

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА

Специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия
код, наименование

Кафедра: медицинской реабилитации

Форма обучения: очная

Нижний Новгород
2023

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине Лечебная физкультура и спортивная медицина является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины Лечебная физкультура и спортивная медицина. На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине Лечебная физкультура и спортивная медицина используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Ситуационные задачи	Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике.	Перечень задач

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
ПК-5, ПК-6, ПК-8.	Текущий	Раздел 1. Общие вопросы лечебной физкультуры Раздел 2. Общие вопросы спортивной медицины	Тесты, ситуационные задачи
ПК-5, ПК-6, ПК-8	Промежуточный	Все разделы дисциплины	Тесты, ситуационные задачи

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме тестов и ситуационных задач.

4.1. Тестовые задания с вариантами ответов для оценки компетенций: ПК-5, ПК-6, ПК-8.

Раздел 1. «Общие вопросы лечебной физкультуры»

№	Тестовые задания с вариантами ответов

1.	<p>Понятию лечебной физкультуры соответствуют термины</p> <ul style="list-style-type: none"> а) физическая реабилитация б) кинезотерапия в) рефлексотерапия г) механотерапия д) правильно а) и б)
2.	<p>Для лечебной физкультуры характерны все перечисленные черты, исключая</p> <ul style="list-style-type: none"> а) активность больного в процессе лечения б) метод специфической терапии в) метод естественно-биологического содержания г) метод патогенетической терапии д) метод общетренирующей терапии
3.	<p>Общая физическая нагрузка - это</p> <ul style="list-style-type: none"> а) нагрузка, обязательно включающая в активную деятельность все мышечные группы б) нагрузка, частично охватывающая группы мышц, но с напряженной работой в) и то, и другое г) ни то, ни другое
4.	<p>Местная физическая нагрузка - это</p> <ul style="list-style-type: none"> а) специальная нагрузка направленного действия б) нагрузка, охватывающая определенную группу мышц в) нагрузка, чередующаяся с общей нагрузкой и используемая по типу - от здоровых участков к поврежденным г) все перечисленное
5.	<p>Метод лечебной физкультуры - это</p> <ul style="list-style-type: none"> а) метод патогенетической терапии б) метод профилактической терапии в) метод функциональной терапии г) все перечисленное д) только б) и в)
6.	<p>Действия врача лечебной физкультуры при первичном осмотре включают все перечисленное, кроме</p> <ul style="list-style-type: none"> а) подбора лекарственных средств б) ознакомления с диагнозом заболевания в) проведения функциональной пробы г) определения двигательного режима д) подбора средств ЛФК и их дозировка
7.	<p>К средствам лечебной физкультуры не относится</p> <ul style="list-style-type: none"> а) режим приема медикаментов б) физические упражнения в) настольные игры г) массаж д) гимнастика йогов
8.	<p>При назначении ЛФК врач обязан</p> <ul style="list-style-type: none"> а) определить диагноз б) уточнить лечебные задачи в) подобрать средства медикаментозного лечения г) провести дополнительные исследования д) провести исследование функционального состояния и физической подготовленности больного

9.	Средствами лечебной физкультуры решаются все перечисленные задачи, кроме а) повышения неспецифической сопротивляемости организма б) замещения недостающих гормонов в) восстановления нарушенного объема движений г) компенсации недостаточности дыхания д) стимуляции экстракардиальных факторов кровообращения
10.	Преимущественными методами проведения ЛФК в детской клинике являются а) самостоятельный метод б) групповые занятия ЛФК в) спортивные соревнования г) механотерапия д) игровой метод
11.	Общие противопоказания в лечебной физкультуре включают все перечисленное, кроме а) гипостатической пневмонии и острого инфаркта миокарда б) кровотечения в) высокой температуры тела г) метастазирующих опухолей
12.	К методам проведения лечебной гимнастики относятся все перечисленные, кроме а) индивидуального метода б) группового метода в) соревновательного метода г) самостоятельного метода д) малогруппового метода
13.	К методическим приемам дозирования физических нагрузок в лечебной физкультуре относятся все перечисленные, кроме а) плотности нагрузки до 80% б) длительности процедуры в) плотности нагрузки до 100% г) изменения исходных положений д) темпа упражнений
14.	Физическая реабилитация включает все перечисленное, кроме а) назначения двигательного режима б) элементов психофизической тренировки в) занятий лечебной гимнастикой г) интенсивных физических тренировок д) трудоустройства больного
15.	К видам гимнастических упражнений относятся все перечисленные, кроме а) гребли и волейбола б) наклонов туловища в сторону в) подъема рук вверх г) упражнений на гимнастической стенке
16.	Формами лечебной физкультуры не являются а) утренняя гигиеническая гимнастика б) физические упражнения и массаж в) дозированная ходьба г) механотерапия
17.	Возможны следующие двигательные режимы в стационаре а) щадящий б) постельный и палатный

	<ul style="list-style-type: none"> в) переходный г) свободный д) правильно б) и г)
18.	<p>Характеристика физических упражнений по анатомическому признаку включает</p> <ul style="list-style-type: none"> а) упражнения для мелких мышечных групп б) упражнения для средних мышечных групп в) упражнения для крупных мышечных групп г) упражнения для тренировки функции равновесия д) правильно а), б), в)
19.	<p>К упражнениям для мелких мышечных групп относятся</p> <ul style="list-style-type: none"> а) упражнения для мышц лица б) упражнения для мышц кисти, стопы в) упражнения для мышц плечевого пояса г) упражнения для мышц голени д) правильно а) и б)
20.	<p>К упражнениям для средних мышечных групп не относятся упражнения</p> <ul style="list-style-type: none"> а) для мышц шеи б) для мышц предплечья и ягодичных мышц в) для мышц голени г) для мышц плечевого пояса
21.	<p>В основе принципов классификации функциональных проб лежит все перечисленное, кроме</p> <ul style="list-style-type: none"> а) физической нагрузки б) изменения положения тела в пространстве в) задержки дыхания г) жизненной емкости легких
22.	<p>Функциональные пробы позволяют оценить все перечисленное, кроме</p> <ul style="list-style-type: none"> а) состояния здоровья б) уровня функциональных возможностей в) резервных возможностей г) психоэмоционального состояния и физического развития
23.	<p>К рациональному типу реакций на физическую нагрузку относится</p> <ul style="list-style-type: none"> а) нормотонический б) гипотонический в) гипертонический г) ступенчатый д) дистонический
24.	<p>PWC170 (W170) означает</p> <ul style="list-style-type: none"> а) работу при нагрузке на велоэргометре б) работу при нагрузке на ступеньке в) работу, выполненную за 170 секунд г) мощность нагрузки при частоте сердечных сокращений 170 ударов в минуту д) мощность нагрузки на велоэргометре
25.	<p>К необходимым показателям для расчета максимального потребления кислорода (л/мин) непрямым методом после велоэргометрии относятся</p> <ul style="list-style-type: none"> а) частота сердечных сокращений до нагрузки б) максимальная частота сердечных сокращений и максимальная мощность велоэргометрической нагрузки в кгм/мин в) мощность первой нагрузки в кгм/мин

	г) мощность второй нагрузки в кгм/мин
Раздел 2 «Общие вопросы спортивной медицины»	
№	Тестовые задания с вариантами ответов
26.	<p>Физиологическое значение велоэргометрического теста у спортсменов не включает определение</p> <p>а) тренированности и психологической устойчивости</p> <p>б) функционального состояния кардиореспираторной системы</p> <p>в) аэробной производительности организма</p> <p>г) общей физической работоспособности</p>
27.	<p>Единица мощности нагрузки (1 килопондметр в минуту или 1 килограмметр в минуту) равна</p> <p>а) 1 Ватт (Вт)</p> <p>б) 0.6 Вт</p> <p>в) 0.3 Вт</p> <p>г) 0.2 Вт</p> <p>д) 0.1635 Вт</p>
28.	<p>Единица мощности нагрузки 1 Ватт (Вт) равна</p> <p>а) 2 кгм/мин</p> <p>б) 3 кгм/мин</p> <p>в) 4 кгм/мин</p> <p>г) 5 кгм/мин</p> <p>д) 6 кгм/мин</p>
29.	<p>Клиническими критериями прекращения пробы с физической нагрузкой являются</p> <p>а) достижение максимально допустимой частоты сердечных сокращений</p> <p>б) приступ стенокардии</p> <p>в) падение систолического артериального давления или повышение АД более 200/120 мм рт.ст.</p> <p>г) выраженная одышка</p> <p>д) все перечисленное</p>
30.	<p>ЭКГ-критериями прекращения пробы с физической нагрузкой являются все перечисленные, кроме</p> <p>а) снижения сегмента ST</p> <p>б) частой экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии</p> <p>в) атриовентрикулярной или внутрижелудочковой блокады</p> <p>г) резкого падения вольтажа зубцов R</p> <p>д) выраженного учащения пульса</p>
31.	<p>К формам врачебно-педагогических наблюдений относятся</p> <p>а) испытания с повторными специфическими нагрузками</p> <p>б) дополнительные нагрузки</p> <p>в) изучение реакции организма спортсмена на тренировочную нагрузку</p> <p>г) велоэргометрия</p> <p>д) правильно б) и в)</p>
32.	<p>К функциональным пробам, характеризующим функцию внешнего дыхания, относятся все перечисленные, за исключением</p> <p>а) пробы Штанге</p>

	<ul style="list-style-type: none"> б) пробы Генчи в) пробы Тиффно-Вотчала г) пробы Летунова
33.	<p>Бескровным методом определения процента насыщения крови кислородом является</p> <ul style="list-style-type: none"> а) спирометрия б) оксигемография в) пневмография г) спирография
34.	<p>Бронхиальная проходимость исследуется всеми перечисленными методами, кроме</p> <ul style="list-style-type: none"> а) пневмотонометрии б) пневмотахометрии в) оксигемометрии г) пневмографии
35.	<p>Методом спирометрии можно определить</p> <ul style="list-style-type: none"> а) дыхательный объем б) резервный объем вдоха в) резервный объем выдоха г) остаточный объем легких д) все перечисленное
36.	<p>Методом спирографии можно определить</p> <ul style="list-style-type: none"> а) жизненную емкость легких б) максимальную вентиляцию легких в) дыхательный объем г) остаточный объем легких д) все перечисленное
37.	<p>Допустимое в норме снижение времени задержки дыхания в дыхательно-нагрузочной пробе составляет</p> <ul style="list-style-type: none"> а) до 40% б) до 50% в) до 60% г) до 70%
38.	<p>Внутригрудное давление можно определить всеми перечисленными методами, кроме</p> <ul style="list-style-type: none"> а) пневмотахометрии б) спирографии в) пневмотонометрии г) пневмографии
39.	<p>Наиболее информативными в оценке уровня функционального состояния спортсменов являются</p> <ul style="list-style-type: none"> а) неспецифические пробы б) специфические пробы в) фармакологические пробы г) правильно а) и б)
40.	<p>Наиболее рациональным типом реакции сердечно-сосудистой системы на функциональную пробу с физической нагрузкой является</p> <ul style="list-style-type: none"> а) нормотоническая б) дистоническая в) гипертоническая г) астеническая

	д) со ступенчатым подъемом артериального давления
41.	К характерным объективным признакам утомления спортсмена при интенсивной мышечной работе относится все перечисленное, кроме а) нарушения координации движений б) снижения силы и скорости движений в) отказа от работы г) ухудшения центральной и периферической гемодинамики д) снижения рН крови
42.	Механизм утомления организма спортсмена при мышечной деятельности заключается преимущественно в нарушении а) центральной регуляции мышечной деятельности б) перенапряжении сердечно-сосудистой системы в) местных изменениях в мышечной системе г) центральных нервных и гуморальных механизмов
43.	Развитие утомления при интенсивной мышечной работе проходит фазы а) компенсации б) суперкомпенсации в) декомпенсации г) сердечной недостаточности д) правильно а) и в)
44.	Из систем организма лимитирует работоспособность спортсмена в циклических видах спорта а) дыхательная б) сердечно-сосудистая в) мышечная г) обмен веществ д) центральная нервная система
45.	Из систем организма подвержена наибольшему утомлению в скоростно-силовых видах спорта а) дыхательная б) сердечно-сосудистая в) мышечная г) обмен веществ д) центральная нервная система
46.	В коре головного мозга во время интенсивной работы биологически полезен от перенапряжения процесс а) возбуждения б) торможения в) повышения тонуса симпатической нервной системы г) повышение тонуса блуждающего нерва д) понижения активности ретикулярной формации
47.	Локальное утомление в мышце связано с нарушением всеперечисленных биохимических и нейрофизиологических процессов, кроме а) ресинтеза АТФ и креатинфосфата б) баланса ионов кальция и калия в) угнетения активности мышечных волокон г) накопления катехоламинов д) микроциркуляции
48.	Процесс восстановления работоспособности при интенсивной мышечной работе может быть а) текущим во время работы

	б) срочным после работы в) отставленным во времени г) гетерохронным для разных систем организма д) правильно все перечисленное
49.	Показаниями к назначению медико-биологических средств восстановления работоспособности спортсмена являются все перечисленные, кроме а) недовосстановления исходного уровня функции по данным динамических обследований б) выявления "слабого звена" при тестировании физической работоспособности в) признаков физического перенапряжения г) снижения иммунной реактивности д) нарастания физических нагрузок в тренировочном процессе
50.	Система восстановления работоспособности спортсмена включает все следующие группы средств, кроме а) педагогических б) медико-биологических в) психологических г) нейротропных

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

Номер вопроса	Ответ	Номер вопроса	Ответ
1.	Д	26.	А
2.	В	27.	Д
3.	А	28.	Д
4.	Б	29.	Д
5.	Г	30.	Д
6.	А	31.	Д
7.	А	32.	Г
8.	Д	33.	Б
9.	Б	34.	В
10.	Д	35.	Д
11.	А	36.	Д
12.	В	37.	В
13.	В	38.	Б
14.	Д	39.	Г
15.	А	40.	А
16.	Б	41.	В
17.	Д	42.	Г
18.	Д	43.	Д
19.	Д	44.	Б
20.	Б	45.	В
21.	Г	46.	Б
22.	Г	47.	Г
23.	А	48.	Д
24.	Г	49.	Д
25.	Б	50.	Г

4.2. Ситуационные задачи для оценки компетенций: ПК-5, ПК-6, ПК-8.

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
-----	-----	--

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

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

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

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

		назначение ЛФК
Э	-	ЛФК сочетают с физиотерапией, массажем, механотерапией
P2	-	Методы лечения перечислены в полном объеме.
P1	-	Методы лечения перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Методы лечения перечислены неверно.
В	5	Правильно ли построено занятие для данного пациента
Э	-	Занятие построено не правильно, т.к. упражнения выполняются в одном темпе, постоянно в одном положении, гимнастические снаряды не рекомендуется использовать в конце занятия).
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
Н	-	004
Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
Ф	D/02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Больному У., 58 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК.
В	1	Что влияет на дозу физической нагрузки при данной патологии
Э	-	При данной патологии влияет на физическую нагрузку: возраст, пол, общее состояние пациента, спортивный анамнез, анамнез заболевания, стадия заболевания
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
В	2	Охарактеризуйте лечение «положением» для руки.
Э	-	Во избежание развития мышечных контрактур выпрямленную пораженную руку отводят в сторону и укладывают в положение супинации и экстензии с выпрямленными и разведенными пальцами, которые могут удерживаться в таком положении мешочками с песком, лонгетками или специальными шинами, позволяющими удерживать кисть в разгибательном положении и предупреждающими супинаторно-пронаторную установку в локтевом и плечевом суставах
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
В	3	На какое время назначают лечение «положением»?
Э	-	Процедуру повторяют несколько 3-4 раза в день по 15 20 мин.

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

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

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

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

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

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: вопросы по разделам дисциплины.

5.1.1 Тестовые задания по дисциплине Лечебная физкультура и спортивная медицина:

№	Тестовые задания с вариантами ответов	Код компетенции (согласно РПД)
1.	<p>ПОНЯТИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ СООТВЕТСТВУЮТ ТЕРМИНЫ</p> <p>а) физическая реабилитация б) кинезотерапия в) рефлексотерапия г) механотерапия д) правильно а) и б)</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.	<p>ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ХАРАКТЕРНЫ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЧЕРТЫ, ИСКЛЮЧАЯ</p> <p>а) активность больного в процессе лечения б) метод специфической терапии в) метод естественно-биологического содержания г) метод патогенетической терапии д) метод общетренирующей терапии</p>	
3.	<p>ОБЩАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА - ЭТО</p> <p>а) нагрузка, обязательно включающая в активную деятельность все мышечные группы б) нагрузка, частично охватывающая группы мышц, но с напряженной работой в) и то, и другое г) ни то, ни другое</p>	
4.	<p>МЕСТНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА - ЭТО</p> <p>а) специальная нагрузка направленного действия б) нагрузка, охватывающая определенную группу мышц в) нагрузка, чередующаяся с общей нагрузкой и используемая по типу - от здоровых участков к поврежденным г) все перечисленное</p>	
5.	<p>МЕТОД ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ - ЭТО</p> <p>а) метод патогенетической терапии б) метод профилактической терапии в) метод функциональной терапии г) все перечисленное д) только б) и в)</p>	
6.	<p>ДЕЙСТВИЯ ВРАЧА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОСМОТРЕ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ</p> <p>а) подбора лекарственных средств б) ознакомления с диагнозом заболевания в) проведения функциональной пробы г) определения двигательного режима</p>	

	д) подбора средств ЛФК и их дозировка	
7.	К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НЕ ОТНОСИТСЯ а) режим приема медикаментов б) физические упражнения в) настольные игры г) массаж д) гимнастика йогов	
8.	ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛФК ВРАЧ ОБЯЗАН а) определить диагноз б) уточнить лечебные задачи в) подобрать средства медикаментозного лечения г) провести дополнительные исследования д) провести исследование функционального состояния и физической подготовленности больного	
9.	СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ РЕШАЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЗАДАЧИ, КРОМЕ а) повышения неспецифической сопротивляемости организма б) замещения недостающих гормонов в) восстановления нарушенного объема движений г) компенсации недостаточности дыхания д) стимуляции экстракардиальных факторов кровообращения	
10.	ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМИ МЕТОДАМИ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ а) самостоятельный метод б) групповые занятия ЛФК в) спортивные соревнования г) механотерапия д) игровой метод	
11.	ОБЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ а) гипостатической пневмонии и острого инфаркта миокарда б) кровотечения в) высокой температуры тела г) метастазирующих опухолей	
12.	К МЕТОДАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ а) индивидуального метода б) группового метода в) соревновательного метода г) самостоятельного метода д) малогруппового метода	
13.	К МЕТОДИЧЕСКИМ ПРИЕМАМ ДОЗИРОВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ а) плотности нагрузки до 80% б) длительности процедуры в) плотности нагрузки до 100% г) изменения исходных положений д) темпа упражнений	
14.	ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ	

	<ul style="list-style-type: none"> а) назначения двигательного режима б) элементов психофизической тренировки в) занятий лечебной гимнастикой г) интенсивных физических тренировок д) трудоустройства больного 	
15.	<p>К ВИДАМ ГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) гребли и волейбола б) наклонов туловища в сторону в) подъема рук вверх г) упражнений на гимнастической стенке 	
16.	<p>ФОРМАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) утренняя гигиеническая гимнастика б) физические упражнения и массаж в) дозированная ходьба г) механотерапия 	
17.	<p>ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕЖИМЫ В СТАЦИОНАРЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) шадящий б) постельный и палатный в) переходный г) свободный д) правильно б) и г) 	
18.	<p>ХАРАКТЕРИСТИКА ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ПО АНАТОМИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ВКЛЮЧАЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) упражнения для мелких мышечных групп б) упражнения для средних мышечных групп в) упражнения для крупных мышечных групп г) упражнения для тренировки функции равновесия д) правильно а), б), в) 	
19.	<p>К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ МЕЛКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ОТНОСЯТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) упражнения для мышц лица б) упражнения для мышц кисти, стопы в) упражнения для мышц плечевого пояса г) упражнения для мышц голени д) правильно а) и б) 	
20.	<p>К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ СРЕДНИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП НЕ ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) для мышц шеи б) для мышц предплечья и ягодичных мышц в) для мышц голени г) для мышц плечевого пояса 	
21.	<p>В ОСНОВЕ ПРИНЦИПОВ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ ЛЕЖИТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) физической нагрузки б) изменения положения тела в пространстве в) задержки дыхания г) жизненной емкости легких 	
22.	<p>ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЫ ПОЗВОЛЯЮТ ОЦЕНИТЬ ВСЕ</p>	

	<p>ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ</p> <p>а) состояния здоровья</p> <p>б) уровня функциональных возможностей</p> <p>в) резервных возможностей</p> <p>г) психоэмоционального состояния и физического развития</p>	
23.	<p>К РАЦИОНАЛЬНОМУ ТИПУ РЕАКЦИЙ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ОТНОСИТСЯ</p> <p>а) нормотонический</p> <p>б) гипотонический</p> <p>в) гипертонический</p> <p>г) ступенчатый</p> <p>д) дистонический</p>	
24.	<p>PWC_{170} (W_{170}) ОЗНАЧАЕТ</p> <p>а) работу при нагрузке на велоэргометре</p> <p>б) работу при нагрузке на ступеньке</p> <p>в) работу, выполненную за 170 секунд</p> <p>г) мощность нагрузки при частоте сердечных сокращений 170 ударов в минуту</p> <p>д) мощность нагрузки на велоэргометре</p>	
25.	<p>К НЕОБХОДИМЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЛЯ РАСЧЕТА МАКСИМАЛЬНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ КИСЛОРОДА (Л/МИН) НЕПРЯМЫМ МЕТОДОМ ПОСЛЕ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>а) частота сердечных сокращений до нагрузки</p> <p>б) максимальная частота сердечных сокращений и максимальная мощность велоэргометрической нагрузки в кгм/мин</p> <p>в) мощность первой нагрузки в кгм/мин</p> <p>г) мощность второй нагрузки в кгм/мин</p>	
26.	<p>ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОГО ТЕСТА У СПОРТСМЕНОВ НЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ</p> <p>а) тренированности и психологической устойчивости</p> <p>б) функционального состояния кардиореспираторной системы</p> <p>в) аэробной производительности организма</p> <p>г) общей физической работоспособности</p>	
27.	<p>ЕДИНИЦА МОЩНОСТИ НАГРУЗКИ (1 КИЛОПОНДМЕТР В МИНУТУ ИЛИ 1 КИЛОГРАММЕТР В МИНУТУ) РАВНА</p> <p>а) 1 Ватт (Вт)</p> <p>б) 0.6 Вт</p> <p>в) 0.3 Вт</p> <p>г) 0.2 Вт</p> <p>д) 0.1635 Вт</p>	
28.	<p>ЕДИНИЦА МОЩНОСТИ НАГРУЗКИ 1 ВАТТ (ВТ) РАВНА</p> <p>а) 2 кгм/мин</p> <p>б) 3 кгм/мин</p> <p>в) 4 кгм/мин</p> <p>г) 5 кгм/мин</p> <p>д) 6 кгм/мин</p>	
29.	<p>КЛИНИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) достижение максимально допустимой частоты сердечных сокращений</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> б) приступ стенокардии в) падение систолического артериального давления или повышение АД более 200/120 мм рт.ст. г) выраженная одышка д) все перечисленное 	
30.	<p>ЭКГ-КРИТЕРИЯМИ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) снижения сегмента ST б) частой экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии в) атриовентрикулярной или внутрижелудочковой блокады г) резкого падения вольтажа зубцов R д) выраженного учащения пульса 	
31.	<p>К ФОРМАМ ВРАЧЕБНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ НАБЛЮДЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) испытания с повторными специфическими нагрузками б) дополнительные нагрузки в) изучение реакции организма спортсмена на тренировочную нагрузку г) велоэргометрия д) правильно б) и в) 	
32.	<p>К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПРОБАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ФУНКЦИЮ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ, ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) пробы Штанге б) пробы Генчи в) пробы Тиффно-Вотчала г) пробы Летунова 	
33.	<p>БЕСКРОВНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОЦЕНТА НАСЫЩЕНИЯ КРОВИ КИСЛОРОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) спирометрия б) оксигемография в) пневмография г) спирография 	
34.	<p>БРОНХИАЛЬНАЯ ПРОХОДИМОСТЬ ИССЛЕДУЕТСЯ ВСЕМИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ МЕТОДАМИ, КРОМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) пневмотонометрии б) пневмотахометрии в) оксигемометрии г) пневмографии 	
35.	<p>МЕТОДОМ СПИРОМЕТРИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) дыхательный объем б) резервный объем вдоха в) резервный объем выдоха г) остаточный объем легких д) все перечисленное 	
36.	<p>МЕТОДОМ СПИРОГРАФИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) жизненную емкость легких б) максимальную вентиляцию легких в) дыхательный объем г) остаточный объем легких 	

	д) все перечисленное	
37.	ДОПУСТИМОЕ В НОРМЕ СНИЖЕНИЕ ВРЕМЕНИ ЗАДЕРЖКИ ДЫХАНИЯ В ДЫХАТЕЛЬНО-НАГРУЗОЧНОЙ ПРОБЕ СОСТАВЛЯЕТ а) до 40% б) до 50% в) до 60% г) до 70%	
38.	ВНУТРИГРУДНОЕ ДАВЛЕНИЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ВСЕМИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ МЕТОДАМИ, КРОМЕ а) пневмотахометрии б) спирографии в) пневмотонометрии г) пневмографии	
39.	НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ В ОЦЕНКЕ УРОВНЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СПОРТСМЕНОВ ЯВЛЯЮТСЯ а) неспецифические пробы б) специфические пробы в) фармакологические пробы г) правильно а) и б)	
40.	НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ ТИПОМ РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ ПРОБУ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ а) нормотоническая б) дистоническая в) гипертоническая г) астеническая д) со ступенчатым подъемом артериального давления	
41.	К ХАРАКТЕРНЫМ ОБЪЕКТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ УТОМЛЕНИЯ СПОРТСМЕНА ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ МЫШЕЧНОЙ РАБОТЕ ОТНОСИТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ а) нарушения координации движений б) снижения силы и скорости движений в) отказа от работы г) ухудшения центральной и периферической гемодинамики д) снижения рН крови	
42.	МЕХАНИЗМ УТОМЛЕНИЯ ОРГАНИЗМА СПОРТСМЕНА ПРИ МЫШЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В НАРУШЕНИИ а) центральной регуляции мышечной деятельности б) перенапряжении сердечно-сосудистой системы в) местных изменениях в мышечной системе г) центральных нервных и гуморальных механизмов	
43.	РАЗВИТИЕ УТОМЛЕНИЯ ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ МЫШЕЧНОЙ РАБОТЕ ПРОХОДИТ ФАЗЫ а) компенсации б) суперкомпенсации в) декомпенсации г) сердечной недостаточности	

	д) правильно а) и в)	
44.	<p>ИЗ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА ЛИМИТИРУЕТ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ СПОРТСМЕНА В ЦИКЛИЧЕСКИХ ВИДАХ СПОРТА</p> <p>а) дыхательная б) сердечно-сосудистая в) мышечная г) обмен веществ д) центральная нервная система</p>	
45.	<p>ИЗ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА ПОДВЕРЖЕНА НАИБОЛЬШЕМУ УТОМЛЕНИЮ В СКОРОСТНО-СИЛОВЫХ ВИДАХ СПОРТА</p> <p>а) дыхательная б) сердечно-сосудистая в) мышечная г) обмен веществ д) центральная нервная система</p>	
46.	<p>В КОРЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВО ВРЕМЯ ИНТЕНСИВНОЙ РАБОТЫ БИОЛОГИЧЕСКИ ПОЛЕЗЕН ОТ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЯ ПРОЦЕСС</p> <p>а) возбуждения б) торможения в) повышения тонуса симпатической нервной системы г) повышение тонуса блуждающего нерва д) понижения активности ретикулярной формации</p>	
47.	<p>ЛОКАЛЬНОЕ УТОМЛЕНИЕ В МЫШЦЕ СВЯЗАНО С НАРУШЕНИЕМ ВСЕХ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ БИОХИМИЧЕСКИХ И НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, КРОМЕ</p> <p>а) ресинтеза АТФ и креатинфосфата б) баланса ионов кальция и калия в) угнетения активности мышечных волокон г) накопления катехоламинов д) микроциркуляции</p>	
48.	<p>ПРОЦЕСС ВОССТАНОВЛЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ МЫШЕЧНОЙ РАБОТЕ МОЖЕТ БЫТЬ</p> <p>а) текущим во время работы б) срочным после работы в) отставленным во времени г) гетерохронным для разных систем организма д) правильно все перечисленное</p>	
49.	<p>ПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СПОРТСМЕНА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ</p> <p>а) недовосстановления исходного уровня функции по данным динамических обследований б) выявления "слабого звена" при тестировании физической работоспособности в) признаков физического перенапряжения г) снижения иммунной реактивности д) нарастания физических нагрузок в тренировочном процессе</p>	

50.	СИСТЕМА ВОССТАНОВЛЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СПОРТСМЕНА ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ СРЕДСТВ, КРОМЕ а) педагогических б) медико-биологических в) психологических г) нейротропных	
-----	---	--

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены незначительные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Разработчик(и):

1. Белова Анна Наумовна - д.м.н., профессор, зав. кафедрой медицинской реабилитации
2. Беспалова Анна Владимировна - к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации

3. Израелян Юлия Александровна - к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации
4. Карпова Жанна Юрьевна - к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации