК-8
258	ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ КОЛИТЕ СПАЗМОЛИТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВЫЗЫВАЕТ А. импульсная магнитотерапия Б. инфракрасное облучение В. 5% кальций-электрофорез Г. низкоинтенсивная ультразвуково-высокочастотная терапия	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
259	ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПО ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОМУ ТИПУ В ЛЕЧЕНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ МИНЕРАЛИЗАЦИЯ ВОД А. средне - высокая Б. высокая В. малая Г. средняя	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
260	ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ А. усиления желчеобразования в печени Б. гемостатической функции при кровоточащей язве В. снижения репаративных процессов Г. коррекции секреторной функции	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
261	ПРИ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛУДКА ФИЗИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ВОЗДЕЙСТВУЮТ ПО РЕФЛЕКТОРНО-СЕГМЕНТАРНОЙ МЕТОДИКЕ НА _____ ЗОНУ А. паравертебральную T _{VI} - T _{XII} Б. надключичную В. подключичную Г. паравертебральную T _{II} – L _{IV}	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
262	ГАЛЬВАНИЗАЦИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА И ВОРОТНИКОВОЙ ОБЛАСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСИТСЯ К _____ МЕТОДУ А. вегетокорректирующему 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. вегетокорректирующему В. седативному	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	Г. спазмолитическому		
264	«СУХИЕ» УГЛЕКИСЛЫЕ ВАННЫ ПОКАЗАНЫ ПАЦИЕНТАМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, ОСЛОЖНЕННОЙ А. недостаточностью кровообращения IIА стадии Б. стабильной стенокардией II функционального класса В. стабильной стенокардией IV функционального класса Г. нестабильной стенокардией	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
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-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
266	ПАЦЕНТУ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА, ХСН 0-I СТ., ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ III СТАДИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ А. электросон Б. ультрафиолетовое облучение В. индуктотермию Г. ультразвук	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
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-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
268	ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ ЭФФЕКТОМ САНТИМЕТРОВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ А. гиперкоагулирующий Б. бактерицидный В. болеутоляющий Г. сосудорасширяющий	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
269	ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СУСТАВНОЙ ФОРМОЙ И ПРОЛИФЕРАТИВНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ А. электрического поля ультравысокой частоты Б. ультрафиолетового облучения В. электрофореза ацетилсалициловой кислоты Г. дарсонвализации	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
270	ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ, РЕКОМЕНДУЕМЫЙ	УК-1,	ПК-1,

	ПАЦИЕНТАМ С СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ ПРИ ВЫРАЖЕННЫХ ПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ЯВЛЕНИЯХ В ПЕРИАРТИКУЛЯРНЫХ ТКАНЯХ А. магнитотерапия Б. электрическое поле ультравысокой частоты В. ультрафиолетовое облучение Г. фонофорез гидрокортизона	ПК-5, ПК-8	ПК-6,
271	ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ МЫШЦ СПИНЫ И ЖИВОТА ПРИ СКОЛИОЗЕ ПРОВОДИТСЯ А. паравертебрально Б. на противоположной выпячиванию стороне В. на стороне выпячивания позвоночника Г. билатерально	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
272	К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ФИЗИОТЕРАПИИ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ТРАВМЫ СПИННОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ А. электрическое поле ультравысокой частоты на очаг повреждения Б. низкоинтенсивная магнитотерапия на парализованные конечности В. электрофорез спазмолитиков на спастичные мышцы Г. ультрафиолетовое облучение трофических язв	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
273	ПРИ ПРОЛЕЖНЯХ У ПАЦИЕНТОВ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ С ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ И БАКТЕРИЦИДНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИМЕНЯЮТ А. электрическое поле ультравысокой частоты Б. ультрафиолетовое облучение В. электрическое поле сверхвысокой частоты Г. инфракрасное облучение	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
274	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИМЕНЯЮТ А. 2 электрода Б. 1 излучатель В. 2 соленоида Г. 1 электрод	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
275	С ЦЕЛЬЮ УЛУЧШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ ПАРКИНСОНИЗМЕ ПРИМЕНЯЮТ А. электросон Б. электрическое поле сверхвысокой частоты В. электрофорез дибазола Г. электрическое поле ультравысокой частоты	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
276	ПРИ СИРИНГОМИЕЛИИ НАЗНАЧАЮТ А. пелоидотерапию Б. индуктотермию В. электрофорез дибазола и йода Г. ультразвук	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
277	ПЕРВИЧНОЕ ЭЛЕКТРОДИАГНОСТИЧЕСКОЕ	УК-1,	ПК-1,

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

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-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
285	МАГНИТОТЕРАПИЯ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВЫПОЛНЯЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ _____ МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ А. сверхвысокочастотных Б. низкочастотных В. высокочастотных Г. среднечастотных	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
286	ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С ПРИЗНАКАМИ ГИПЕРСИМПАТИКОНИИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ГИПОТЕНЗИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ ЭЛЕКТРОСОН С ЧАСТОТОЙ _____ ГЦ А. 80-100 Б. 10-20 В. 800-2000 Г. 2000	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
287	ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ I—II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА С ПОВЫШЕННОЙ АГРЕГАЦИЕЙ ТРОМБОЦИТОВ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ А. электрофорез гепарина Б. франклинизацию В. уль развук Г. электрическое поле ультравысокой частоты	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
288	ПАЦИЕНТУ С ИМПЛАНТИРОВАННЫМ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРОМ НАЗНАЧАЮТ А. сантиметроволновую терапию Б. трансцеребральную магнитотерапию В. электрическое поле ультравысокой ча тоты Г. поляризованный свет	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
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-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
290	ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПО ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОМУ ТИПУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ ПАЦИЕНТУ А. 2% папаверин электрофорез области правого подреберья Б. парафиновые аппликации	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,

	<p>В. дециметроволновую терапию на область правого подреберья</p> <p>Г. 2% магний электрофореза область правого подреберья</p>		
291	<p>УСИЛЕНИЮ ЖЕЛЧЕВЫДЕЛЕНИЯ СПОСОБСТВУЕТ</p> <p>А. электрофорез 2 % раствора эуфиллина</p> <p>Б. низкочастотная магнитотерапия</p> <p>В. электрофорез 25% раствора магния сульфата</p> <p>Г. инфракрасное облучение</p>	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
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-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
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-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
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-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
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-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
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-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,
297	<p>САУНА ПРОТИВОПОКАЗАНА ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ</p> <p>А. II степени</p> <p>Б. II степени и сопутствующим хроническим бронхитом</p>	УК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-1, ПК-6,

	В. II степени и сопутствующим ожирением Г. III степени, с преходящим нарушением мозгового кровообращения	
298	ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ПОЧЕЧНУЮ ГЕМОДИНАМИКУ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ А. ультразвук Б. криотерапию В. синусоидально-модулированные токи Г. переменное магнитное поле	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
299	ПАЦИЕНТУ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА, ХСН 0-I СТ., ПРИ БОЛИ В СПИНЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ А. амплипульстерапию на грудной отдел позвоночника Б. электрофорез никотиновой кислоты по методике общего воздействия В. электрическое поле сверхвысокой частоты на область сердца Г. электрическое поле ультравысокой частоты на грудной отдел позвоночника	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
300	ПАЦИЕНТУ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ I-II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА, ХСН 0 СТ., В САНАТОРИИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ А. ультразвука 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. Ситуационные задачи

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.
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», «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 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
В	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

В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	В лечении хронического гастрита из физических факторов применяют: <i>секретокорректирующие методы</i> : секретостимулирующие (гидрокарбо-натно-хлоридные натриево-кальциевые питьевые воды, высокоинтен-сивная высокочастотная магнитотерапия); <i>секретолитические</i> (сульфатно-натриево-магниевые питьевые воды); <i>вегетокорректирующие методы</i> : транскраниальная электроаналгезия, электросонтерапия, продолжительная аэротерапия; <i>противовоспалительные методы</i> : локальная криотерапия, низкоинтен-сивная УВЧ-терапия; <i>репаративно-регенеративные методы</i> : инфракрасная лазеротерапия, низкоинтенсивная ДМВ-терапия, ультразвуковая терапия, пелоидо-терапия; <i>спазмолитические методы</i> : гальванизация желудка, внутриорганный электрофорез спазмолитиков, парафинотерапия; <i>седативные методы</i> : гальванизация воротниковой области, азотные и хвойные ванны, <i>иммуномодулирующие методы</i> : низкочастотная СМВ-терапия умбиликарной области, высокочастотная магнитотерапия тимуса, лазерное облучение крови (ЛОК).
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
Н	-	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», «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 гальванического воротника при гипертонической болезни. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: гальванизация воротниковой зоны (гальванический «воротник» по Щербак). 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
В	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
В	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> : транскеребральная амплипульстерапия, теплые пресные, хлоридно-натриевые ванны, углекислые ванны; <i>вегетокорригирующие 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, дидинамотерапия, 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», «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
B	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
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	-	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.
H	-	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
B	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.
H	-	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.
B	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, электросонотерапия, 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-, 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 глюкокорти-костероидов; 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», «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 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
B	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: диадинамотерапия, 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.
B	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.
B	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для электросонотерапии
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
B	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 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; 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.

Н	-	009
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	-	После длительной иммобилизации конечности при переломе бедренной кости у больного развилась атрофия мышц бедра.
В	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.
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, ВТL, 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 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
В	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 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>остеолизующий 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.
B	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 дидинамотерапии (минимум 1 автономный и 2 универсальных).
Э	-	Для дидинамотерапии используют аппараты: автономные – ДТ-50-3 (Тонус-1), ДТ-50-04 (Тонус-2); универсальные – ЭлЭСКУЛАП, ИРГА+ Мустанг – Физио, Мегатон, Ионосон-Эксперт, Физиоактив С, ВТL, 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-дидинамофореза при вертеброгенной цервикалгии. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: 0,5 % новокаин-дидинамофорез 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 дидинамофореза.
Э	-	Частные противопоказания для дидинамофореза складываются из противопоказаний для дидинамотерапии 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 (вазодилататоров), красная лазеротерапия, локальная баротерапия; эзимостиулирующие методы: индуктотермия, вибровacuумтерапия, 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
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.
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.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать седативное, иммунокорректирующее, 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.
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: «Ультрадaр-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 при экземе. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения.
Э	-	Назначение: местная дарсонвализация кожи правого предплечья в области экзematозных 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
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 экземы: седативные методы: электросонотерапия, общая франклинизация; вазоконстрикторные методы: УВЧ-терапия на паравerteбральные 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-электротерапия; 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.
Н	-	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 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.
H	-	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, спаячная 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	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 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
B	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.
H	-	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.
B	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать анальгетическое, спазмолитическое, противовоспалительное, секретокорректирующее, седативное, вегетотро-корректирующее, иммунокорректирующее действие.
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 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 (гидрокарбо-натнохлоридные натриево-кальциевые питьевые воды, высокоинтенсивная высокочастотная магнитотерапия); секретолитические (сульфатно-натриево-магниевые питьевые воды); спазмолитические методы: гальва-низация 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 аэротерапия, гальванизация, электросонотерапия, трансцеребральная УВЧ-терапия; иммуномодулирующие методы: низкочастотная СМВ-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 (высоко-частотной 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 лечении 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 (трансцеребральной) 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
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	-	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
B	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.
B	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
B	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
B	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
B	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 фитонцидов, 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 5х5 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», внутриволостные 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 ультрафио-летового (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
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 ожогов: противовоспалительные методы: УВЧ-, СВЧ-терапия; анальгетические методы: СУФ-облучение в эритемных дозах, дидинамотерапия; 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.
Н	-	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.
В	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.
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 ультрафио-летового (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: насаивания кистью, салфетно-пликационная, кюветно-апликационная, 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-апликационная методика) на область правого плечевого сустава (температура 48°-50°C, 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, вегетосудистые 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», «трусы», «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, дидинамотерапия, 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.
H	-	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, мокнувшие дерматиты.
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 невралгии: 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,	Глубокое усвоение программного материала,	Твердые знания программного материала, допустимы	Знание основного материала, допустимы	Незнание значительной части программного

ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	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	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	неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательно сти в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач	материала, неумение даже с помощью преподавателя сформулирован ь 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.