001.Противопоказания к ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

пороки сердца

инфаркт миокарда

острый миокардит

002.Действие дыхательных упражнений на работу сердца :

облегчают работу сердца

затрудняют работу сердца

не влияют на работу сердца

003.Оптимальное артериальное давление:

140/90 мм.рт.ст

130/80 мм.рт.ст

120/80 мм.рт.ст

004.Диагноз артериальная гипертензия ставится при артериальном давлении:

130/80 мм.рт.ст

140/80 мм.рт.с.

140/90 мм.рт.ст

005.При гипертонической болезни необходимо снижать уровень:

липопротеинов низкой плотности

липопротеинов высокой плотности

006.Противопоказание к ЛФК при гипертонии:

АД выше 150/90 мм.рт.ст

АД выше 160/100 мм.рт.ст

АД выше 170/100 мм.рт.ст

АД выше 180/110 мм.рт.ст

007.Специальные упражнения при гипертонической болезни:

упражнения на мышцы брюшного пресса

упражнения на увеличение подвижности в суставах

упражнения на расслабление мышечных групп

008.При гипертонической болезни противопоказаны:

дыхательные упражнения

упражнения в изометрическом режиме

скоростные упражнения

упражнения на равновесие

009.При гипертонической болезни не используются:

ближний туризм

аутотренинг

лечебная гимнастика

терренкур

спортивные соревнования

010.При гипертонической болезни используются упражнения на выносливость:

да

нет

011.К специальным упражнениям при гипотонии не относятся:

упражнения с отягощением

прыжки

упражнения на координацию

упражнения на расслабление

012.Противопоказания к ЛФК при инфаркте миокарда:

уменьшение боли

нарастание проявлений сердечно-сосудистой недостаточности

стабилизация АД

013.Основная задача ЛГ на 1 ступени при инфаркте миокарда:

борьба с гипокинезией

профилактика пролежней

борьба с атонией кишечника

014.На 1 ступени лечебной гимнастики при инфаркте миокарда нагрузка дается на:

мелкие мышечные группы

средние мышечные группы

крупные мышечные группы

015.Тренировочный режим при инфаркте миокарда можно использовать:

до 40 лет

до 50 лет

до 60 лет

до 70 лет

016.Укажите противопоказания для тренировочного режима при инфаркте миокарда:

сердечная недостаточность II стадии

одышка при физической нагрузке

017.Продолжительность основного периода тренировочного режима при инфаркте миокарда:

2-3 месяца

3-4 месяца

4-6 месяцев

9-10 месяцев

018.Оптимальная плотность занятий при компенсированных пороках сердца:

40%

50%

60%

70%

019.При сердечной недостаточности II стадии ЛГ:

показана

противопоказана

020.Плотность занятий ЛГ при гипертонической болезни:

30%

40%

50%

60%

021.Задача ЛФК при инфаркте миокарда:

предупреждение осложнений

увеличение подвижности в суставах

022.Задача ЛФК при гипертонической болезни:

улучшение деятельности ЦНС

обучение удлиненному выдоху

023.Основная задача ЛФК и массажа при миокардиодистрофии:

борьба с явлениями дыхательной недостаточности

регуляция внутрибрюшного давления

повышение тонуса сердечной мышцы

024.Основу методики ЛФК при пороках сердца у детей составляют:

общеукрепляющие упражнения

упражнения на расслабление

упражнения в равновесии

025.Для проведения ЛФК при сердечной недостаточности II-б стадии выбирают

исходное положение:

стоя

на четвереньках

сидя

лежа с приподнятым изголовьем

026.При сердечной недостаточности II-б стадии используют:

игры малой подвижности

упражнения для мелких и средних мышечных групп верхних и нижних конечностей

легкий бег

027.Объем физической активности на 3 ступени лечения инфаркта миокарда включает:

выход на улицу

ходьба на расстояние 200метров

ходьба на расстояние 500метров

подъем до третьего этажа

028.Объем физической активности на 2 ступени лечения инфаркта миокарда включает:

выход на улицу

выход в коридор

ходьба по палате

029.Метод проведения ЛГ при инфаркте миокарда на 3 ступени:

индивидуальный

малогрупповой

групповой

030.Задача ЛГ при сердечной недостаточности 2 стадии:

стимуляция экстракардиальных факторов кровообращения

восстановление функции дыхательной системы

031.После инфаркта миокарда на поликлиническом этапе больным 4 функционального класса ЛГ проводится:

в тренирующем режиме

в щадящее-тренирующем режиме

в щадящем режиме

032.После инфаркта миокарда на поликлиническом этапе больным 3 функционального класса разрешается:

участие в организованных группах здоровья

участие в группах длительных физических тренировок по программе «слабой группы»

участие в группах длительных физических тренировок по программе «сильной группы»

033.Основная задача ЛФК при миокардите:

борьба с явлениями дыхательной недостаточности

повышение тонуса сердечной мышцы

тренировка вспомогательных факторов кровообращения при соблюдении принципа щажения миокарда

034.Специальные упражнения при облитерирующих заболеваниях сосудов:

упражнения с переменой положения конечности

упражнения с длительной статической нагрузкой

скоростные упражнения

035.Специальными упражнениями при варикозном расширении вен не являются:

дыхательные упражнения

упражнения с натуживанием

упражнения для брюшного пресса

упражнения с сопротивлением для мышц голени и бедра

036. Для проведения ЛФК при лимфостазе нижних конечностей выбирают исходное положение:

стоя

лежа с приподнятым изголовьем

лежа с приподнятым ножным концом

037.Эвакуации содержимого бронхов способствует:

статическое дыхание

диафрагмальное дыхание

звуковая дыхательная гимнастика

дренажное упражнение

038.Основная задача ЛГ при плевритах:

профилактика пневмонии

предупреждение образования спаек

увеличение ЖЕЛ

039.Задачи ЛГ при бронхиальной астме:

увеличение экскурсии грудной клетки

профилактика спаек

рассасывание инфильтратов

040. В выполнении статических дыхательных упражнениях участвуют:

дыхательные мышцы

мышцы туловища

дыхательные мышцы и мышцы туловища

041.Вдоху способствует:

сгибание туловища

приседания

выпрямление туловища

042.Выдоху способствует:

сведение и опускание рук

разведение и поднимание рук

выпрямление туловища

043.Верхние отделы легких лучше вентилируются при:

наклонах туловища

положении рук на поясе

044.При выполнении дренажных упражнений место локализации патологического процесса должно быть:

выше места бифуркации трахеи

ниже места бифуркации трахеи

045.Постуральный дренаж для нижних долей легких проводится в положении:

стоя

сидя

лежа на животе - туловище свешено до середины вниз

046.К дыхательным функциональным пробам относится:

проба Игнатовского

проба Штанге

проба Мартине

047. Быстрым темпом является ходьба сколько шагов в минуту:

100-120

60-80

80-100

120 и более

048.При бронхиальной астме ведущей является:

тренировка удлиненного выдоха

тренировка навыка полного вдоха

049.ЛГ при пневмонии противопоказана при:

одышке

ЧСС 150 уд

температуре 37 град

слабости

050.Метод проведения ЛГ при пневмонии на постельном режиме:

индивидуальный

групповой

051.Противопоказаниями к назаначению ЛГ при бронхите не являются:

дыхательная недостаточность

субфебрильная температура

выраженная интоксикация

052.При экссудативном плеврите в острый период ЛГ:

показана

не показана

053.Во время занятий ЛГ с больными при плеврите не допускается:

чувство натяжения

не резко выраженная болезненность

чувство боли

тяжесть в пораженной половине грудной клетки

054.При плеврите позиционная терапия проводится:

на пораженной стороне

на здоровой стороне

055.Особенность ЛГ при сухом плеврите:

используется полное глубокое дыхание

используются дыхательные упражнения не большой глубины

056.При бронхиальной астме затруднен:

вдох

выдох

057.Противопоказаниями к назначению ЛФК при заболеваниях желудочно-кишечного тракта не являются:

желудочное кровотечение

желчнокаменная болезнь

непрекращающиеся боли

перитонит

058.Для оттока желчи применяются упражнения в исходном положении:

на спине

на правом боку

на левом боку

коленно-кистевое

059.При заболеваниях ЖКТ специальными дыхательными упражнениями являются:

динамические

статические

диафрагмальное дыхание

грудное дыхание

060.При спланхноптозе не противопоказаны:

прыжки

подскоки

наклоны туловища вперед

повороты туловища

061.Основная задача при язвенной болезни:

общее оздоровление организма

нормализация функции сердечно-сосудистой системы

стимуляция трофических процессов с целью полного рубцевания язвы

062.При спланхноптозе основная задача:

укрепление мышц брюшного пресса

усиление перистальтики

усиление секреции

063.Курс лечения при спланхноптозе:

10 дней

1 месяц

3месяца

064.При гастрите с повышенной секреторной функцией в первой половине курса лечения исходное положение лежа на животе:

используется

исключается

редко используется

065.Оптимальные исходные положения во время занятия при холецистите:

сидя

коленно-локтевое

стоя на коленях

066. Приступообразная боль в правом подреберье характерна для:

гипокинетической формы дискинезии желчевыводящих путей

гиперкинетической формы дискинезии желчевыводящих путей

067.Для улучшения кровоснабжения печени используется исходное положение:

лежа на левом боку

лежа на правом боку

лежа на спине

068.При поражении седалищного нерва развивается:

спастический паралич

вялый паралич

069.Симптом "висячая кисть" формируется при поражении:

срединного нерва

лучевого нерва

локтевого нерва

070.Симптом "петушиная походка" формируется при неврите:

большеберцового нерва

срединного нерва

бедренного нерва

малоберцового нерва

071.При неврите лицевого нерва глаз фиксируется:

открытым

закрытым

072.При неврите лицевого нерва страдают мышцы:

мимические

жевательные

073.Специальное упражнение при поражении седалищного нерва:

сгибание в коленном суставе

разгибание в коленном суставе

074.Специальное упражнение при поражении малоберцового нерва:

разгибание стопы

сгибание стопы

075.Специальное упражнение при поражении большеберцового нерва:

разгибание голени

разгибание стопы

сгибание стопы

076.Специальное упражнение при поражении лучевого нерва:

разгибание первого пальца

противопоставление первого пальца

077. Специальное упражнение при поражении локтевого нерва:

отведение первого пальца

разгибание первого пальца

приведение первого пальца

078. Специальное упражнение при поражении срединного нерва:

приведение первого пальца

разгибание первого пальца

отведение первого пальца

079.Задачи ЛФК при нарушении мозгового кровообращения:

снижение спастического тонуса мышц

укрепление спастических групп мышц

уменьшение болей

080.Для снижения повышенного тонуса мышц при нарушении мозгового кровообращения не применяются:

направленное напряжение мышц-антагонистов

пассивные упражнения

силовые упражнения

081.Через 7 дней после инсульта активные движения проводятся:

изолированно в каждом суставе

одновременно в двух или более суставах

082.Через 7 дней после инсульта активные движения начинают с мышц:

тонус которых повышен

тонус которых не повышен

083.При нарушении осанки с увеличением грудного кифоза укрепляют:

мышцы спины

мышцы груди

мышцы живота

084.При увеличении поясничного лордоза укрепляют:

переднюю группу мышц бедра

заднюю группу мышц бедра

мышцы поясничной области

085.При плоской спине для увеличения поясничного лордоза необходимо:

укреплять мышцы поясничной области

растягивать мышцы поясничной области

укреплять мышцы брюшного пресса

086. При плоской спине для увеличения грудного кифоза используются:

упражнения на сгибание

упражнения на разгибание

087. Для укрепления мышц поясничной области используются:

сгибание туловища в поясничном отделе

тренировка пояснично-подвздошной мышцы

088.При гиперлордозе используются:

упражнения на сгибание туловища в поясничном отделе

упражнения на разгибание туловища в поясничном отделе

089.Растяжение передних связок грудного отдела позвоночника используется при:

плоской спине

гиперлордозе

увеличении грудного кифоза

090.Сутуловатость - это нарушение осанки с:

увеличением грудного изгиба

меньшением грудного изгиба

увеличением поясничного изгиба

уменьшением поясничного изгиба

091.Торсия позвонков наблюдается при:

нарушениях осанки

болезни Бехтерева

остеохондрозе

сколиотической болезни

092.Сколиоз с двумя дугами искривления называется:

грудо-поясничный

комбинированный

093.При первой степени сколиоза угол отклонения оси позвоночника равен:

0-10 градусов

0-5 градусов

5-10 градусов

094.Основная цель консервативного лечении сколиоза:

стабилизация процесса

уменьшение угла отклонения оси позвоночника

ликвидация искривления

095.При сколиозе применяются:

дыхательные упражнения

висы

прыжки

096.Упражнения на вытяжение при сколиозе применяются:

да

нет

097.Торсия позвонка – это:

наклон позвонка

поворот позвонка

098.При правостороннем сколиозе торсия позвонка происходит:

по ходу часовой стрелки

против часовой стрелки

099.При сколиозе укреплять мышцы необходимо:

на выпуклой стороне

на вогнутой стороне

100.В процедуре ЛФК при сколиозе асимметричные упражнения:

применяются

не применяются

101.Сколиотическая осанка проявляется:

отклонением оси во фронтальной плоскости

отклонением оси в сагиттальной плоскости

102.При сколиотической осанке:

торсия позвонков имеется

торсии позвонков нет

103.Для оценки эффективности ЛФК при нарушениях осанки используется:

оценка силовой выносливости мышц туловища

проба Мартине

проба Игнатовского

104.При плоско- вогнутой спине:

грудной изгиб увеличен, поясничный – уменьшен

грудной изгиб сглажен, поясничный –увеличен

105.При болезни Бехтерева патологический процесс локализуется в:

позвоночнике

спинном мозге

головном мозге

106.При артритах ЛГ начинают:

в острой стадии

подострой

на любой стадии

107.ЛГ при артритах противопоказана при:

резкой болезнености

отечности суставов

ограничении объема движений

субфебрильная температура

108.При ревматоидном артрите все движения кисти должны быть:

в сторону первого пальца

в сторону пятого пальца

109.Для ревматоидного артрита симметричное поражение суставов:

характерно

не характерно

110.Основная задача ЛФК при третьей стадии остеоартроза:

восстановление функции сустава

сохранение имеющегося объема движений

развитие компенсаторно-приспособительных механизмов

111.При коксартрозе характерна гипотрофия:

приводящих мышц

сгибателей бедра

наружных ротаторов

отводящих мышц и разгибателей бедра

112.При коксартрозе больной наклоняет корпус при ходьбе :

в больную сторону

в здоровую сторону

113.При коксартрозе третьей стадии проводится:

укрепление мышц вокруг сустава

вытяжение сустава

широкое отведение бедра

тренировка в ходьбе

114.При артрозе коленного сустава характерна гипотрофия:

икроножной мышцы

разгибателей стопы

четырехглавой мышцы бедра

115.При артрозе коленного сустава развивается:

сгибательная контрактура коленного сустава

разгибательная контрактура коленного сустава

116.При артрозе коленного сустава показано:

прыжки

ходьба с тростью

приседания

тренировка в ходьбе по лестнице

117.Через 6 месяцев после эндопротезирования коленного сустава рекомендуется:

выполнение маховых движений

ходьба с тростью

резкие движения оперированной ногой

118.При болезни Бехтерева симметричное поражение суставов:

характерно

не характерно

119.Задачей ЛФК при болезни Бехтерева не является:

сохранение функции пораженных суставов и позвоночника

увеличение экскурсии грудной клетки

восстановление функции кисти

растяжение спазмированных мышц груди

120.Противопоказанием к ЛФК при гинекологических заболеваниях не является:

маточное кровотечение

хроническое заболевание

острый воспалительный процесс

повышенная температура тела

121.Показана ли ЛГ при неправильном положении матки:

да

нет

122.Ретрофлексия –это:

перегиб матки назад

перегиб матки вперед

перегиб матки в сторону

123.Задача ЛФК при неправильном положении матки:

укрепление мышечно-связочного аппарата матки

улучшение работы дыхательной системы

восстановление движений в суставах

124.При ретрофлексии используется исходное положение:

коленно-кистевое

стоя

лежа на спине

125. При антефлексии используется исходное положение:

лежа на животе

лежа на спине

сидя

126.Специальные упражнения при опущении внутренних половых органов:

дыхательные

на укрепление мышц плечевого пояса

на укрепление мышц тазового дна

127. При опущении внутренних половых органов показано:

прыжки

бег

перевернутые позы

128.При хронических воспалительных заболеваниях женских половых органов применяются:

упражнения с задержкой дыхания

упражнения на развитие гибкости позвоночника

силовые упражнения

129.При недержании мочи при напряжении у женщин исключается исходное положение:

стоя

лежа на животе

лежа на спине

сидя

130.Специальные упражнения при недержании мочи при напряжении у женщин:

дыхательные

для приводящих мышц бедра

для отводящих мышц бедра

131.При недержании мочи при напряжении у женщин используются:

резкие перемены положения тела

изометрические упражнения

быстрая ходьба

132.В занятиях с беременными женщинами не используется:

полное дыхание

йога

задержки дыхания

133.Во время беременности предпочтение отдается:

динамическим упражнениям

статическим упражнениям

134.В занятиях ЛГ с беременными женщинами не используются исходные положения:

лежа на спине

лежа на животе

сидя

стоя

135.До 16 недель беременности не применяются:

упражнения для мышц брюшного пресса

упражнения для мышц тазового дна

упражнения на вытяжение

136.В последний месяц беременности не применяются:

упражнения для поясничного отдела позвоночника

упражнения для тазобедренных суставов

наклоны туловища вперед

137. При травмах локтевого сустава и гипертонусе двуглавой мышцы плеча применяются упражнения на укрепление мышцы:

дельтовидной

плечевой

плече-лучевой

трехглавой

138.Исходное положение в раннем послеродовом периоде при нарушении целостности мышц тазового дна:

лежа на спине

стоя

сидя

139.Укреплению мышц тазового дна способствуют упражнения для мышц:

голени

внутренней группы мышц бедра

наружной группы мышц бедра

передней брюшной стенки

140.Оптимальное исходное положение при опущении матки:

сидя

стоя

коленно-кистевое

141.Специальными упражнениями при пиелонефрите не являются:

для брюшного пресса

.для подвздошно-поясничной мышцы

на координацию

дыхательные упражнения

142.Специальные упражнения при венозной недостаточности:

на равновесие

динамические упражнения для нижних конечностей

"звуковая гимнастика"

143.Тонус каких мышц повышается на верхней конечности при гемипарезах центрального происхождения:

супинаторов и отводящих мышщ

разгибателей и отводящих мышц

сгибателей, пронаторов и приводящих мышц

144.Тонус каких мышц нижней конечности повышается при гемипарезах центрального происхождения:

сгибателей стопы, разгибателей голени, приводящих бедро

разгибателей стопы, отводящих бедро

сгибателей голени, отводящих бедро

145.Для профилактики содружественных движений при ОНМК используются упражнения:

на одном суставе правой и левой конечностях одновременно

одновременно движения в лучезапястном, локтевом и плечевом суставе на пораженной конечности

отдельно на каждом суставе на одной конечности

146.Показания к ЛФК при заболеваниях почек:

почечнокаменная болезнь

туберкулез почки

наличие камня в чашечке

147.Специальными упражнениями при заболеваниях почек являются:

упражнения на равновесие

силовые упражнения

диафрагмальное дыхание

148.Подвижность почки в норме:

10см

5см

2см

149.При нефроптозе противопоказаны:

упражнения на мышцы тазового дна

диафрагмальное дыхание

упражнения для мышц брюшного пресса с фиксированными ногами

150.При остром гломерулонефрите ЛГ назначается:

на постельном режиме

на полупостельном режиме

151. При остром гломерулонефрите не применяются:

упражнения на расслабление

натуживания

упражнения для тренировки правильной осанки.

152.При почечнокаменной болезни ЛФК показана при:

размере камня до 1 см в диаметре

размере камня от 1 до 2 см в диаметре

расположении камня в лоханке

153.Специальными упражнениями для выведения камней при почечнокаменной болезни не являются:

диафрагмальное дыхание

ходьба с выпадами

упражнения на расслабление

подскоки

154.Каким приказом МЗ РФ регламентируется работа инструктора ЛФК:

№ 337 от 20.08.2001г

№ 613н от 09.08.2010г

155.Норма нагрузки инструктора ЛФК при пятидневной рабочей неделе составляет:

33 усл.ед.

36 усл.ед.

39 усл.ед.

156.К показателям работы инструктора ЛФК не относятся:

количество первичных больных

количество процедур

количество больных, состоящих на диспансерном учете

количество отработанных дней

157.Для оценки эффективности ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы не используются:

определение частоты сердечных сокращений

измерение артериального давления

проведение дыхательных проб

158.К функциональным пробам с дозированной физической нагрузкой относятся:

проба 20 приседаний

дыхательная проба Генча

дыхательная проба Штанге

159.Экскурсия грудной клетки – это:

окружность грудной клетки на вдохе

окружность грудной клетки на выдохе

разница в окружности грудной клетки на вдохе и выдохе

160.Ангулометрия –это:

измерение объема движений в суставе

измерение окружности сегмента конечности

измерение длины конечности

161. Что является формой ЛФК:

физические упражнения

утренняя гигиеническая гимнастика

массаж

162.Постуральными называются упражнения:

бег на месте

лечение положением

упражнения с нагрузкой

упражнения выполняемые мысленно

163.Исходное положение являющееся наиболее оптимальным для мышц живота:

стоя

сидя

лежа на спине

лежа на животе

164.Исходное положение являющееся наиболее оптимальным для мышц спины:

сидя

стоя

лежа на животе

165.Упражнения в основе которых лежат безусловные двигательные реакции называются:

рефлекторными

идеомоторными

постуральными

изометрическими

пассивными

166.Упражнения выполняемые мысленно называются:

идеомоторными

изометрическими

рефлекторными

пассивными

167.Действие корригирующих упражнений:

устраняют деформацию опорно-двигательного аппарата

укрепляют мышечный корсет

увеличивают обьем движений

168."Ближний туризм" является:

средством лфк

формой лфк

методом ЛФК

169.Плавание является упражнением:

гимнастическим

спортивным

игровым

170.Укажите симптомы относящиеся к внешним признакам утомления:

потливость

подьем а/д

учащение пульса

171.Биологическая функция организма лежащая в основе ЛФК:

защитная

двигательная

чувствительная

172.Параметр используемый инструктором ЛФК, при составлении кривой физической нагрузки:

частота дыхания

частота пульса

уровень а/д

температура тела

основной обмен

173. Специальные упражнения первого периода при переломах костей:

идеомоторные

пассивные

174.Специальные упражнения третьего периода при переломах костей:

идеомоторные

с отягощением и сопротивлением

175. Динамическими физическими упражнениями являются упражнения, при которых происходит:

снятие состояния патологического возбуждения нервных центров

посылка импульса к движению

чередование сокращения и расслабления мышц с изменением их длины

напряжение и расслабление без изменения их длины

176.Задачей ЛФК в I периоде лечения переломов является:

формирование мышечного корсета

формирование правильной походки

уменьшение болевого синдрома и отечности

формирование правильной осанки

177.Укажите упражнения рекомендуемые в I периоде лечения при переломе бедра:

активные для здоровой ноги

упражнения с сопротивлением и отягощением

противопоказаны любые упражнения

178. ЛГ с неврологическими нарушениями при переломе позвоночника проводится

без учета неврологических нарушений

с обязательным учетом неврологических нарушений

179.Укажите движение противопоказанное после снятия иммобилизации по поводу перелома плечевой кости:

сгибание

разгибание

отведение

180.При остеохондрозе позвоночника с целью вытяжения рекомендуют занятия на:

шведской стенке

велотренажере

диске здоровья

181.Специальные упражнения при остеохондрозе:

изометрические

идеомоторные

182.Особенности методики ЛФК при продольном плоскостопии:

использование теплой воды

ходьба по рыхлому грунту

183.При плоскостопии укрепляют:

мышцы свода стопы

мышцы живота

мышцы поясницы

184.При вальгусной деформации голеней:

растянуты мышцы и связки с внутренней стороны

растянуты мышцы и связки с внешней стороны

185.При варусной деформации голеней:

растянуты мышцы и связки с внутренней стороны

растянуты мышцы и связки с внешней стороны

186.При врожденной кривошее чаще всего повреждается:

грудинно-ключично-сосцевидная мышца

трапецивидная мышца

лестничные мышцы

187.При врожденной косолапости отмечается:

подошвенное сгибание стопы, супинация стопы, приведение переднего отдела стопы

только приведение переднего отдела

супинация стопы и приведение переднего отдела стопы

188.При плоскостопии рекомендуется ношение обуви с каблуком:

2-4 см

6-8см

без каблука

189.При рождении у детей обычно отмечается:

физиологическое варусное положение голеней

физиологическое вальгусное положение голеней

190.Какие мышцы не относятся к мелким мышечным группам:

мышцы кисти

мышцы стопы

мышцы лица

мышцы шеи

191.Средний темп ходьбы составляет:

60-80 шагов в минуту

80-100 шагов в минуту

100-120 шагов в минуту

192.При терренкуре не допускается угол восхождения:

более 10 градусов

более15 градусов

более 30 градусов

193.Иппотерапия является формой ЛФК:

да

нет

194.При вывихе вывихнутой является:

проксимальная кость

дистальная кость

195.Если после иммобилизации конечность находится в положении сгибания, а ограничено при этом разгибание, это:

сгибательная контрактура

разгибательная контрактура

196.Если после иммобилизации конечность находится в положении приведения, а ограничено при этом отведение, это:

приводящая контрактура

отводящая контрактура

197. Если после иммобилизации конечность находится в положении пронации, а ограничена при этом супинация, это:

пронационная контрактура

супинационная контрактура

198.Артрогенная контрактура возникает при изменении :

в тканях сустава

при укорочении сухожилий

при перерождении апоневрозов

199.При костном анкилозе :

движения в суставе отсутствуют

движения возможны в пределах 10 градусов

200.Оперативное придание неподвижности суставу, это:

анкилоз

артродез

201.Преждевременное применение ЛФК:

может явиться причиной развития ложного сустава

не может явиться причиной развития ложного сустава

202.Синдром Зудека развивается , в основном, при повреждении:

проксимальных отделов конечности

дистальных отделов конечности

203. Первый период при лечении травматологических больных:

иммобилизационный

постиммобилизационный

восстановительный

204. Второй период при лечении травматологических больных:

иммобилизационный

постиммобилизационный

восстановительный

205.Во второй период лечения травматологических больных:

применяются идеомоторные упражнения

не применяются идеомоторные упражнения

206.Устранение действия силы тяжести достигается:

упражнениями в воде

упражнениями на скользящей поверхности

207.Устранение действия силы трения достигается:

упражнениями в воде

упражнениями на скользящей поверхности

208.Плиометрические упражнения , это :

упражнения с замедлением движений

упражнения с ускорением движений

209.На регенерацию кости при переломе локализация :

имеет значение

не имеет значения

210.Длительность экспозиции при изометрических упражнениях обычно не более:

3 секунд

5 секунд

10 секунд

211.При синдроме Зудека:

рекомендуется включать упражнения на шейный отдел позвоночника

не рекомендуется включать упражнения на шейный отдел позвоночника

212.Периоды абсолютной и относительной иммобилизации характерны для:

травмы локтевого сустава

травмы плечевого сустава

травмы коленного сустава

213. В ранний постиммобилизационный период при травме локтевого отростка:

осторожно выполняются упражнения на сгибание в локтевом суставе

осторожно выполняются упражнения на разгибание в локтевом суставе

214.При переломе шейки плеча более благоприятными являются:

вколоченные переломы

абдукционные переломы

аддукционные переломы

215.При переломе ключицы в ранний постиммобилизационный период не рекомендуется:

движение рукой вперед

движение рукой в сторону

движение рукой назад

216.Анкилозы чаще развиваются :

при внесуставных переломах

при внутрисуставных переломах

217.Движения в суставах при повреждении сухожилий пальцев выполняются:

с фиксацией проксимальной фаланги

с фиксацией дистальной фаланги

218.При вывихе плевого сустава в ранний постиммобилизационный период не рекомендуются:

маховые движения

движения надплечьями

изометрические упражнения

219.Переломы таза типа Мальгеня, это:

переломы переднего полукольца

переломы заднего полукольца

переломы и переднего и заднего полукольца

220.Упор для кисти на костылях должен быть на уровне:

большого вертела бедренной кости

головки плечевой кости

гребня подвздошной кости

221. Полная осевая нагрузка на нижнюю конечность позднее всего дается:

при переломе вертлужной впадины

при переломе диафиза бедренной кости

при переломе седалищной кости

222.При отеке конечности рекомендуется начинать движения :

с дистальных отделов конечности

с проксимальных отделов конечности

223.После пластики ахиллова сухожилия накладывают гипс сроком на :

3 недели

4 недели

6 недель

224.При травме ахиллова сухожилия в первое время после снятии гипса рекомендуют:

движения на подошвенное сгибание стопы

движения на тыльное сгибание стопы

225.Упражнения на укрепление 3-главой мышцы голени после сшивания ахиллова сухожилия начинают :

в конце 2 месяца после операции

сразу после снятия гипса

в конце 3 месяца после операции

226.Более тяжелыми являются :

медиальные переломы шейки бедра

латеральные переломы шейки бедра

227.Повреждение передней крестообразной связки коленного сустава, это:

внутрисуставное повреждение

внесуставное повреждение

228.При компрессионном переломе позвоночника положение лежа на животе разрешается в :

в первый период

во второй период

в третий период

229.При компрессионном переломе позвоночника положение стоя на четвереньках разрешается в :

в первый период

во второй период

в третий период

в четвертый период

230.В течение года после компрессионного перелома позвоночника не рекомендуются :

наклоны вперед с круглой спиной

прогибы назад

положения стоя на четвереньках

231.При выполнении гимнастики с детьми до года, характер упражнений должен:

соответствовать уровню психомоторного развития ребенка

опережать уровень психомоторного развития ребенка

отставать от уровня психомоторного развития ребенка

232.До 3 мес. рефлекторные упражнения в занятиях с детьми :

используют

не используют

233.Рефлекс Галанта основан на :

сгибании позвоночника

разгибании позвоночника

234.Принцип рассеивания нагрузки при занятиях с детьми до года :

используется

не используется

235. Основная задача в занятиях с детьми до года в 1 период до 3 мес:

уравновешивание тонуса сгибателей и разгибателей конечностей

развитие тонкой моторики руки

выработка опорной реакции стоп

236.Основные формы записи упражнений:

терминологическая и графическая

только терминологическая

только графическая

237.При записи комбинированного упражнения сначала записывается :

движение выполняемое туловищем или ногами

движение выполняемое руками

движение выполняемое головой

238. По правилам гимнастической терминологии при описании поворотов используется:

обозначение в градусах

описание словами

239.Если из положения лежа на спине руки подняты вверх ( по отношению к горизонту), как правильно записать:

руки вверх

руки вперед

240.Как правильно записать:

поворот туловища вправо

поворот туловища направо

241.Как правильно записать:

наклон туловища вправо

наклон туловища направо

242.Если из положения лежа на животе нога поднята вверх ( по отношению к горизонту), как правильно записать:

нога вверх

нога назад

243.При записи движения вначале указывается:

исходное положение

название движения

направление движения

244.Опорными точками стопы являются:

пяточный бугор, головка 1 и 5 плюсневой кости

пяточный бугор, головка 2 и 5 плюсневой кости

245.Физиологическое плоскостопие наблюдается у детей до:

4-5 лет

8-10 лет

1-2 г.

246.Статическое плоскостопие возникает в следствие:

перегрузки нервно-мышечного аппарата

статических упражнений

247.Плантографический способ определения плоскостопия осуществляется :

при помощи отпечатков на бумаге

при помощи плантоскопа

248. При дисплазии тазобедренного сустава рекомендуется:

широкое пеленание

узкое пеленание

249.При мышечной кривошее необходимо:

расслабить мышцу с больной стороны и укрепить со здоровой

расслабить мышцу со здоровой стороны и укрепить с больной

250.При мышечной кривошее игрушки у ребенка должны быть :

со здоровой стороны

с больной стороны

251.Альтернативой традиционному лечению врожденной косолапости является:

методика Понцетти

методика Фрейка

методика Бобатов

252.Этапное гипсование применяется при :

врожденной косолапости

врожденном плоскостопии

вальгусном искривлении голеней.

253.Грыжевые выпячивания в тела позвонков, это:

грыжи Шморля

фораминальные грыжи

срединные грыжи

254. При остеохондрозе обычно встречается:

псевдоспондилолистез

истинный спондилолистез

255.Синдром позвоночной артерии встречается :

при шейном остеохондрозе

при грудном остеохондрозе

при поясничном остеохондрозе

256.В подострый период при шейном остеохондрозе воротник Шанца:

применяется

не применяется

257.Остеофиты- это:

разрастание костной ткани

разрастание соединительной ткани

разрастание хрящевой ткани

258.Синдром грушевидной мышцы встречается при:

шейном остеохондрозе

при грудном остеохондрозе

при поясничном остеохондрозе

259.Чаще всего грыжи диска встречаются при :

шейном остеохондрозе

при грудном остеохондрозе

при поясничном остеохондрозе

260.Щадящая ходьба при остеохондрозе - это:

ходьба мелким шагом с развернутыми внутрь стопами

ходьба с высоким подниманием бедра

ходьба быстрым шагом

261. Синоним спастической диплегии при ДЦП:

болезнь Литтля

болезньШойерманн-Мау

паралич Эрба

262. Самая неблагоприятная прогностически форма ДЦП:

двойная гемиплегия

спастическая диплегия

атонически-астатическая форма

263.В ЛФК используется механотерапия с набором грузов до:

5 кг

10 кг

2 кг.

264. При повышении местной температуры механотерапия :

показана

противопоказана

265.Основной лечебный фактор воды при лечении варикозного расширения вен:

гидростатическое давление воды

подьемная сила воды

температура воды

266.Утренняя гигиеническая гимнастика:

является формой ЛФК

не является формой ЛФК

267.На расширенном постельном режиме допускается исходное положение:

только лежа

лежа и сидя

268.На строгом постельном режиме допускается исходное положение:

только лежа

лежа и сидя

269.На палатном режиме ходьба:

допускается

не допускается

270.Упражнения на координацию предназначены:

для развития согласованности мышц при движениях

для улучшения равновесия

для укрепления мышц

271.Упражнения с резиновыми лентами относятся к упражнениям с отягощением:

да

нет

272.При нарушениях функции вестибулярного аппарата специальными являются:

упражнения в равновесии

упражнения с облегчением

постуральные упражнения

273.Равновесие зависит от:

площади опоры, высоты центра тяжести, расположения линии тяжести к центру опоры

площади опоры, высоты центра тяжести

площади опоры, расположения линии тяжести к центру опоры

274. Концентрическое сокращение мышцы является:

укорачивающим

удлиняющим

275. Экцентрическое сокращение мышцы является:

укорачивающим

удлиняющим

276.Бег на короткие дистанции относится к упражнениям:

аэробным

анаэробным

277.Бег на длинные дистанции относится к упражнениям:

аэробным

анаэробным

278.Угол подьема при терренкуре :

влияет на нагрузку

не влияет на нагрузку

279.Количество остановок для отдыха при терренкуре:

влияет на нагрузку

не влияет на нагрузку

280.При терренкуре не допускается ходьба :

более 80 шагов/мин

более 100 шагов/мин

более 60 шагов\мин

281. Когда можно переходить к 3 периоду лечения при травме конечностей:

после достижения 50-60 % от нормальной подвижности сустава

после достижения 20-30 % от нормальной подвижности сустава

после достижения 80-90 % от нормальной подвижности сустава

282.При каком переломе наиболее вероятно развитие коксартроза:

латеральный перелом шейки бедренной кости

перелом вертлужной впадины

перелом большого вертела бедренной кости

283.Риск вывиха эндопротеза в ранние сроки усиливается при:

сгибании ноги в тазобедренном суставе выше 90 градусов

отведении ноги

разгибании ноги в тазобедренном суставе

284.При переломах таза сначала осваивается :

ходьба

сидение

285.При каком переломе таза наиболее длительный постельный режим:

перелом осте таза

перелом седалищных костей

перелом вертлужной впадины

286.Наиболее характерное положение при переломе переднего полукольца:

положение «лягушки»

на шине Белера

на животе

287.Методика Гориневской -Древинг предусматривает ведение больных :

по 4 периодам

по 3 периодам

по 2 периодам

288.Движения ногами с отрывом от плоскости по методике Гориневской –Древинг:

разрешаются в 1 период

разрешаются во 2 период

разрешаются в 3 период

289.Перелом головки и шейки лучевой кости относится к:

повреждениям локтевого сустава

повреждениям лучезапястного сустава

290. Более функциональным является способ фиксации:

при помощи гипса

при помощи аппарата внешней фиксации

291.Застарелые контрактуры –это :

контрактуры более 3 мес.

контрактуры более 1 мес.

контрактуры более 1 года

292.В первый период при вывихе плеча используются :

ритмические изометрические упражнения

длительные изометрические упражнения

293.В третий период при вывихе плеча используются :

ритмические изометрические упражнения

длительные изометрические упражнения

294.При сгибательной контрактуре коленного сустава следует укреплять:

четырехглавую мышцу бедра

задние мышцы бедра

295.При разгибательной контрактуре коленного сустава следует укреплять:

четырехглавую мышцу бедра

задние мышцы бедра

296.При спондилезе чаще отмечается оссификация:

передней продольной связки

задней продольной связки

297.После сшивания ахиллова сухожилия при разрешении осевой нагрузки:

ходьба в обуви на каблуках разрешается

ходьба в обуви на каблуках не разрешается

298.При разрыве лонного сочленения в постиммобилизационный (или послеоперационный) период движения ногами лучше выполнять:

вместе

раздельно

299.В норме у детей тонические рефлексы меняются на установочные :

да

нет

300.В норме у детей установочные рефлексы меняются на тонические :

да

нет

301.При погружении больного в воду до шеи затрудняется:

вдох

выдох

302.В воде облегченно выполняются :

медленные движения

быстрые движения

303.В воде быстрые движения выполняются :

с облегчением

с сопротивлением

304.Увеличению силы мышц в большей степени способствуют аппараты:

маятникового типа

блокового типа

305.Иппотерапия является формой ЛФК:

да

нет

306.В ЛФК используются :

только аэробные упражнения

только анаэробные упражнения

аэробные и анаэробные упражнения

307.Верно ли утверждение, что профессиональная трудотерапия направлена на восстановление профессиональных навыков:

да

нет

308.После частичной артроскопической менискэктомии, при отсутствии осложнений ЛГ назначают :

на 1-2 день

на 5-7 день

309.Дозированная осевая нагрузка в более ранние сроки назначается :

после менискэктомии

после сшивания мениска

310.Плиометрические упражнения рекомендуется отрабатывать:

сначала в воде, а затем в зале

сначала в зале, а затем в воде

311.При переломах таза больные переходят из положения лежа в положение стоя:

минуя положение сидя

через положение сидя

312.Верно ли утверждение , что нагрузка на межпозвонковые диски в положении стоя меньше чем в положении сидя:

да

нет

313.При нестабильности позвонков приоритет отдается :

изометрическим упражнениям

динамическим упражнениям

314.При тяжелых переломах таза в ранний период диафрагмальное дыхание:

применяется

не применяется

315. Пассивные упражнения при заболеваниях суставов проводят с целью:

предупреждения развития контрактур

повышения тонуса мышц

повышения мышечной силы

предупреждения мышечных атрофий

316.При привычном вывихе плечевого сустава, маховые движения в плечевом суставе:

применяют

не применяют

317.Функционально выгодным положением для нижней конечности является:

выпрямленное в коленном суставе

согнутое под 90 градусов в коленном суставе

318.При остеохондрозе коленно-кистевое положение является:

облегченным

нагрузочным

319.К костям пояса верхних конечностей относится:

лопатка

плечевая кость

локтевая кость

320.К коротким губчатым костям относят:

кости запястья

плюсневые кости

пястные кости

321.Соединения костей при помощи хряща называются :

синдесмозы

синхондрозы

синостозы

322.Опорно-двигательный аппарат выполняет трофическую функцию:

да

нет

323.Плечевая артерия делится на :

лучевую и локтевую

лучевую и пальцевую

локтевую и пястную

324.Обязательными элементами сустава являются:

суставная капсула, суставная полость, суставная поверхность

суставная капсула, суставная полость ,суставная губа

суставная капсула, суставная полость ,суставная связка

325.Непарными отростками позвонков являются:

поперечные

остистые

суставные

326.В каких позвонках имеются раздвоенные поперечные отростки:

в грудных

в поясничных

в шейных

327.Истинными ребрами являются:

верхние 7 пар

верхние 8 пар

верхние 10 пар

328.Акромион принадлежит:

лопатке

ключице

плечевой кости

329.Какая кость на предплечье располагается медиально:

лучевая

локтевая

330. Какая кость таза состоит из тела и двух ветвей:

лобковая

седалищная

331.Угол наклона таза в норме равен:

50-60 градусов

80 градусов

20-30 градусов

332. На организационно-методическую работу инструктору лечебной физкультуры сколько отводится рабочего времени

45 минут

30 минут

1 час

1,5 часа

333.Сколько сводов в стопе:

один свод

два свода

три свода

334. Внутрисуставные связки имеются в :

тазобедренном суставе

локтевом суставе

лучеза1пястном суставе

335.Голеностопный сустав относится к:

блоковидным

шаровидным

мыщелковым

336.К внутрисуставным связкам коленного сустава относятся:

передняя крестообразная

внутренняя боковая

наружная боковая

337.Инверсия стопы, это:

подошвенное сгибание, приведение и супинация стопы

подошвенное сгибание, отведение и пронация стопы

338.Дельтовидная связка находится:

с внутренней стороны голеностопного сустава

с наружной стороны голеностопного сустава

339.Какая связка препятствует излишнему сгибанию позвоночника:

передняя продольная

задняя продольная

340.Передняя зубчатая мышца относится к мышцам:

груди

спины

плечевого пояса

341. Малая грудная мышца крепится :

к клювовидному отростку

к акромиону

к малому бугорку плечевой кости

342.Трапецивидная мышца крепится к остистым отросткам:

всех грудных позвонков

верхних семи грудных позвонков

343.Надостная, подостная, малая круглая мышцы крепятся:

к малому бугорку плечевой кости

к большому бугорку плечевой кости

344.Большая круглая, подлопаточная мышцы крепятся:

к малому бугорку плечевой кости

к большому бугорку плечевой кости

345.Сгибание в локтевом суставе выполняет:

двуглавая мышца плеча

трехглавая мышца плеча

локтевая мышца

346.Передние мышцы предплечья крепятся в основном:

к внутреннему надмыщелку

к наружному надмыщелку

347.Задние мышцы предплечья крепятся:

к внутреннему надмыщелку

к наружному надмыщелку

348.К дистальной фаланге пальцев крепится :

поверхностный сгибатель пальцев

глубокий сгибатель пальцев

349.Антагонистом подвздошно-поясничной мышцы является:

большая ягодичная

средняя ягодичная

четырехглавая мышца бедра

350.Под грушевидной мышцей находится:

крестцовое сплетение

поясничное сплетение

351.Четырехглавая мышца бедра является:

сгибателем голени

разгибателем голени

352.Какая из головок четырехглавой мышцы имеет двуперистое строение:

прямая

медиальная широкая

латеральная широкая

промежуточная широкая

353.Двуглавая мышца бедра дистально крепится:

к головке малоберцовой кости

к надколеннику

354.Общим местом прикрепления задних мышц бедра является:

седалищный бугор

крестец

лобковая кость

355.Трехглавая мышца голени выполняет :

подошвенное сгибание стопы

тыльное сгибание стопы

356.Выполняет ли трехглавая мышца голени сгибание в коленном суставе:

да

нет

357.Трехглавая мышца голени состоит из :

икроножной и камбаловидной

икроножной и задней большеберцовой

камбаловидной и задней большеберцовой

358. Какая мышца пересекает подошвенную поверхность стопы:

длинная малоберцовая

короткая малоберцовая

359.Какой нерв иннервирует мимические мышцы лица:

лицевой

тройничный

360.Нижний угол лопатки соответствует:

остистому отростку третьего грудного позвонка

остистому отростку седьмого грудного позвонка

361.Ость лопатки соответствует:

остистому отростку третьего грудного позвонка

остистому отростку седьмого грудного позвонка

362.Внутрення сонная артерия начинается от:

аорты

плечеголовного ствола

общей сонной артерии

подключичной артерии

363.Позвоночная артерия проходит:

вдоль грудного отдела позвоночника

вдоль шейного отдела позвоночника

вдоль поясничного отдела позвоночника

364.Отличие лимфатического капилляра от кровеносного:

лимфатические капилляры имеют слепой конец

лимфатические капилляры уже кровеносных

лимфатические капилляры имеют клапаны

365.Грудной лимфатический проток впадает:

верхнюю полую вену

нижнюю полую вену

правое предсердие

366.Большой круг кровообращения начинается :

с левого желудочка сердца

с правого желудочка сердца

с левого предсердия

367.Тыльная артерия стопы определяется :

между 1 и 2 плюсневыми костями

между 3 и 4 плюсневыми костями

368. Внутреннюю лодыжку огибает:

задняя большеберцовая артерия

передняя большеберцовая артерия

369.Большая подкожная вена бедра проходит:

по медиальной поверхности голени

по задней поверхности голени

370.Как называется самый поверхностный слой эпидермиса:

роговой

базальный

шиповидный

371.В каком слое кожи находится пигмент меланин:

ростковый

роговой

зернистый

372.На какие два слоя делится дерма:

сосочковый и сетчатый

сосочковый и эластический

сетчатый и коллагеновый

373.Каких рецепторов в коже больше всего:

болевых

холодовых

тепловых

тактильных

374.В волосяные мешочки открываются выводные протоки:

сальных желез

потовых желез

375.Листок плевры прилегающий к легким:

париетальный

висцеральный

медиастенальный

376.Структурно-функциональной единицей легких является:

ацинус

нефрон

бронхиола

377.В правом легком имеется:

три доли

две доли

378.Какое легкое по объему немного больше:

правое

левое

379.Двенадцатиперстная кишка относится к:

тонкому кишечнику

толстому кишечнику

380.Проток поджелудочной железы впадает в :

толстую кишку

подвздошную кишку

двенадцатиперстную кишку

381.Подвздошная кишка относится к:

тонкому кишечнику

толстому кишечнику

382.Проток желчного пузыря впадает в :

толстую кишку

подвздошную кишку

двенадцатиперстную кишку

383.Правая и левая плевральные полости сообщаются:

да

нет

384.Газообмен происходит в:

трахее

бронхах

бронхиолах

альвеолах

385.Пищевод расположен :

в переднем средостении

в заднем средостении

386. Структурно-функциональной единицей почек является:

ацинус

нефрон

канальцы

387. Рецепторы органов чувств относятся к :

экстерорецепторам

интерорецепторам

388.Проприорецепторы относятся к :

экстерорецепторам

интерорецепторам

389.Чувствительными являются :

передние корешки спинного мозга

задние корешки спинного мозга

390. В спинном мозге имеется :

28 сегментов

31 сегмент

30 сегментов

391.В спинном мозге выделяют :

8 шейных сегментов

7 шейных сегментов

9 шейныхсегментов

392. Самым длинным черепномозговым нервом является:

блуждающий

подъязычный

тройничный

393.Локтевой нерв огибает:

внутренний надмыщелок

наружный надмыщелок

394.Мышцы-разгибатели верхней конечности иннервирует:

локтевой нерв

лучевой нерв

срединный нерв

395. Мышцу, приводящую большой палец кисти иннервирует:

локтевой нерв

лучевой нерв

срединный нерв

396.Бедренный нерв проходит:

по передней поверхности бедра

по задней поверхности бедра

397.Какой нерв иннервирует наружные мышцы голени:

поверхностный малоберцовый

глубокий малоберцовый

398.На какие два отдела делится вегетативная нервная система:

симпатический и парасимпатический

симпатический и соматический

соматический и парасимпатический

399.Толстая кишка состоит из:

слепой, ободочной, прямой кишки

слепой, ободочной, сигмовидной кишки

слепой, ободочной, подвздошной кишки

400. При загибе матки кзади основным исходным положением является:

лежа на животе

стоя на коленях

лежа на спине

стоя

401. Основной задачей лечебной гимнастики первого триместра беременности является:

улучшение функции сердечно - сосудистой системы

улучшение функции дыхательной системы

улучшение кровообращения в малом тазу и нижних конечностях

обучение расслаблению мышц

402.Печень относится к пищеварительному аппарату:

да

нет

403.Учащение сердечных сокращений – это функция:

симпатического отдела нервной системы

парасимпатического отдела нервной системы

404.Сужение бронхов– это функция:

симпатического отдела нервной системы

парасимпатического отдела нервной системы

405.Повышение перистальтики кишечника– это функция:

симпатического отдела нервной системы

парасимпатического отдела нервной системы

406.Грудные спинномозговые нервы образуют сплетения:

да

нет

407.Подмышечный нерв проходит под:

дельтовидной мышцей

плечевой мышцей

двуглавой мышцей

408.Тенар – это:

возвышение большого пальца

возвышение мизинца

409.Спинномозговая жидкость образуется в :

желудочках мозга

в спинном мозге

в коре мозга

410.Позвоночный канал проходит в центре спинного мозга:

да

нет

411.Существуют ли копчиковые сегменты спинного мозга:

да

нет

412.Сегмент спинного мозга содержит:

4 спинномозговых корешка

3 спинномозговых корешка

2 спинномозговых корешка

413.Блуждающий нерв иннервирует сердечную мышцу:

да

нет

414.Вегетативная нервная система иннервирует:

гладкую мускулатуру

скелетную мускулатуру

415.Соматическая нервная система иннервирует:

гладкую мускулатуру

скелетную мускулатуру

416.Длинный отросток нервной клетки называется:

аксон

дентрит

417. При косолапости применяются пассивные упражнения:

отведения переднего отдела стопы и разгибания стопы

сгибания и разгибания ног в коленном суставе

пронации стопы

приведения переднего отдела стопы и сгибания стопы

418.Митральный клапан находится между:

левым предсердием и левым желудочком

правым предсердием и правым желудочком

левым желудочком и аортой

419.Между правым предсердием и правым желудочком находится :

двустворчатый клапан

трехстворчатый клапан

420.Цистерна грудного лимфатического протока находится на уровне:

D12-L2

L2-L4

D10-D12

421.Из правого желудочка выходит :

легочная артерия

легочная вена

422.В левое предсердие впадают:

легочные артерии

легочные вены

423.Клапаны сердца относятся к:

эндокарду

миокарду

эпикарду

424.Самая большая толщина миокарда в:

левом предсердии

левом желудочке

правом предсердии

правом желудочке

425.Костный мозг находится в:

губчатом веществе кости

компактном веществе кости

в надкостнице

426.К костям пояса верхних конечностей относится:

ключица и лопатка

ключица, лопатка, плечевая кость

427.Рост кости в длину происходит за счет:

метафиза

эпифиза

диафиза

428.Надколенник является:

сесамовидной костью

трубчатой костью

плоской костью

429.Сосцевидный отросток находится на :

височной кости

нижней челюсти

верхней челюсти

430.Нижняя челюсть является :

непарной

парной

431.В коленном суставе имеется:

один мениск

два мениска

внутрисуставной диск

432.Лопатка имеет шейку:

да

нет

433.Имеет ли локтевая кость головку:

да

нет

434.Лодыжка большеберцовой кости является:

латеральной

медиальной

435.Подвздошная кость имеет:

4 ости

2 ости

3 ости

436.Дистальный конец фаланги- это:

головка

основание

437.Вертлужная впадина находится на :

тазовой кости

на лопатке

438.Ладьевидная кость относится к:

костям стопы

костям кисти

имеется на кисти и на стопе

439.Все блоковидные суставы являются:

одноосными

двуосными

трехосными

440.Плоские суставы являются:

одноосными

двуосными

трехосными

441.В образовании локтевого сустава участвуют:

плечевая, локтевая, лучевая кости

плечевая и локтевая кости

плечевая и лучевая кости

442.широчайшая мышца спины крепится :

к малому бугорку

к большому бугорку

443.Длиннейшая мышца спины входит в состав:

мышцы, выпрямляющей туловище

поперечно-остистой мышцы

444.Мышца, поднимающая лопатку, крепится :

к верхнему углу лопатки

к латеральному углу лопатки

к нижнему углу лопатки

445.В диафрагме имеются отверстия для:

пищевода, аорты, нижней полой вены

пищевода, аорты

аорты, нижней полой вены

446.Какая из мышц живота начинается от восьми нижних ребер:

прямая мышца живота

поперечная мышца

внутрення косая мышца живота

наружная косая мышца живота

447.Трехглавая мышца плеча крепится:

к локтевому отростку

к наружному надмыщелку плечевой кости

к внутреннему надмыщелку плечевой кости

448. Плечелучевая мышца крепится:

к наружному надмыщелку плечевой кости

к внутреннему надмыщелку плечевой кости

449.Какая мышца вплетается в ладонный апоневроз:

длинная ладонная

лучевой сгибатель запястья

локтевой сгибатель запястья

450.Портняжная мышца является:

односуставной

двусуставной

451.Общее место прикрепления у задних мышц бедра:

седалищный бугор

большеберцовая кость

малоберцовая кость

452.Синергисты выполняют одну работу:

нет

да

453. Какая кость не участвует в образовании коленного сустава:

большеберцовая кость

бедренная кость

малоберцовая кость

454. В норме центр тяжести тела человека располагается:

в области головы

в области груди

в области живота

в области таза

в области стопы

455.Икроножная мышца крепится к надмыщелкам бедренной кости:

да

нет

456.На передней поверхности голени расположены мышцы, выполняющие:

подошвенное сгибание стопы

тыльное сгибание стопы

457.На задней поверхности голени расположены мышцы, выполняющие:

подошвенное сгибание стопы

тыльное сгибание стопы

458.Подвздошно-поясничная мышца крепится:

к малому вертелу бедренной кости

к большому вертелу бедренной кости

459.Надколенник вплетается в сухожилие :

четырехглавой мышцы бедра

портняжной мышцы

двуглавой мышцы бедра

460.На предплечье расположены:

два супинатора и один пронатор

два пронатора и один супинатор

461.Поверхностный сгибатель пальцев крепится :

к дистальной фаланге

к проксимальной фаланге

к средней фаланге

462.Дельтовидная мышца выполняет:

все движения в плечевом суставе, кроме приведения

только отведение плеча

только сгибание-разгибание плеча

463.Большая грудная мышца :

крепится к плечевой кости

не крепится к плечевой кости

464.Ромбовидная мышца расположена:

под трапецивидной мышцей

над трапецивидной мышцей

465.В плечевом суставе:

слабый связочный аппарат

сильный связочный аппарат

466.В тазобедренном суставе имеется суставная губа:

да

нет

467. В плечевом суставе имеется суставная губа:

да

нет

468.Плече-локтевой сустав является:

блоковидным

шаровидным

цилиндрическим

469.Височно-нижнечелюстные суставы являются комбинированными:

да

нет

470.Антагонисты выполняют одну работу:

нет

да

471. Верхушка сердца проецируется :

в 5 межреберье

в 6 межреберье

в 4 межреберье

472. Статическая работоспособность мышц живота определяется способностью:

максимально возможное количество подъемов ног до угла 30 градусов из исходного положения лежа на спине

максимально возможное количество подъемов туловища из исходного положения лежа на животе

удержания нижних конечностей под углом 30 градусов в исходном положении лежа на спине

удержание приподнятого плечевого пояса в исходном положении лежа на животе

473. В реабилитации пациентов с нейропатией лицевого нерва рекомендуются:

мимическая и звуковая гимнастика

упражнения на крупные мышечные группы

изометрические напряжения

дыхательные упражнения

474. Вторая степень сколиотической болезни характеризуется наличием:

простой дуги искривления

выраженной деформации грудной клетки

деформации таза

мышечного валика и реберного горба в области спины

475. Наиболее благоприятное исходное положение при гастроптозе:

лежа на кушетке с поднятым ножным концом

лежа на животе

сидя

лежа на спине

476. При коксартрозе на I этапе функционального лечения применяются специальные упражнения:

динамические в тазобедренном и коленном суставе больной ноги в полном объеме

легкие движения в суставе больной ноги без отрыва стопы от постели

динамические упражнения на мышцы туловища

дыхательные упражнения

477. Задачей послеродовой гимнастики является

укрепление мышц спины

восстановление осанки

укрепление мышц брюшного пресса и тазового дна

восстановление правильных двигательных навыков

478. Идеомоторные упражнения при вялых параличах способствуют:

увеличению мышечной массы

улучшению психологического комфорта

появлению активных движений в конечностях

повышению силы мышц

479. Формой лечебной физкультуры на палатном двигательном режиме при реабилитации больных инфарктом миокарда является:

прогулки

утренняя гигиеническая гимнастика

дозированная ходьба в среднем темпе

занятия на тренажерах общего действия

480. Исходное положение стоя в лечебной физкультуре при инфаркте миокарда начинают применять на двигательном режиме:

щадящем

свободном

щадяще-тренирующем

палатном

481. Противопоказанием к проведению лечебной физкультуры в послеоперационном периоде является:

гипертоническая болезнь

ишемическая болезнь сердца

нарушение функции желудочно-кишечного тракта

тяжелое состояние больного

482. При лечении переломов поясничных и грудных позвонков методом вытяжения на наклонном щите в I периоде реабилитации в лечебной физкультуре используются динамические упражнения:

из исходного положения сидя

на нижние конечности без отрыва стоп от постели

из исходного положения лежа на боку

483. Общая продолжительность занятия у больных с ожирением I степени в основном периоде реабилитации сколько составляет мин:

30-35

45-60

20-30

10-15

484. Плоскостопием называется:

уменьшение высоты сводов стопы

приведение стопы

отведение стопы

отведение стопы

485. Для повышения нагрузки на занятиях лечебной физкультурой применяются упражнения:

идеомоторные

на расслабление

дыхательные

с сопротивлением и отягощением

486. При сколиозе II степени специальными являются упражнения:

для мелких и средних мышечных групп верхних и нижних конечностей

деторсионные и асимметричные корригирующие

идеомоторные

для крупных мышечных групп нижних конечностей

487. В первые два – три месяца жизни детей рекомендуется применять физические упражнения:

активные

идеомоторные

пассивные

рефлекторные

488. В комплекс лечебной физкультуры при беременности включаются специальные упражнения

дыхательные статические

для укрепления мышц брюшного пресса и длинных мышц спины

общеукрепляющие на мышцы нижних конечностей

на мышцы верхних конечностей