

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра нервных болезней с курсом медицинской реабилитации ПО

ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА

Сборник тестовых заданий с эталонами ответов
для ординаторов, обучающихся по специальности
31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

Красноярск
2018

Составители: канд. мед. наук, доц. Л.Н. Симакова, ординатор кафедры нервных болезней с курсом медицинской реабилитации ПО Чехова А.А.

Рецензенты: зав. каф нервных болезней с курсом медицинской реабилитации ПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, д-р мед. наук, проф. С.В.Прокопенко

Лечебная физкультура и спортивная медицина: сб. тестовых заданий с эталонами ответов для ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина / сост. Л.Н. Симакова, А.А.Чехова
Красноярск : тип. КрасГМУ, 2018. – 107 с.

Тестовые задания с эталонами ответов полностью соответствуют требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (2014) по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина; адаптированы к образовательным технологиям с учетом специфики обучения по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина.

Утверждено к печати ЦКМС КрасГМУ (протокол № 6 от 25.06.18 г.)

© ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, 2018

№	Оценочные средства	Эталон ответа	Уровень применения	Код формируемой компетенции
001	В ПЕРВУЮ ГРУППУ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ЛИЦ СРЕДНЕГО И ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ВХОДЯТ ЛИЦА: 1. без отклонений в состоянии здоровья, физически подготовленные 2. больные, занимающиеся ЛФК 3. больные, физически не подготовленные 4. с небольшими отклонениями в состоянии здоровья, физически неподготовленные	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
002	В СОДЕРЖАНИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВРАЧА ПО ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ СПОРТСМЕНОВ ВХОДИТ: 1. вид спорта 2. диагноз 3. рекомендаций по лечению заболеваний 4. рекомендаций по режиму тренировочных нагрузок, оценка физического развития	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
003	ВРАЧ ЛФК БОЛЬНИЦЫ ДОЛЖЕН ВЫПОЛНЯТЬ: 1. контроля постановки диагноза больному 2. назначение плана обследования больных 3. обходов больных по отделениям с целью своевременного назначения на ЛФК 4. самостоятельного изменения плана лечения больных	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
004	ВРАЧ ЛФК ВРАЧЕБНО-ФИЗКУЛЬТУРНОГО ДИСПАНСЕРА ОБЯЗАН ВЫПОЛНЯТЬ: 1. клиническое обследование больного и постановку диагноза 2. контроля работы инструкторов ЛФК и массажистов 3. проведения физкультурно-	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	оздоровительных праздников 4. проводить дифференциальную диагностику клинического диагноза			
005	ВРАЧ ЛФК САНАТОРИЯ ДОЛЖЕН ВЫПОЛНЯТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ОБЯЗАННОСТИ: 1. клиническое обследование больного 2. контроля постановки диагноза больному 3. определения методики проведения климато-терапевтических процедур при физических упражнениях 4. проведения коррекции режима дня больного	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
006	ВРАЧЕБНО-ФИЗКУЛЬТУРНЫЙ ДИСПАНСЕР ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ: 1. консультаций населения 2. наблюдения за спортсменами 3. участие в соревнованиях 4. физической реабилитации спортсменов	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
007	ВРАЧЕБНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ СПОРТСМЕНА ВКЛЮЧАЕТ: 1. диета, соответственно виду спорта 2. дифференциальная диагностика заболеваний 3. методика реабилитации спортсмена 4. рекомендации по режиму тренировочных нагрузок и лечебно-профилактические мероприятия	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
008	ВРАЧЕБНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПЕРЕД КАЖДЫМ СОРЕВНОВАНИЕМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ В СЛЕДУЮЩИХ ВИДАХ СПОРТА: 1. бокс, лыжные гонки, бег на средние дистанции, гимнастика, хоккей с мячом 2. метание диска, прыжки с шестом, санный спорт, коньки, хоккей на льду 3. подводный спорт, марафонский бег, бокс, тяжелая атлетика, лыжи - 80 км	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	4. тяжелая атлетика, горнолыжный спорт, борьба, мотоспорт, хоккей на льду			
009	ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ СПОРТСМЕНОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ: 1. вторичное 2. основное 3. первичное, текущее, этапное, УМО 4. поэтапное	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
010	ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКИМ ВОСПИТАНИЕМ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ: 1. здоровые, практически здоровые, имеющие хронические заболевания 2. основная, подготовительная, специальная 3. первая - без отклонений в состоянии здоровья; вторая - с не значительными отклонениями в состоянии здоровья; третья - больные 4. сильная, ослабленная, специальная	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
011	ДОПУСТИМАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКИМ ВОСПИТАНИЕМ УЧАЩИХСЯ ОСНОВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ ВКЛЮЧАЕТ: 1. занятий в нескольких спортивных секциях 2. занятий в специальной группе 3. занятий по учебным программам физического воспитания в полном объеме 4. запрещается участие в соревнованиях	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
012	ЗАДАЧАМИ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ НАД ЗАНИМАЮЩИМИСЯ ФИЗКУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. выявление ранних признаков заболевания 2. медицинское обеспечение всех спортивных мероприятий 3. определение состояния здоровья больных	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	4. содействие воспитанию населения			
013	ЗАДАЧАМИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЕДУЩИХ СПОРТСМЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. диагностика заболеваний 2. профилактика заболеваний и травм спортсменов 3. профилактика санитарно - гигиенических нарушений режима подготовки спортсмена 4. реабилитация спортсмена	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
014	ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ НАД ЗАНИМАЮЩИМИСЯ ФИЗКУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ ВКЛЮЧАЮТ: 1. врачебно-педагогических наблюдений на тренировках 2. врачебное консультирование население 3. диагностика заболеваний 4. санитарный надзор за спортивными сооружениями	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
015	ЗАНЯТИЯ С УЧАЩИМИСЯ, ОТНЕСЕННЫМИ К СПЕЦИАЛЬНОЙ ГРУППЕ, ПРОВОДЯТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО: 1. в кабинете врачебного контроля поликлиники 2. в кабинете лечебной физкультуры поликлиники 3. в школе по специальным учебным программам физической культуры 4. во врачебно-физкультурном диспансере	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
016	ИНСТРУКТОР ЛФК С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДОЛЖЕН: 1. контролировать посещаемость больными занятий ЛФК 2. контролировать работу врача ЛФК 3. контролировать работу инструкторов ЛФК 4. проводить врачебный осмотр больного	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
017	К ДОПУСТИМОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКИМ ВОСПИТАНИЕМ В ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	ГРУППЕ УЧАЩИХСЯ ОТНОСЯТСЯ: 1. занятия в одной из спортивных секций 2. занятия по учебным программам в полном объеме 3. занятия по учебным программам с постепенным освоением двигательных навыков и дополнительные занятия для повышения уровня физической подготовленности 4. сдача нормативов			
018	К ДОПУСТИМОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКИМ ВОСПИТАНИЕМ В СПЕЦИАЛЬНОЙ ГРУППЕ УЧАЩИХСЯ ОТНОСЯТСЯ: 1. дополнительные занятия для повышения уровня физической подготовленности 2. занятия общей физической подготовкой 3. занятия по специальным учебным программам 4. занятия по учебным программам физического воспитания в полном объеме	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
019	К КОНТИНГЕНТУ ЗАНИМАЮЩИХСЯ ФИЗИЧЕСКИМ ВОСПИТАНИЕМ И СПОРТОМ, ПОДЛЕЖАЩИМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ОТНОСЯТСЯ: 1. ведущие спортсмены 2. лица пожилого возраста, занимающиеся физкультурой самостоятельно 3. лица, находящиеся на реабилитации, не спортсмены 4. учащиеся студенты	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
020	К МЕДИЦИНСКИМ ГРУППАМ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ЛИЦ СРЕДНЕГО И ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТСЯ: 1. корригирующей гимнастики, плавания, бег 2. основная, подготовительная, специальная 3. первая, вторая, третья 4. подготовительная, основная, по	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	лечебной физкультуре			
021	К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ОБСЛЕДОВАНИЙ СПОРТСМЕНОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ОТНОСЯТСЯ: 1. врачебно - педагогические наблюдения 2. оказание медицинской помощи на соревнованиях 3. профилактические осмотры 4. углубленные обследования в ВФД	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
022	К УЧАЩИМСЯ, НАПРАВЛЯЕМЫМ НА ЛФК, ОТНОСЯТСЯ: 1. учащиеся основной группы 2. учащиеся подготовительной группы 3. учащиеся с хроническими заболеваниями в подострой стадии заболевания, препятствующими групповым занятиям 4. учащиеся с хроническими заболеваниями в стадии обострения	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
023	КОНТИНГЕНТ СПОРТСМЕНОВ И ФИЗКУЛЬТУРНИКОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В ВРАЧЕБНО-ФИЗКУЛЬТУРНОМ ДИСПАНСЕРЕ, СОСТАВЛЯЮТ: 1. лица, занимающиеся утренней гимнастикой, йогой 2. сборные команды РФ и резерва 3. спортсмены команд по видам спорта республик и городов 4. учащиеся ВУЗов	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
024	МЕДИЦИНСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УЧАЩИХСЯ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ ГРУППЫ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКИМ ВОСПИТАНИЕМ ВКЛЮЧАЕТ: 1. лица без отклонения в состоянии здоровья, физически развитые 2. лица с незначительными отклонениями в состоянии здоровья, физически не подготовленные 3. лица с хроническими заболеваниями, с недостаточным физическим развитием 4. лица с хроническими заболеваниями, стадии обострения заболевания	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

025	НОРМА НАГРУЗКИ ВРАЧА ЛФК НА ТЕКУЩЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ОДНОГО БОЛЬНОГО СОСТАВЛЯЕТ: 1. 10 мин 2. 25 мин 3. 30 мин 4. 50 мин	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
026	НОРМА НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОРА ЛФК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОМУ БОЛЬНОМУ В ПЕРИОД ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ГРУППОВОМ ЗАНЯТИИ СОСТАВЛЯЕТ: 1. 10 мин 2. 25 мин 3. 30 мин 4. 5 мин	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
027	НОРМА НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОРА ЛФК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ БОЛЬНОМУ В ОСТРОМ И ПОДОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ СОСТАВЛЯЕТ: 1. 10 мин 2. 15 мин 3. 20 мин 4. 30 мин	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
028	НОРМА НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОРА ЛФК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ БОЛЬНОМУ В ПЕРИОДЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ И ХРОНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ, ПРИ ГРУППОВОМ МЕТОДЕ ЗАНЯТИЙ СОСТАВЛЯЕТ: 1. 15 мин 2. 20 мин 3. 35 мин 4. 40 мин	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
029	НОРМА НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОРА ЛФК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ ПРИ ИНДИВИДУАЛЬНОМ МЕТОДЕ ЗАНЯТИЙ СОСТАВЛЯЕТ:	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. 15 мин 2. 20 мин 3. 25 мин 4. 30 мин			
030	НОРМА НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОРА ЛФК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ БОЛЬНЫМ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ ПРИ ИНДИВИДУАЛЬНОМ МЕТОДЕ ЗАНЯТИЙ СОСТАВЛЯЕТ: 1. 15 мин 2. 20 мин 3. 25 мин 4. 30 мин	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
031	АДАПТАЦИЯ ОРГАНИЗМА К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ВКЛЮЧАЕТ: 1. фаза реаклиматизации 2. фаза регенерации 3. фазы максимальной способности 4. фазы разряжения	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
032	АДАПТАЦИЯ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ К ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: 1. более низкое энергообеспечение 2. большая экономизация функций 3. большие субстратные потери 4. малая устойчивость к гипоксии	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
033	АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ ДЛЯ РАЗВИТИЯ СТЕНОТИЧЕСКИХ ЯВЛЕНИЙ В ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА: 1. с обилием лимфоидной ткани 2. с сухостью слизистых оболочек 3. с частым неравномерным дыханием 4. с широкими верхними дыхательными путями	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
034	БИОХИМИЧЕСКИЕ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СПОРТСМЕНОВ ВКЛЮЧАЮТ:	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. критерии емкости, отражающие соматические изменения в организме 2. критерии работоспособности 3. критерии силы, отражающие соматические изменения в организме 4. критерия эффективности, определяющего, в какой степени высвобождаемая энергия используется для выполнения специфической мышечной работы			
035	БИОЭНЕРГЕТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ЕМКОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. величина водного баланса 2. величина креатинина в крови 3. накопления мочевины в крови 4. общее содержание креатинфосфата в мышце	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
036	БИОЭНЕРГЕТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ МОЩНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. максимальной анаэробной мощности (МAM) 2. минимальная скорость потребления кислорода 3. минимальное потребление кислорода (VO2 max) 4. скорости выведения молочной кислоты	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
037	В 2-ОСНОМ СУСТАВЕ ИМЕЕТ МЕСТО 1. 1 степень свободы 2. 2 степени свободы 3. 3 степени свободы 4. 4 степени свободы	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
038	В 3-ОСНОМ СУСТАВЕ ИМЕЕТ МЕСТО: 1. 1 степень свободы 2. 2 степень свободы 3. 3 степень свободы 4. 4 степень свободы	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
039	В ОДНООСНЫХ СУСТАВАХ ИМЕЕТ МЕСТО: 1. 1 степень свободы 2. 2 степени свободы	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	3. 3 степени свободы 4. 4 степени свободы			
040	В РЕЗУЛЬТАТЕ ДОЛГОВРЕМЕННОЙ АДАПТАЦИИ ОРГАНИЗМА СПОРТСМЕНА К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ: 1. нестабильность вегетативной нервной системы 2. повышается содержание лактата в мышцах 3. происходит экономизация вегетативных функций 4. снижается содержание гликогена в печени	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
041	ВЕЛИЧИНА ПОДОМЕТРИЧЕСКОГО ИНДЕКСА (ПО МЕТОДУ М.О.ФРИДЛЯНДА) ПРИ НОРМАЛЬНОМ ПРОДОЛЬНОМ СВОДЕ СТОПЫ СОСТАВЛЯЕТ: 1. 26-25% 2. 29-31% 3. 30-32% 4. ниже 25%	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
042	ВЕЛИЧИНА ПОДОМЕТРИЧЕСКОГО ИНДЕКСА ПРИ ВЫСОКОЙ СВОДЧАТОЙ СТОПЕ СОСТАВЛЯЕТ: 1. 26-25% 2. 29-27% 3. 30-32% 4. свыше 31%	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
043	ВЕЛИЧИНА ПОДОМЕТРИЧЕСКОГО ИНДЕКСА ПРИ НОРМАЛЬНОМ ПОПЕРЕЧНОМ СВОДЕ СТОПЫ СОСТАВЛЯЕТ: 1. 31-29% 2. 36-37% 3. 38-39% 4. 40-41%	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
044	ВЕЛИЧИНА ПОДОМЕТРИЧЕСКОГО ИНДЕКСА ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОМ ПЛОСКОСТОПИИ СОСТАВЛЯЕТ: 1. 26-25%	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	2. 29-27% 3. ниже 25% 4. свыше 32%			
045	ВЕЛИЧИНА ПОДОМЕТРИЧЕСКОГО ИНДЕКСА ПРИ УПЛОЩЕНИИ СТОПЫ СОСТАВЛЯЕТ: 1. 23-24% 2. 29-25% 3. ниже 25% 4. свыше 32%	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
046	ВЛИЯНИЕ ПЛАВАНИЯ НА ОРГАНИЗМ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ: 1. в улучшении функции кардио - респираторной системы 2. нарушение терморегуляции кожи 3. снижение неспецифической сопротивляемости организма 4. ухудшение функционирования опорно - двигательного аппарата	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
047	ВЛИЯНИЕ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ПРОЯВЛЯЕТСЯ: 1. снижение работоспособности 2. улучшением подвижности нервных процессов 3. ускорением процесса возбуждения 4. формированием стереотипа	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
048	ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА КОСТНУЮ СИСТЕМУ ВЫРАЖАЕТСЯ: 1. деформации кости 2. разрежение кости 3. снижение роста костной ткани 4. улучшения подвижности в суставах	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
049	ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА МЫШЕЧНУЮ СИСТЕМУ ПРОЯВЛЯЕТСЯ: 1. гипотрофии мышц 2. повышения силы, выносливости мышц 3. снижение выносливости	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	4. ухудшение координации движений			
050	ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВКИ НА ОРГАНИЗМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОЯВЛЯЕТСЯ: 1. через глазодвигательный нерв 2. через кожные рецепторы 3. через мышечные рецепторы 4. через слуховой нерв	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
051	ВНУТРЕННИЙ ПРОДОЛЬНЫЙ СВОД СТОПЫ ОБРАЗУЮТ КОСТИ: 1. 1, 2, 3 плюсневых 2. гороховидная кость 3. малоберцовая кость 4. наружная лодыжка	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
052	ВОЗРАСТ "РОСТОВОГО СКАЧКА" У ДЕВОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ: 1. от 12 до 13 лет 2. от 13 до 14 лет 3. от 15 - 17 лет 4. от 9 до 12 лет	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
053	ВОЗРАСТ ВТОРОГО "РОСТОВОГО СКАЧКА" У МАЛЬЧИКОВ СОСТАВЛЯЕТ: 1. от 11 до 14 лет 2. от 14 до 16 лет 3. от 15 - 17 лет 4. от 9 до 11 лет	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
054	ВОЗРАСТ ПЕРВОГО "ПОЛУРОСТОВОГО СКАЧКА" (МАКСИМАЛЬНЫЙ ПРИРОСТ ДЛИНЫ ТЕЛА) ОХВАТЫВАЕТ: 1. от 12 - 13 лет 2. от 3 до 4 лет 3. от 4 до 6 лет 4. от 7 до 8 лет	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
055	ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД НАИБОЛЬШЕГО РАЗВИТИЯ ВЫНОСЛИВОСТИ У ДЕТЕЙ СО СРЕДНИМ ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ: 1. дошкольный 2. младший школьный 3. средний школьный	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	4. юношеский			
056	ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД НАИБОЛЬШЕГО РАЗВИТИЯ ГИБКОСТИ У ДЕТЕЙ СО СРЕДНИМ ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ: 1. дошкольный 2. младший школьный 3. средний школьный 4. юный	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
057	ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД НАИБОЛЬШЕГО РАЗВИТИЯ КАЧЕСТВА ЛОВКОСТИ У ДЕТЕЙ СО СРЕДНИМ ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ: 1. дошкольный 2. младший школьный 3. средний школьный 4. старший школьный	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
058	ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД НАИБОЛЬШЕГО РАЗВИТИЯ СКОРОСТНО-СИЛОВЫХ СПОСОБНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ СО СРЕДНИМ ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ: 1. дошкольный 2. младший школьный 3. средний школьный 4. старший школьный	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
059	ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПОСЛЕ СРЕДНИХ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ: 1. может протекать волнообразно 2. не отличается 3. протекает более длительно 4. протекает тяжело	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
060	ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ СПОРТА, ВХОДЯЩИЕ В СУЩЕСТВУЮЩУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ: 1. координационные 2. скоростные 3. сложно - координационные 4. циклические	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
061	В ПЕРВЫЕ ГОДЫ ЖИЗНИ РЕБЕНКА	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	ПРЕВАЛИРУЕТ ВИД ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ: 1. биологический 2. биоэлектрический 3. физический 4. электрический			
062	В ПРОЦЕССЕ СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ ОСНОВНЫМ ЭТАПОМ ОТБОРА ЯВЛЯЮТСЯ: 1. общая физическая подготовка 2. психологическая устойчивость 3. спортивного совершенствования 4. углубленной тренировки в конкретном виде спорта	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
063	ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РАБОТАЮЩИХ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ РЕАЛИЗУЮТ: 1. вегетативные рефлексy 2. кожно-мышечные рефлексy 3. моторно-висцеральные рефлексy 4. суставные рефлексy	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
064	ВЫДЕЛЯЮТ ФАЗЫ ОТВЕТНОЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ВОДНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ С ТЕМПЕРАТУРОЙ ВОДЫ ВЫШЕ ИЛИ НИЖЕ ИНДИФФЕРЕТНОЙ: 1. активного озноба 2. вторичной гиперемии 3. пассивного озноба 4. синюшность кожи	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
065	ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА ЗАПЫЛЕННОСТИ ВОЗДУХА СПОРТИВНЫХ ЗАЛОВ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ: 1. 0, 15 г/м3 пылинок в воздухе 2. 1 млн пылинок на 1 м3 воздуха 3. 1,5 млн пылинок на 1 м3 воздуха 4. 2 млн пылинок на 1 м3 воздуха	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
066	ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СОДЕРЖАНИЯ O2 В ВОЗДУХЕ СПОРТИВНЫХ ЗАЛОВ ЛФК В % СОСТАВЛЯЕТ: 1. 11-15% 2. 16-19%	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	3. 20-21% 4. 5-10%			
067	ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СОДЕРЖАНИЯ СО2 В ВОЗДУХЕ СПОРТИВНЫХ ЗАЛОВ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ: 1. 0,04% 2. 0,1% 3. 0,2% 4. 0,3%	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
068	ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ДЕВУШЕК 15 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ: 1. 15 000-20 000 шагов 2. 20 000-24 000 шагов 3. 30 000-35 000 шагов 4. 35 000-40 000 шагов	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
069	ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МАЛЬЧИКОВ И ДЕВОЧЕК 11 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ: 1. 20 000-24 000 шагов 2. 25 000-30 000 шагов 3. 35 000 шагов 4. 40 000-45 000 шагов	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
070	ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЮНОШЕЙ 15 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ: 1. 28 000 шагов 2. 30 000-35 000 шагов 3. 35 000-40 000 шагов 4. 40 000-45 000 шагов	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
071	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ПРАВИЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ВКЛЮЧАЮТ: 1. индивидуальный подход в выборе средств и форм физической культуры 2. не выполнение возрастных норм двигательного режима 3. не соблюдение методических принципов физической тренировки и гигиенических норм внешней среды	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	4. отсутствие комплексного использование разнообразных средств и форм физического воспитания			
072	ГИГИЕНИЧЕСКИЙ МАССАЖ ГОЛОВЫ ВКЛЮЧАЕТ ПРИЕМЫ: 1. поглаживание волосистой части головы от затылка ко лбу 2. пощипывание кожи головы 3. прерывистые надавливания и сдвигание мягких тканей 4. растирание кожи	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
073	ГИДРОСТАТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В АРТЕРИЯХ ГОЛОВЫ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ: 1. не изменяется 2. повышается 3. понижается 4. сначала повышается	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
074	ГИДРОСТАТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ, ПРИ ПЕРЕХОДЕ ЧЕЛОВЕКА ИЗ ВЕРТИКАЛЬНОГО В ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ: 1. вначале понизится, а затем повысится 2. не изменяется 3. повышается 4. понижается	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
075	ГЛУБИНА БАССЕЙНА В ГЛУБОКОЙ ЧАСТИ ДЛЯ ДЕТЕЙ 4 - 7 ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ: 1. 0,5 м 2. 0,9 м 3. 1,0 м 4. 1,5 м	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
076	ГЛУБИНА БАССЕЙНА В ГЛУБОКОЙ ЧАСТИ ДЛЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПЛАВАНИЯ ДЕТЕЙ 7-10 ЛЕТ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ: 1. 0,5 м 2. 0,85 м 3. 1,0 м	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	4. 1,5 м			
077	ГЛУБИНА БАССЕЙНА В МЕЛКОЙ ЧАСТИ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО БАССЕЙНА (ДЛИНОЙ 50 м) ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ: 1. 0,7 м 2. 1,0 м 3. 1,2 м 4. 1,5 м	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
078	ГЛУБИНА БАССЕЙНА ДЛЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПЛАВАНИЯ ДЕТЕЙ 10-14 ЛЕТ В ГЛУБОКОЙ ЧАСТИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ: 1. 2,0 м 2. 3,0 м 3. не более 1,05 м 4. не более 1,15 м	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
079	ГЛУБИНА БАССЕЙНА ДЛЯ ОЛИМПИЙСКИХ ИГР ДОЛЖНА БЫТЬ: 1. 1,2 м 2. 1,45 м 3. 2,5 м 4. не менее 2,0 м	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
080	ДЛЯ I СТЕПЕНИ СКОЛИОЗА ХАРАКТЕРНА ВЕЛИЧИНА УГЛА ОСНОВНОЙ ДУГИ ИСКРИВЛЕНИЯ: 1. 10° 2. 15° 3. 20 4. 25°	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
081	ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ: 1. дыхательная гимнастика Стрельниковой 2. звуковая гимнастика 3. постуральный дренаж и дренажная гимнастика 4. респираторная гимнастика	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
082	ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН ГОЛЕНИ ПОСЛЕ	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ИСПОЛЬЗУЮТ: 1. активная ходьба 2. бинтование ног эластичным бинтом 3. исключить постельный режим 4. разгибание в голеностопном суставе до чувства онемения			
083	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПИТАТЕЛЬНЫЕ СМЕСИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ ГЛЮТАМИНОВОЙ, ЛИМОННОЙ И ЯБЛОЧНОЙ КИСЛОТ УСИЛИВАЮТ В ОРГАНИЗМЕ СПОРТСМЕНА: 1. азотистый обмен 2. аэробное окисление и дыхательное фосфорилирование 3. водный обмен 4. обмен липидов	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
084	ЗАГРЯЗНЕНИЕ СПОРТИВНОЙ ОДЕЖДЫ ПРИВОДИТ К: 1. повышение воздухопроницаемости 2. повышение гигроскопичности 3. снижения воздухопроницаемости 4. улучшение внешнего вида спортсмена	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
085	ЗАЩИТНЫЕ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ХОЛОДОВОЙ РАЗДРАЖИТЕЛЬ ВКЛЮЧАЮТ: 1. инактивацией функций желез внутренней секреции 2. озноб, вследствие хаотического сокращения скелетной мускулатуры 3. раздражение холодовых рецепторов 4. утомление функций центральной нервной системы	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
086	К БЛАГОПРИЯТНЫМ ФАЗАМ ОТВЕТНОЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ВОДНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ОТНОСЯТСЯ: 1. фаза акроцианоза 2. фаза активного озноба 3. фаза вторичной гиперемии 4. фаза первичного озноба и активной гиперемии	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

087	К ДОСТОИНСТВАМ ОБОРУДОВАНИЯ МЕСТ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ, ОТНОСЯТСЯ: 1. наличия посторонних предметов 2. неисправности спортивного инвентаря 3. плохого судейства 4. хорошее качество снарядов и матов	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
088	К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ РЕАКЦИЯМ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА НА ДЛИТЕЛЬНОЕ ИЛИ ИНТЕНСИВНОЕ ХОЛОДОВОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ОТНОСЯТСЯ: 1. астматический статус 2. нарушение функции мальпиевых клубочков 3. пиелонефрит 4. пористость сосудистой стенки	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
089	К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ ОТНОСЯТСЯ: 1. биологическая 2. биоэлектрическая 3. физическая 4. электрическая	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
090	К ОСНОВНЫМ МЕЗОЦИКЛАМ ТРЕНИРОВОЧНОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТСЯ: 1. базово - подготовительный 2. контрольно-подготовительный 3. основной 4. предсоревновательный	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
091	АКТИВНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧАЮТ: 1. "качели" 2. "мостик" 3. кувырки 4. рефлекторное сгибание стоп при надавливании на подошву	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
092	В МЕТОДИКЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА У ДЕВОЧЕК УЧИТЫВАЮТ:	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. длину волос 2. развития молочной железы 3. размер кистей 4. рост			
093	В ПЕРВЫЕ ДВА МЕСЯЦА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ: 1. активные 2. изометрические 3. пассивные 4. рефлекторные	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
094	ВЛИЯНИЕ ПЛАВАНИЯ НА ОРГАНИЗМ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ: 1. в снижении неспецифической сопротивляемости организма 2. в улучшении функции кардио - респираторной системы и опорно-двигательного аппарата 3. в ухудшении функции внешнего дыхания 4. в ухудшении функций опорно - двигательного аппарата	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
095	ВЫБОР ПРИЕМОВ МАССАЖА ОПРЕДЕЛЯЕТ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ В ПЕРВЫЕ МЕСЯЦЫ ЖИЗНИ: 1. гипертонус мышц-разгибателей верхних и нижних конечностей 2. гипертонус мышц-сгибателей верхних и нижних конечностей 3. общая атрофия мышц конечностей и тела 4. общая гипотония мышц	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
096	ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УГЛОВ СГИБАНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ: 1. линейка 2. прибор Билли - Кирхгофера 3. сантиметровая лента 4. угломер	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
097	ЖИЗНЕННЫЙ ИНДЕКС УЧИТЫВАЕТ:	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. жизненную емкость легких 2. обхват груди 3. окружность талии 4. рост			
098	ЗАДАЧИ МАССАЖА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НАПРАВЛЕННЫ: 1. на восстановление функции нервно-мышечного аппарата 2. на нарушение процессов возбуждения и торможения в коре больших полушарий мозга 3. на развитие мышечных атрофий и контрактур 4. на регресс функций нервно - мышечного аппарата	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
099	ЗАДАЧИ МАССАЖА ПРИ ПАРАЛИЧАХ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ: 1. использование только приема поглаживания 2. напряжения мышечных контрактур 3. ослабления мышечных контрактур 4. повышение рефлекторной возбудимости спастических мышц	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
100	ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНИЗМЕ ДЕТЕЙ, КОТОРЫЕ МОГУТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ НЕ ДОСТАТОЧНОЙ ИХ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ, ЗАВИСЯТ: 1. от гипотрофии мышц 2. от когнитивных способностей 3. от степени нарушения обменных процессов 4. от улучшения функционального состояния сердечно - сосудистой системы	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
101	ИНДЕКС КЕТЛЕ УЧИТЫВАЕТ: 1. обхват бедра 2. объем груди 3. окружность головы 4. рост, вес	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
102	К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТСЯ МЕТОДЫ:	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. антропометрических стандартов 2. биологического возраста 3. вегетативный 4. психологический			
103	К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТСЯ: 1. длина ног 2. длины рук 3. массы тела 4. обхват бедер	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
104	К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА МАЛЬЧИКОВ ОТНОСЯТСЯ: 1. набухание сосков 2. окружности грудной клетки 3. роста волос на лобке 4. роста стоя	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
105	К ПРИЕМАМ МАССАЖА, КОТОРЫЕ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ У ДЕТЕЙ ДО 3 МЕСЯЦЕВ, ОТНОСЯТСЯ: 1. вибрация 2. поглаживание, растирание 3. поколачивание 4. разминание	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
106	К ПРИЕМАМ МАССАЖА, КОТОРЫЕ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 4 МЕСЯЦЕВ, ОТНОСЯТСЯ: 1. вибрация 2. поглаживание 3. поколачивание 4. разминание	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
107	К РЕФЛЕКТОРНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ, ИМИТИРУЮЩИМ ДВИЖЕНИЯ ПЛАВАНИЯ ДЕТЕЙ, ОТНОСЯТСЯ: 1. рефлекс Бабинского 2. рефлекс Бауэр 3. рефлекс Галант 4. рефлекс Моро	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
108	КАКАЯ ИЗ МЕТОДИКА МАССАЖА АМПУТАЦИОННОЙ КУЛЬТИ НИЖНЕЙ,	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАНА В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ: 1. кратковременные ручные вибрации при миогенных контрактурах 2. механические вибрации культи 3. плоскостное, обхватывающее поглаживание, растирание, штрихование культи 4. поглаживание ног			
109	КАКАЯ МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЯХ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНА: 1. в месте перелома поглаживания, растирания, вибрации и растягивания мягких тканей 2. отсасывающего массажа выше места перелома 3. при переломах костей верхних конечностей массажа паравертебральных зон в области шейно-грудных спинномозговых сегментов 4. руления и поколачивания в месте перелома	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
110	МАССАЖ И ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА НАПРАВЛЕНЫ НА: 1. повышение возбудимости детей 2. повышение заболеваемости детей 3. развития и укрепления опорно-двигательного аппарата 4. снижение общей сопротивляемости организма	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
111	МАССАЖ ПРИ ПОЯСНИЧНО- КРЕСТЦОВОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА СЛЕДУЮЩИЕ ОБЛАСТИ: 1. массажа глубоких мышц шеи 2. массажа области копчика 3. массажа поясничных и нижнегрудных спинномозговых сегментов 4. массажа седалищных костей	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

112	МАССАЖ ПРИ ШЕЙНО-ГРУДНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ВКЛЮЧАЕТ: 1. воздействие на мышцы стопы 2. воздействия на паравертебральные зоны Th5 - Th12 3. воздействия на паравертебральные зоны С3 - Th3 4. воздействия на рефлексогенные зоны брюшной стенки	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
113	МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ И СПОНДИЛЕЗЕ ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ: 1. массаж бедер 2. массаж межкостистых промежутков и остистых отростков от нижележащих позвонков к вышележащим 3. массаж стоп 4. массаж ягодичных мышц	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
114	МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ВКЛЮЧАЕТ: 1. массаж, вызывающий понижение мышечного тонуса парализованных конечностей при спастических параличах 2. массаж, вызывающий расслабление растянутых мышц - антогистов 3. приемы точечного массажа спины вне очага поражения 4. ходьба по лестнице	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
115	МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ОБЛАСТИ: 1. массаж верхних отделов грудной клетки 2. массаж мышц бедра 3. массаж ног 4. массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов Th6-Th10 и С3-С4	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
116	МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	ХРОНИЧЕСКИХ КОЛИТАХ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЗОНЫ: 1. массаж копчиковой области 2. массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов Th12-Th5 и C4-C3 3. массаж рук 4. массаж стоп			
117	МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ ОБЛАСТИ: 1. массаж бедер 2. массаж мышц верхней части грудной клетки 3. массаж мышц лица 4. массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов Th9-Th5 и C4-C3	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
118	МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ПРИ ТРАВМАХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ: 1. вибрация в месте повреждения 2. воздействие на область поясничных симпатических узлов при повреждениях нижних конечностей и на область шейно-грудных симпатических узлов при повреждениях верхних конечностей 3. иглорефлексотерапия 4. поколачивание в месте повреждения 5. проведение отсасывающего массажа выше места повреждения в первые 10 дней	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
119	НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ МЕТОДИКОЙ БАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ КОНСТИТУЦИИ СПОРТСМЕНА ЯВЛЯЕТСЯ: 1. методика по Бунаку 2. методика по Бюлау 3. методика по Конраду 4. методика по Черноруцкому	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
120	ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ МАССАЖА ПРИ ОСТРЫХ ТРАВМАХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ:	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. закрытое повреждение связочного аппарата 2. открытые переломы 3. переломы 4. разрывы сухожилий			
121	АРТЕРИАЛЬНАЯ КРОВЬ В НОРМЕ ИМЕЕТ: 1. кислую реакцию 2. нейтральную реакцию 3. слабо-кислую реакцию 4. щелочную реакцию	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
122	БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ У СПОРТСМЕНОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ: 1. в конце соревновательного периода 2. в предсоревновательный период 3. во второй половине дня 4. для выявления отклонений в состоянии здоровья спортсменов	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
123	БОЛЬНОЙ ЖАЛУЕТСЯ НА БОЛИ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СЛАБОСТЬ. РАНЕЕ БОЛИ В ЖИВОТЕ НЕ БЕСПОКОИЛИ НИКОГДА. НА ЭКГ В II И III СТАНДАРТНОМ ОТВЕДЕНИИ, В AVF, V4-V6 ,ЗУБЕЦ Q $>1/4$ R, СЕГМЕНТ S-T НИЖЕ ИЗОЛИНИИ. ДАННЫЕ ЭКГ УКАЗЫВАЮТ: 1. гипертрофию левого желудочка 2. заднее - диафрагмальный инфаркт левого желудочка 3. нежнее - боковой инфаркт левого желудочка 4. передний ограниченный инфаркт левого желудочка	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
124	БРОНХИАЛЬНАЯ ПРОХОДИМОСТЬ ИССЛЕДУЕТСЯ: 1. бронхометрией 2. оксигемометрии 3. спирометрией 4. флюорографией	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
125	В КОРЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВО ВРЕМЯ ИНТЕНСИВНОЙ РАБОТЫ	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	БИОЛОГИЧЕСКИ ПОЛЕЗЕН ОТ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЯ ПРОЦЕСС: 1. возбуждения 2. повышение тонуса блуждающего нерва 3. повышения тонуса симпатической нервной системы 4. торможения			
126	В ОСНОВЕ ПРИНЦИПОВ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ ЛЕЖИТ: 1. артериальное давление 2. физическая нагрузка 3. частота дыхания 4. частота сердечных сокращений	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
127	В РЕЗУЛЬТАТЕ ДОЛГОВРЕМЕННОЙ АДАПТАЦИИ ОРГАНИЗМА СПОРТСМЕНА К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ: 1. повышается содержание лактата в мышцах 2. повышаются функциональные возможности организма и повышается содержание АТФ и гликогена в скелетных мышцах 3. синусовая тахикардия 4. снижается содержание гликогена в мышцах	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
128	ВИДЫ ВОЗДЕЙСТВИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ТЕСТИРОВАНИИ: 1. воздействие электрическим током 2. изменение положения тела в пространстве 3. погружение в воду 4. подъем на высоту	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
129	ВОЗМОЖНЫЙ ХАРАКТЕР ИЗМЕНЕНИЙ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗМА ПРИ ИНТЕНСИВНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗКАХ: 1. гемический ацидоз 2. дыхательный алкалоз 3. метаболический алкалоз	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	4. метаболический ацидоз			
130	ВРЕМЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДО ИСХОДНОГО ПОСЛЕ ПРОБЫ МАРТИНЕ СОСТАВЛЯЕТ: 1. до 2 мин 2. до 3 мин 3. до 4 мин 4. до 7 мин	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
131	ВСЕГДА БЫВАЮТ ТОЛЬКО ОТРИЦАТЕЛЬНЫМИ НА ЭКГ: 1. зубец Q 2. зубец R 3. зубец P 4. зубца T	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
132	ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ УПРАЖНЕНИЙ НА РАСТЯГИВАНИЕ: 1. винтообразное растягивание 2. изометрическое растягивание 3. пластичное растягивание 4. растягивание изотоническое	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
133	ВЫСОКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ТЕСТА PWC 170 (КГМ /МИН/ КГ) СОСТАВЛЯЕТ: 1. 14 2. 17 3. 18 4. 21	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
134	ВЫСОКОЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СПОРТСМЕНОВ, ТРЕНИРУЮЩИХСЯ НА ВЫНОСЛИВОСТЬ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ: 1. брадикардия 2. гипотрофия миокарда 3. миокардиодистрофия 4. тахипноэ	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
135	ГИДРОСТАТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ЧЕЛОВЕКА ИЗ	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ: 1. вначале понизится, а затем повысится 2. не измеряется 3. повышается 4. понижается			
136	ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕЖИМЫ, НАЗНАЧАЕМЫЕ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ: 1. домашний 2. палатный 3. поликлинический 4. санкурортный	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
137	ДИСТОНИЧЕСКИЙ ТИП РЕАКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: 1. повышения диастолического давления 2. повышения систолического давления более 30% 3. понижения диастолического давления, иногда до 0 4. урежение пульса на 10% 5. учащения пульса более 30%	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
138	ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА МЕЖДУ ДЫХАТЕЛЬНОЙ АРИТМИЕЙ И ДРУГИМИ ВИДАМИ АРИТМИЙ ПО ДАННЫМ ЭКГ ЦЕЛЕСООБРАЗНА ПРИ СНЯТИИ ЭКГ: 1. во время вдоха 2. во время выдоха 3. во время задержки дыхания на вдохе 4. во время спокойного дыхания	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
139	ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В ПРАКТИКЕ СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ: 1. координационные пробы 2. пробы с задержкой дыхания 3. пробы с физической нагрузкой 4. фармакологические пробы	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
140	ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СПОРТСМЕНОВ И ФИЗКУЛЬТУРНИКОВ РЕКОМЕНДОВАН	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	ВОЗ: 1. Гарвардский степ-тест 2. ортостатическая проба 3. проба Мартине 4. субмаксимальный тест PWC 170			
141	ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТЕСТЫ: 1. проба Летунова 2. проба Мартине 3. проба Серкина 4. проба Штанге и Генчи	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
142	ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ 1. используются тесты: 2. на велоэргометре 3. проба Мориса 4. пробу Генче	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
143	ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ОБЪЕМА ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВАХ ПРИМЕНЯЮТСЯ МЕХАНОАППАРАТЫ: 1. блокового типа 2. винтообразные 3. маятникового типа 4. цилиндрического типа	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
144	ЕДИНИЦА МОЩНОСТИ НАГРУЗКИ 6 КГМ/ МИН РАВЕН: 1. 0,2 Вт 2. 0,3 Вт 3. 0,6 Вт 4. 1Вт	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
145	ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ (ЖЕЛ) - ЭТО: 1. максимальный объем воздуха 2. объем воздуха, который можно выдохнуть после максимально глубокого вдоха 3. объем воздуха, который можно выдохнуть при форсированном выдохе	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	4. форсированный объем выдоха			
146	ЖИЗНЕННЫЙ ИНДЕКС РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ: 1. вес (г)/рост (см) 2. ЖЕЛ (мл)/вес (кг) 3. рост (кг)/ ЖЕЛ (л) 4. рост (м)/вес (кг)	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
147	ЗУБЕЦ Q ОТРАЖАЕТ ВОЗБУЖДЕНИЕ: 1. межжелудочковой перегородки 2. правого желудочка 3. предсердий 4. синусового узла	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
148	ЗУБЕЦ Р ОТРАЖАЕТ ВОЗБУЖДЕНИЕ: 1. атриовентрикулярного узла 2. желудочков 3. предсердий 4. синусового узла	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
149	ЗУБЦЫ R И S ОТРАЖАЮТ ВОЗБУЖДЕНИЕ: 1. левого желудочка 2. левого, правого желудочков и основания желудочков 3. межжелудочковой перегородки 4. предсердий	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
150	ИДЕОМОТОРНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ В ИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ СПОСОБСТВУЮТ: 1. сохранению двигательного динамического стереотипа 2. увеличению мышечной массы 3. увеличению мышечной силы 4. улучшению функциональной деятельности мозга	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
151	В БОБАТ - ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПРИЕМЫ: 1. аппаратный массаж 2. позиционирование 3. физиотерапия	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	4. электротерапию			
152	В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ИСПОЛЬЗУЕТ: 1. лечебную гимнастику 2. работа на тренажерах 3. спортивные игры 4. художественную гимнастику	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
153	В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ИСПОЛЬЗУЮ ВИДЫ БЕГА: 1. бег на выносливость 2. бег с ускорением 3. спортивная ходьба 4. трусцой, перемежающегося с ходьбой	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
154	ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕЖИМЫ В СТАЦИОНАРЕ: 1. постельный и палатный 2. спортивный 3. тренирующий 4. щадящий	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
155	ГИМНАСТИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ ПО ВИДОВОМУ ПРИЗНАКУ НА: 1. корригирующие 2. рефлекторные 3. спазмолитические 4. спастические	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
166	ГИМНАСТИЧЕСКИЙ ТРЕНАЖЕР ТРЕНИРУЕТ: 1. ослабевает иммунитет 2. работоспособность 3. снижает работоспособность 4. увеличивает длину мышц	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
167	ДЕЙСТВИЯ ВРАЧА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОСМОТРЕ ВКЛЮЧАЕТ: 1. определения двигательного режима 2. подбора средств ЛФК и их дозировка 3. постановка диагноза	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	4. проведения функциональной пробы			
168	ДЛЯ ГРУДНОГО СКОЛИОЗА ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ВЕРШИНЫ ОСНОВНОЙ ДУГИ ИСКРИВЛЕНИЯ: 1. на уровне С I-II 2. на уровне L I - II 3. на уровне Th III - VI 4. на уровне Th VII - IX	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
169	ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ХАРАКТЕРНЫ ЧЕРТЫ: 1. активность больного в процессе лечения 2. метод аутотренинга 3. метод биологического содержания 4. метод тренирующий выносливость	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
170	ДЛЯ УСИЛЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ: 1. движения с передвижной площадкой 2. пассивные упражнения 3. поднимание конечности 4. сопротивления, оказываемого инструктором	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
171	ДОЗИРОВАНИЕ НАГРУЗКИ НА ВЕЛОТРЕНАЖЕРЕ У БОЛЬНЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО: 1. длине педали 2. оценке степени усталости 3. по степени одышки 4. продолжительности велотренировки	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
172	К ВИДАМ ГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ: 1. баскетбольный бросок 2. волейбол 3. гребля 4. упражнений на гимнастической стенке	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
173	К ВИДАМ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ВОДЕ, ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСИТСЯ:	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. ныряние с вышки 2. плавание брасом с утяжелителями 3. упражнения с утяжелителями 4. упражнения соревновательного характера			
174	К ДВИГАТЕЛЬНЫМ РЕЖИМАМ В САНАТОРИИ ОТНОСЯТСЯ: 1. индивидуальный 2. палатный 3. спортивный 4. щадящий и щадяще-тренирующий	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
175	К КРИТЕРИЯМ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ СКОЛИОЗА ОТНОСЯТ: 1. возраст пациента 2. люмбалгия 3. наличие измененных позвонков 4. степень мобильности позвоночника	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
176	К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ СТОПЫ ОТНОСЯТСЯ: 1. барография 2. плантография 3. соматометрия 4. тонометрия	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
177	К МЕТОДАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ОТНОСЯТСЯ: 1. группового метода 2. метода непрерывного наблюдения 3. многогруппового метода 4. самостоятельного метода	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
178	К МЕТОДИЧЕСКИМ ПРИЕМАМ ДОЗИРОВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ: 1. длительности процедуры 2. изменения исходных положений 3. плотности нагрузки 100% 4. ритмичность выполнения	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
179	К НАИБОЛЕЕ УСЛОЖНЕННОМУ ВИДУ УПОРА ОТНОСИТСЯ УПОР КИСТЯМИ:	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. на уровне пола 2. о рейки на уровне плеч 3. о рейку на уровне груди 4. о сидение стула			
180	К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ФОРМАМ ЛФК У БОЛЬНЫХ ВАРИКОЗНЫМ РАСШИРЕНИЕМ ВЕН И ПОСТТРОМБОФЛЕБИТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ С ОТЕКАМИ НОГ ОТНОСЯТСЯ: 1. лечебная гимнастика лежа горизонтально и с приподнятыми ногами 2. плавание 3. спортивная ходьба 4. ходьба	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
181	АКТИВНЫЕ СВОБОДНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ: 1. выполненные на механотренажере 2. выполняются пациентом самостоятельно без отягощения и сопротивления 3. выполняются с отягощением 4. выполняются с сопротивлением	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
182	АСИММЕТРИЧНЫЕ, КОРРИГИРУЮЩИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ СКОЛИОЗЕ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ: 1. вращение позвонков в сторону торсии 2. локальное воздействие на деформацию 3. растяжению связок позвоночника 4. создание мышечного корсета	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
183	АСИММЕТРИЧНЫЙ ШЕЙНЫЙ ТОНИЧЕСКИЙ РЕФЛЕКС ПРОЯВЛЯЕТСЯ: 1. повышением разгибательного тонуса в руке, к которой обращено лицо, при повороте головы в сторону 2. повышением тонуса мышц-разгибателей в положении лежа на спине 3. повышением тонуса мышц-сгибателей в вертикальном положении 4. повышением тонуса мышц-сгибателей в положении лежа на животе	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

184	БОЛЬШАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА У СПОРТСМЕНОВ ИЗМЕНЯЕТ СЕКРЕТОРНУЮ ФУНКЦИЮ ЖЕЛУДКА В СТОРОНУ: 1. не изменяет общего количества желудочного сока 2. понижение длительности сокоотделения 3. понижения кислотности желудочного сока 4. увеличивает кислотность желудочного сока	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
185	В КЛАССИФИКАЦИИ ПО СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ КЛАССЫ: 1. I, II, III, IV функциональные классы 2. стабильная стенокардия 3. стенокардия напряжения 4. стенокардия покоя	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
186	В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ПРИ АТОНИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ ПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ: 1. бег 2. лежа на спине, животе, на боку 3. прыжки и подскоки 4. способствующие изменению внутрибрюшного давления	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
187	В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ УПРАЖНЕНИЯ: 1. динамических для мышц стоп 2. упражнений, способствующих расслаблению передней брюшной стенки 3. усилением мышц конечностей 4. экономное дыхании	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
188	В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА ПРИМЕНЯЮТ: 1. механотерапия 2. упражнений для средних мышечных групп	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	3. упражнения на координацию 4. упражнения на тренажерах			
189	ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНО: 1. гипертрофией мышц 2. гипотрофией мышц 3. улучшением периферического кровообращения и развитием коллатеральных сосудов 4. улучшением трофики тканей пораженных конечностей	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
190	ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕЖИМЫ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТМ МИОКАРДА НА БОЛЬНИЧНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ: 1. облегченного режима 2. палатного режима 3. терренкур 4. тренирующего режима	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
191	ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПОКОЙ БОЛЬНОГО ИНФАРКТМ МИОКАРДА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ: 1. к артериальной гипертензии 2. к развитию коронарных коллатералей 3. к тахикардии 4. к тромбоэмболическим осложнениям	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
192	ДЛЯ ЗАНЯТИЙ БОЛЬНЫМ СО СКОЛИОЗОМ ПОКАЗАНЫ: 1. акробатика 2. борьба 3. плавание 4. тяжёлая атлетика	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
193	ДЛЯ КРУГЛОВОГНУТОЙ СПИНЫ ХАРАКТЕРНО: 1. сглаженность всех физиологических изгибов позвоночника 2. увеличение грудного кифоза и поясничного лордоза 3. увеличение грудного кифоза и сглаженность поясничного лордоза	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	4. увеличение грудного кифоза и сглаженность шейного и поясничного лордозов			
194	ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ: 1. глубокое дыхание 2. дифференцированное дыхание 3. дыхание с форсированным выдохом 4. поверхностное дыхание	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
195	ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ СПАЕК В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ОРГАНАХ ПИЩЕВАРЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ: 1. в расслаблении 2. для мелких мышечных групп 3. на координацию движений 4. с изменением внутрибрюшного давления	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
196	ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ: 1. дифференцировка мелких предметов по форме 2. дифференцировка мелких предметов по цвету 3. дифференцировка предметов по объему 4. занятия в гравитационном костюме	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
197	ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ГИПЕРТЕНЗИИ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ПОРОКАМИ СЕРДЦА ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ДЫХАТЕЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ: 1. дыхание с сопротивлением 2. дыхание свободное 3. задержкой дыхания на вдохе 4. с удлиненным выдохом	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
198	ЗАДАЧАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ В ОСТРОЙ ФАЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. быстрое нарастание физической нагрузки 2. постепенная тренировка сердечно - сосудистой системы к постепенно возрастающим физическим нагрузкам 3. снижение дыхательного объема 4. создание не благоприятных условий для работы сердца			
199	ЗАДАЧАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ РАХИТЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. нарушение функции сердечно - сосудистой системы 2. предупреждение развития деформаций опорно-двигательного аппарата 3. снижение активности нервных процессов 4. снижение двигательной активности	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
200	ЗАДАЧАМИ ЛФК С ЦЕЛЬЮ УЛУЧШЕНИЯ ОБЩЕГО СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО С ОСТРОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. лечение тромбоэмболии 2. назначение идеомоторных упражнений 3. нарушение бронхиальной проходимости 4. предупреждения осложнений	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
201	ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГАСТРИТАХ С ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ ВКЛЮЧАЮТ: 1. повышения тонуса вегетативной нервной системы 2. снижение перистальтики кишечника 3. снижение повышенного тонуса вегетативной нервной системы 4. улучшение двигательной функции кишечника	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
202	ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В ПЕРВУЮ ПОЛОВИНУ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ: 1. мобилизацию и умеренную тренировку экстракардиальных факторов кровообращения 2. повышение сосудистого тонуса	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	3. постельный режим 4. ухудшение функции внешнего дыхания			
203	ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ВО ВТОРУЮ ПОЛОВИНУ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ: 1. переход на тренирующий режим 2. стимуляция психо - эмоциональной лабильности 3. тренировку пластичности нервных процессов 4. упражнения на тренажерах	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
204	ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ДЕТСКИХ ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ПАРАЛИЧАХ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ: 1. рефлексорная гимнастика 2. содействие своевременному развитию установочных рефлексов, обеспечивающих удержание головы, ползание, сидение, стояние 3. стимуляция функции ослабленных мышц 4. укрепление мышечно-связочного аппарата	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
205	ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ: 1. нормализация гемодинамики 2. общее укрепление и оздоровление организма 3. снижения альвеолярно - капиллярной перфузии 4. стимуляцию носового дыхания	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
206	ЗАДАЧИ ЛФК У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ПУЛЬМОЭКТОМИИ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ: 1. адаптацию к бытовым нагрузкам 2. снижение дренажной функции бронхов 3. строгий режим адинамии 4. улучшение вентиляции здорового легкого	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

207	ЗАДАЧИ ЛФК У БОЛЬНЫХ С ПОРОКОМ СЕРДЦА НА ПОЛУПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ НАПРАВЛЕННЫ: 1. на постепенную тренировку сердечно - сосудистой системы к измененным условиям кровообращения 2. на увеличение миокарда 3. на увеличение преднагрузки 4. снижение сократительной способности миокарда	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
208	ЗАДАЧИ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА БОЛЬНИЧНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЮТ: 1. возникновение осложнений постельного режима 2. нарушение трофики тканей 3. подготовку к вставанию и ходьбе, обучению ходьбе по лестнице 4. ухудшение периферического кровообращения	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
209	ЗАДАЧИ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЮТ: 1. возвращение к щадящему режиму 2. определение выносливости 3. повышение толерантности к физической нагрузке 4. понижение работоспособности	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
210	ЗАНЯТИЯ ЛФК ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА НАЧИНАЮТСЯ: 1. с 1-го дня после операции 2. с 3-го дня после операции 3. с 4-го дня после операции 4. со 2-го дня после операции	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
211	АСИММЕТРИЧНЫЕ КОРРИГИРУЮЩИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ СКОЛИОЗЕ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ: 1. вращение позвонков в сторону, противоположную торсии 2. деторсионные упражнения	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	3. локальное воздействие на деформацию 4. создание мышечного корсета			
212	БЛАГОПРИЯТНЫМИ УСЛОВИЯМИ ДЛЯ НОРМАЛЬНОГО РОСТА ТЕЛА ПОЗВОНКА ЯВЛЯЮТСЯ: 1. осевые нагрузки на позвоночник 2. постоянное ношения корсета 3. расслабление мышечного корсета 4. уменьшения давления на межпозвоночные хрящи с вогнутой стороны искривления позвоночника	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
213	В ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ ТРАВМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ ПРИЕМЫ: 1. использование поверхности с сопротивлением 2. использование скользящих поверхностей для движения 3. напряжение мышц травмированной зоны 4. утяжеление веса конечности	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
214	В ПОДОСТРОМ ПЕРИОДЕ АРТРИТА ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ВКЛЮЧАЕТ: 1. идеомоторные упражнения 2. лечебную гимнастику 3. механотерапию 4. энергичный массаж сустава	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
215	ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ РЕЖИМЫ РАЗГРУЗКИ ПОЗВОНОЧНИКА: 1. выполнять упражнения с осевой нагрузкой 2. готовить уроки в положении сидя 3. постоянное ношение корсета 4. спать на жесткой постели	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
216	ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ПОЗВОНОЧНИКА И РЕБЕР: 1. добавочные позвонки 2. добавочный спинной корешок 3. клиновидная форма нескольких позвонков	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	4. сращение ребер между собой			
217	ДЛЯ ЗАНЯТИЙ БОЛЬНЫМ СО СКОЛИОЗОМ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ: - керлинг - плавание - тяжелая атлетика - ходьба на лыжах	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
218	ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СИЛЫ И ВЫНОСЛИВОСТИ МЫШЦ-РАЗГИБАТЕЛЕЙ СПИНЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕСТЫ: - переход из положения лежа на спине в положение сидя - удержание верхней части корпуса на весу в исходном положении лежа на животе - удержание прямых ног на весу в исходном положении лежа на спине - упражнений на тренировку выносливости	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
219	ДЛЯ ПЛОСКОВАЛЬГУСНОЙ СТОПЫ ХАРАКТЕРНО: - относительное укорочение стопы - пронация пяточной кости свыше 5-6° - пронация пяточной кости свыше 8° - увеличение продольного свода стопы	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
220	ДЛЯ ПЛОСКОВОГНУТОЙ СПИНЫ ХАРАКТЕРНО: - сглаженность всех физиологических изгибов позвоночника - увеличение грудного кифоза и сглаженность поясничного лордоза - увеличение грудного кифоза, поясничного лордоза - увеличение поясничного лордоза и сглаженность грудного кифоза	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
221	ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ СКОЛИОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТЕСТЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ: возраст появления сколиоза и его локализацию	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	2. выраженности напряжения позвоночника 3. наличие боли 4. наличие менархе			
222	ЗАВЕРШЕНИЕ РОСТА ПОЗВОНОЧНИКА СОВПАДАЕТ: 1. с тестом Риссера I 2. с тестом Риссера II 3. с тестом Риссера III 4. с тестом Риссера IV	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
223	ЗАДАЧАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЮТСЯ: 1. идеомоторные упражнения 2. развитие атрофии мышц 3. расслабление мышц туловища 4. улучшение кровообращения в области перелома	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
224	ЗАДАЧАМИ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. повышение выносливости 2. повышение работоспособности больного 3. тренировка вестибулярного аппарата 4. укрепление гипотрофичных мышц, восстановление движений в полном объеме	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
225	ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ БОЛЕЗНЯХ СУСТАВОВ ВКЛЮЧАЮТ: 1. противодействие развитию тугоподвижности сустава 2. расслабление мышц, окружающих сустав 3. снижение кровообращения сустава 4. снижение трофики сустава		ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
226	ИЗ МЕТОДОВ ЛФК ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИМЕНЯЕТСЯ: 1. механотерапии 2. осевые нагрузки 3. спортивные игры	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	4. физических упражнений в водной среде			
227	ИСХОДНЫМИ ПОЛОЖЕНИЯМИ ДЛЯ РАЗГРУЗКИ ПОЗВОНОЧНИКА МОГУТ БЫТЬ: 1. вертикальное положение 2. положение лежа на спине или на животе 3. положение сидя на стуле 4. положение стоя	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
228	К ВИДАМ АКТИВНОЙ КОРРЕКЦИИ ПРИ СКОЛИОЗЕ ОТНОСЯТСЯ: 1. вытяжение 2. занятия в бассейне 3. спортивный массаж 4. упражнения на координацию	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
229	К ВИДАМ ПАССИВНОЙ КОРРЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ: 1. вытяжения 2. занятий в бассейне 3. корригирующий корсет 4. плавание	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
230	К КЛИНИКО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМУ ОБОСНОВАНИЮ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ СКОЛИОЗЕ ОТНОСЯТ: 1. кишечная инфекция 2. нормальная грудная клетка 3. отягощенный анамнез 4. слабости мышечно-связочного аппарата	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
231	К КОРРИГИРУЮЩИМ УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСЯТСЯ: 1. торсионные упражнения 2. упражнение на сгибание и разгибание 3. упражнения в противовыгибании 4. упражнения на координацию	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
232	К МЫШЕЧНЫМ ГРУППАМ, НУЖДАЮЩИМСЯ В ПРЕИМУЩЕСТВЕННОМ УКРЕПЛЕНИИ ПРИ ПЛОСКОСТОПИИ, ОТНОСЯТСЯ:	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. разгибателей пальцев ног 2. раминание мышц ног на 3. сгибателей пальцев ног 4. сгибателей стопы			
233	К НАРУШЕНИЯМ ОСАНКИ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ОТНОСИТСЯ: 1. асимметричная осанка 2. кругло-вогнутая спина 3. плосковидная спина 4. сутуловатость	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
234	К ОБЩИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ ОТНОСЯТСЯ: 1. атония кишечника 2. кишечная инфекция 3. нормальная температура тела 4. экстрасистолия	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
235	К ПРИЕМАМ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ БОЛЬНОГО ПРИ СГИБАТЕЛЬНОМ ПЕРЕЛОМЕ ТЕЛ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ ОТНОСЯТСЯ: 1. подложить под плечи небольшую подушку 2. приподнять головной отдел кровати 3. создать вытяжение за лобные бугры 4. уложить больного на мягкую постель	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
236	К ПРИЗНАКАМ ДИСПЛАЗИИ СПИННОГО МОЗГА ПРИ СКОЛИОЗЕ ОТНОСЯТ: 1. асимметрию носогубных складок 2. асимметрию рефлексов 3. асимметрию чувствительности ног 4. энурез	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
237	К ПРИЗНАКАМ ПОЛИАРТРИТА ОТНОСЯТСЯ: 1. болей в суставах 2. нормальная форма сустава 3. отсутствие боли 4. хорошая конгруэнтность суставов	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
238	К РАЗГРУЗОЧНЫМ ДЛЯ ПОЗВОНОЧНИКА	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ: 1. колено-кистевое положение 2. положение с наклоном назад 3. положение сидя 4. положение стоя с наклоном вперед			
239	К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ПРИ СКОЛИОЗЕ ОТНОСЯТСЯ: 1. динамические упражнения в исходном положении стоя 2. дыхательные упражнения 3. корригирующие упражнения 4. упражнения идеомоторные	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
240	К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ГРЫЖЕ ДИСКА ОТНОСЯТСЯ: 1. упражнения на вращение позвоночника 2. упражнения на повышение тонуса мышц 3. упражнения на растяжение позвоночника 4. упражнения, увеличивающие статическую нагрузку на позвоночник	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
241	ЗАДАЧАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. лечении пневмонии 2. нарушений функции кишечника 3. профилактики легочной и сердечно-сосудистой недостаточности 4. профилактики ограничения подвижности в плечевом суставе на оперированной стороне	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
242	ЗАДАЧАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. восстановлении координации 2. обучение диафрагмальному дыханию 3. обучение комплексу лечебной гимнастики для раннего	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	послеоперационного периода 4. улучшение функции сердечно - сосудистой системы			
243	К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ: - способствующие дренированию просвета бронхов - способствующие снижению подвижности диафрагмы и улучшению вентиляции всех отделов легких - способствующие увеличению силы собственной и вспомогательной дыхательной мускулатуры - экономное дыхание	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
244	ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ НАЗНАЧАЕТСЯ: - на 1-2-й день - на 3-4-й день - на 5-6-й день - на 6 - 7 день	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
245	МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ВКЛЮЧАЕТ: - дренажные упражнения - идеомоторные упражнения - корректирующие упражнения - упражнения на координацию	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
246	МЕТОДИКА ЛФК В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ВКЛЮЧАЕТ: - дыхательные упражнения - корректирующих упражнений - упражнений с отягощением - упражнений, способствующих сокращению и расслаблению мышц брюшного пресса	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
247	МЕТОДИКА ЛФК ПОСЛЕ	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	ГРЫЖЕСЕЧЕНИЯ С 1-2-ГО ДНЯ ВКЛЮЧАЕТ: 1. дыхательные упражнения и упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей 2. упражнение для туловища 3. упражнения с напряжением мышц живота 4. упражнения с предметами			
248	ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ЗАНЯТИЯМ ЛФК В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. кровотечения 2. осложнений 3. острой сердечно- сосудистой недостаточности 4. шок	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
249	ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. высокая температура тела (38-390С), не связанная с задержкой мокроты 2. наличие следов крови в мокроте 3. нормальное дыхание 4. сердечно - сосудистая недостаточность II степени	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
250	ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. боли при движениях в послеоперационной зоне 2. гипертоническая болезнь 3. застойная пневмония с субфебрильной температурой тела 4. тяжелое состояние больного, обусловленное послеоперационными осложнениями, в том числе перитонитом	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
251	СРОКИ СИДЕНИЯ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ:	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. разрешается вставать на 10-12 день 2. разрешается вставать на 5-7 день 3. разрешается сидеть на 10-12 день 4. разрешается сидеть на 6-8 день			
252	УПРАЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ В I ПЕРИОДЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ: 1. упражнений для дистальных и проксимальных мышечных групп конечностей 2. упражнений для мышц шеи 3. упражнений на экономное дыхание 4. упражнения на координацию	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
253	ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОЦЕССА ФОСФОРИЛИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИВЫСШЕЙ В ПЕРИОДЕ: 1. алактатной фазы анаэробного гликолиза 2. аэробного окисления 3. гликолитической фазы анаэробного гликолиза 4. окисления липидов	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
254	ЦИКЛИЧЕСКИЕ ВИДЫ СПОРТА РАЗВИВАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СЛЕДУЮЩИЕ ФИЗИЧЕСКИЕ КАЧЕСТВА: 1. выносливость 2. координацию движения 3. силу 4. скорость	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
255	ХОРОШИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ВОЗМОЖНОСТЯМ ОРГАНИЗМА СПОРТСМЕНА СВОЙСТВЕННЫ: 1. быстрая вработываемость 2. короткий период удержания максимальной нагрузки 3. низкий предел нагрузки 4. низкого функционального резерва	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
256	ФОРМИРОВАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОГО НАВЫКА В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ПРОХОДИТ ФАЗЫ:	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. возбуждения 2. концентрации тормозного процесса 3. мышечной релаксации 4. формирования двигательного динамического стереотипа			
257	ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ РАЗВИТИЯ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА, ПРЕДУСМАТРИВАЮТ: 1. бег 2. вставание, цепляясь за неподвижную опору 3. плавание 4. ходьба	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
258	ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ-АКСЕЛЕРАТОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ДЕТЬМИ СРЕДНЕГО РАЗВИТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ: 1. антропометрические показатели ниже чем у сверстников 2. дисгармоничное физическое развитие наблюдается реже 3. показатели (рост, вес, жизненная емкость легких, мышечная сила и др.) больше чем у сверстников 4. явления нервно-психической неустойчивости наблюдается реже	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
259	УСТОЙЧИВОЕ РАВНОВЕСИЕ ТЕЛА ЗАВИСИТ: 1. от приподнимания общего центра тяжести над площадью опоры 2. от проекции общего центра тяжести, которая должна падать ближе к краю площади опоры 3. от проекции общего центра тяжести, которая должна падать ближе к центру площади опоры 4. чем меньше площадь опоры, тем стабильнее система	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
260	УДАРНЫЙ ОБЪЕМ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ 1. 100 %	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	2. 40 % 3. 50 % 4. 90 %			
261	УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА СЕРДЦА У СПОРТСМЕНОВ ОБУСЛОВЛЕНО: 1. гипертрофией миокарда 2. сердца перегружается кровью 3. увеличение мышечной массы спортсмена 4. увеличением соединительной ткани	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
262	УВЕЛИЧЕНИЕ МАССЫ ЖЕЛУДОЧКА СЕРДЦА ПРИ ГИПЕРТРОФИИ ОБУСЛОВЛЕНО: 1. дилатацией сердца 2. увеличением количества мышечных волокон 3. увеличением мышечной соединительной ткани 4. увеличением размеров каждого волокна	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
263	ТРЕХОСНЫЕ СУСТАВЫ ИМЕЮТ: 1. выпуклую форму 2. цилиндрическую форму 3. шаровидную форму 4. эллипсовидную форму	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
264	СОКРАТИТЕЛЬНУЮ СПОСОБНОСТЬ СЕРДЦА ХАРАКТЕРИЗУЕТ: 1. диастолическое давление 2. пульсовое давление 3. систолическое давление 4. среднее давление	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
265	СОЕДИНИТЕЛЬНАЯ ТКАНЬ И ЕЕ РАЗНОВИДНОСТЬ В ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЕ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ: 1. атрофической 2. депо минеральных солей 3. механической 4. опорной	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
266	СНИЖЕНИЮ ПОДВИЖНОСТИ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ ПО	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	СРАВНЕНИЮ С ПОДВИЖНОСТЬЮ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ СПОСОБСТВУЮТ: 1. малая площадь соприкосновения головки тазобедренного сустава с суставной поверхностью 2. менее мощный мышечный слой 3. отсутствие выраженного связочного аппарата 4. тазобедренный сустав покрыт более мощными мышцами			
267	СМЕНА МОЛОЧНЫХ НА ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ НАСТУПАЕТ: 1. 3-4 года 2. 5-6 лет 3. 7-8 лет 4. 8-9 лет	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
268	СКОРОСТНО-СИЛОВЫЕ ВИДЫ СПОРТА ФОРМИРУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СЛЕДУЮЩИЕ ФИЗИЧЕСКИЕ КАЧЕСТВА: 1. выносливость 2. ловкость движений 3. работоспособность 4. силу	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
269	СКЕЛЕТНЫЕ МЫШЦЫ МОГУТ ВЫПОЛНЯТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ: 1. выделительную 2. дыхательную 3. респираторную 4. сгибание и разгибание	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
270	СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ С ВОЗРАСТОМ: 1. остается без изменения 2. сначала уменьшается, а затем увеличивается 3. увеличивается 4. уменьшается	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
271	ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПРИ ИНСУЛЬТАХ: 1. гемипарезы и гемиплегии 2. монопараличи	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	3. нарушение ритма сердца 4. тетраплегии			
272	ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ НЕВРИТЕ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ПРОЯВЛЯЮТСЯ: 1. мышечной гипертрофии 2. нарушение глотания 3. положением кисти в виде "птичьей лапы" 4. снижения мышечной силы 1-го пальца руки	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
273	ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ НЕВРИТЕ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ВКЛЮЧАЮТ: 1. нарушение координации 2. паралич мышц-сгибателей предплечья и кисти 3. повышенный тонус в руке 4. снижение тургора кожи	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
274	ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ МЫШЦ СО СНИЖЕННЫМ ТОНУСОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЕМЫ МАССАЖА: 1. вибрация 2. глубокое поглаживание 3. поверхностное поглаживание 4. поглаживание плоскостное	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
275	Задачами лечебной гимнастики при миастении являются: • дискинезии желудочно-кишечного тракта • пролонгирование бронхо - легочных осложнений • профилактика тромбофлебитов и тромбозов • упражнения на развитие сенсо - моторной функции • ухудшение функции кардио - респираторной системы		ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
276	ЗАДАЧАМИ ПОЗДНЕГО ПЕРИОДА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	ЧЕРЕПНО - МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. поддержание патологических синкинезий 2. снижение восстановление силы 3. снижение мышечного гипертонуса 4. форсирование декомпенсаций утраченных функций			
277	ЗАДАЧАМИ РАННЕГО ПЕРИОДА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. восстановления силы мышц 2. развитие выносливости 3. развитие легочных осложнений 4. улучшения функционального состояния сердечно - сосудистой и дыхательной систем	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
278	ЗАДАЧИ ТРЕНИРОВКИ БОЛЬНЫХ НЕВРОЗОМ С ПОМОЩЬЮ АППАРАТА С БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗЬЮ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ: 1. нарушение саморегуляции нервно - мышечной системы 2. развитие внимания больного 3. тренировку координации 4. улучшение саморегуляции нервно-мышечной системы в диапазоне	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
279	ИНТЕНСИВНОСТЬ ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ПРИ НЕВРОЗАХ И ПСИХОПАТИЯХ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ: 1. давность заболевания 2. наследственной предрасположенностью 3. степень астении нервной системы и функциональное состояние сердечно-сосудистой системы 4. этиология психического расстройства	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
280	К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ПАССИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ, ПРИМЕНЯЕМЫМ У БОЛЬНЫХ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРЕЗЕ КОНЕЧНОСТЕЙ, ОТНОСЯТСЯ: 1. пассивные упражнения для мышц	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	плеча 2. пассивные упражнения для мышц стоп 3. разгибания и супинации предплечья 4. расслабление кисти и пальцев			
281	К ОСОБЕННОСТЯМ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ НЕВРОЗОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ПРОЦЕССОВ ТОРМОЖЕНИЯ ЦНС ОТНОСЯТСЯ: 1. использование компьютерных игр 2. повышение работоспособности больного 3. физические упражнения направлены на активность больного во вне, а не на себя 4. физические упражнения направлены на активность больного на себя, а не во вне	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
282	К ОСОБЕННОСТЯМ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ НЕВРОЗОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ЛАБИЛЬНОСТИ НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ ОТНОСЯТСЯ: 1. использование упражнений с применением биологической обратной связи 2. координационные упражнения 3. тренировка мышечной системы 4. физические упражнения, направленные на активность больного во вне, а не на себя	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
283	К ОСОБЕННОСТЯМ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ НЕВРОЗОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ИНЕРТНОСТИ НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ ОТНОСЯТСЯ: 1. игровых физических упражнений 2. спортивной гимнастики 3. упражнений, тренирующих подвижность нервных процессов 4. элементы спортивной гимнастики	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
284	К РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ НЕВРОЗАХ И ПСИХОПАТИЯХ ОТНОСЯТСЯ:	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. ароматерапия 2. лечебная гимнастика и массаж 3. режим без пассивного отдыха 4. упражнения на равновесие			
285	К РЕКОМЕНДУЕМЫМ ВИДАМ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРОЗАМИ И ПСИХОПАТИЯМИ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ПРОЦЕССОВ ТОРМОЖЕНИЯ В ЦНС ОТНОСЯТСЯ: 1. китайской пластической гимнастикой 2. плавания 3. ритмической гимнастики 4. спортивные игры	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
286	К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТСЯ: 1. идеомоторные упражнения 2. упражнения для глаз 3. упражнения дыхательные 4. упражнения на координацию движений	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
287	К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ЛФК У БОЛЬНОГО С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ОТНОСЯТСЯ: 1. в наклоне 2. на координацию движений 3. с отягощением 4. с сопротивлением	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
288	К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ПОЗДНЕМ ПЕРИОДЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ, ОТНОСЯТСЯ: 1. диафрагмальное упражнения 2. пассивные упражнения 3. упражнения на расслабление мышц на координацию и равновесие 4. экономное дыхание	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
289	К СПЕЦИАЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	УПРАЖНЕНИЯМ ПРИ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ТРЕНИРОВКЕ ОТНОСЯТСЯ: 1. идеомоторные упражнения 2. упражнения для тренировки полукружных каналов и отолитового аппарата 3. упражнения на расслабление 4. элементы активной тренировки			
290	К СПЕЦИАЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ У БОЛЬНЫХ С КОНТУЗИЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА И РАССТРОЙСТВОМ РЕЧИ ОТНОСЯТСЯ: 1. дыхательные упражнения 2. идеомоторные упражнения 3. корригирующие упражнения 4. упражнения для языка, мимической мускулатуры лица	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
291	К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ ОТОЛИТОВОГО ПРИБОРА ОТНОСЯТСЯ: 1. наклоны головы, туловища 2. повороты головы, туловища 3. упражнение с приседанием 4. упражнения с наклонами	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
292	К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ ПОЛУКРУЖНЫХ КАНАЛОВ ОТНОСЯТСЯ: 1. идеомоторные упражнения 2. наклоны головы, туловища в сторону 3. упражнение "волчок" 4. упражнения для тренировки глаз	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
293	К УПРАЖНЕНИЯМ НА КООРДИНАЦИЮ ОТНОСЯТСЯ: 1. спортивно - прикладные упражнения 2. упражнения в балансировании 3. упражнения на блоковых аппаратах 4. упражнения сенсорные	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
294	К УПРАЖНЕНИЯМ НА РАВНОВЕСИЕ В ОБЛЕГЧЕННЫХ УСЛОВИЯХ ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ: 1. выполнение упражнений с исключением зрения	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	2. на большой площади опоры или устойчивой площади опоры 3. на высокой площади опоры 4. упражнения с минимальной площадью опоры			
295	ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРИ НЕВРОЗАХ ОКАЗЫВАЕТ: 1. восстанавливает целесообразные условно - рефлекторные связи и адекватные кортико - висцеральные отношения 2. нарушает процессы возбуждения 3. нарушает процессы торможения нервной системы 4. общетонизирующее действие	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
296	ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА У БОЛЬНЫХ С МИАСТЕНИЕЙ ВКЛЮЧАЕТ: 1. дыхательных, статических и динамических 2. упражнение для глаз 3. упражнений для ног 4. экономное дыхание	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
297	ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ПРИ КОНТУЗИИ И СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАЗНАЧАЕТСЯ: 1. с первого дня 2. со 2 дня 3. через 10-15 дней 4. через 15-20 дней	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
298	ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ: 1. с 1-2 дня 2. с 10 дня 3. с 14 дня 4. с 6-7 дня	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
299	ЛФК ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ОКАЗЫВАЕТ ДЕЙСТВИЕ: 1. компенсаторное 2. нервно - трофическое 3. общеукрепляющее	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	4. стимулирующее			
300	ЛФК ПРИ НЕВРОЗАХ ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ: 1. воспроизведение динамического стереотипа в поведении 2. мобилизации воли больного к сознательному участию в лечении 3. нормализация функции коры 4. расслабления	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
301	К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В I ФАЗЕ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТСЯ: 1. дыхательных упражнений 2. увеличения подвижности позвоночника 3. укрепления мышц плечевого пояса 4. укрепления мышц промежности 5. упражнения на координацию	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
302	ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. маточное кровотечение 2. нормально протекающая беременность 3. острые респираторные заболевания 4. угроза выкидыша	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
303	ПОКАЗАНИЯМИ К ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. маточные кровотечения 2. наличие кисты на ножке 3. острые воспалительные процессы женских половых органов 4. хронические аднекситы	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
304	СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В III ФАЗЕ БЕРЕМЕННОСТИ, НАПРАВЛЕННЫ НА: 1. дыхательные упражнения 2. увеличение подвижности позвоночника, крестцово-подвздошных сочленений 3. укрепление мышц плечевого пояса	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	4. упражнения на координацию			
305	ЦЕЛЯМИ ПРОВЕДЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. научить женщину ситуацией 2. обучение психотренингу 3. укрепить мышцы живота, промежности 4. упражнения на равновесие	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
306	НОРМА НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОРА ЛФК ПРИ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЯХ С БЕРЕМЕННЫМИ И РОЖЕНИЦАМИ В РОДДОМАХ И ЖЕНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЯХ СОСТАВЛЯЕТ: 1. индивидуально - 10 мин 2. индивидуально - 15 мин, групповым методом - 30 мин 3. индивидуально - 15 мин, групповым методом - 40 мин 4. индивидуально - 25 мин, групповым методом - 40 мин	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
307	ЭФФЕКТИВНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ ЯВЛЯЮТСЯ ТРЕНИРОВКИ: 1. максимальной продолжительности 2. малой продолжительности 3. субмаксимальной продолжительности 4. субмаксимальной продолжительности и интенсивности	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
308	ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛФК ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ СВЯЗАНА: 1. не восприимчивости организма 2. повышением работоспособности 3. с улучшением почечной гемодинамики 4. с ухудшением функционального состояния больного	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
309	ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ НАЗНАЧЕНИЕ САМОМАССАЖА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКИМИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ ОБУСЛОВЛЕНА СЛЕДУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ МАССАЖА:	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. напряжением мышц плечевого пояса 2. расслаблением дыхательной мускулатуры 3. рефлекторным уменьшением бронхоспазма 4. снижением общего тонуса организма			
310	ФОРМЫ ЛФК, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ НА СВОБОДНОМ РЕЖИМЕ: 1. лечебная гимнастика 2. плавание 3. спортивная ходьба 4. художественная гимнастика	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
311	ФОРМЫ ЛФК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАВМЫ В ПЕРИОД ИММОБИЛИЗАЦИИ: 1. быстрая ходьба 2. бытовая реабилитация 3. гидрокинезиотерапия 4. лечебная гимнастика	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
312	ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ У БОЛЬНЫХ С КОМПЕНСИРОВАННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА НА ТРЕНИРУЮЩЕМ РЕЖИМЕ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ: 1. гребля 2. скоростная ходьба 3. упражнений с дозированным усилием и отягощением 4. упражнения для мимических мышц	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
313	ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ РАЗВИТИЯ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ, ДЛЯ ДЕТЕЙ 5 МЕС. ВОЗРАСТА ПРЕДУСМАТРИВАЮТ: 1. "мост" 2. вставание 3. ползание 4. ходьба	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
314	ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С БОЛЕЗНЯМИ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ СПОСОБСТВУЮТ:	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. не изменяют внутрибрюшное давление 2. опущению органов брюшной полости 3. повышению внутригрудного давления 4. ускорению желчевыделения			
315	ФАКТОРАМИ, ОГРАНИЧИВАЮЩИМИ ИНТЕНСИВНОСТЬ И ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК У БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ, ЯВЛЯЮТСЯ: 1. заболеваний сердечно - сосудистой системы 2. массы тела 3. рост 4. физической неподготовленности	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
316	ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ: 1. гиперкинезия 2. гиперхолестеринемия, ожирение 3. физические нагрузки 4. хронический пиелонефрит	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
317	УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПОЗВОНОЧНИКА ПОКАЗАНЫ ПРИ ОЖИРЕНИИ, ТАК КАК ОНИ: 1. влияют на локальные формы ожирения 2. значительно усиливают липолитическую активность жировой ткани 3. охватывают крупные мышечные группы и повышают расход энергии 4. улучшают подвижность позвоночника	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
318	УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ ПОЗВОНОЧНИКА ПОКАЗАНЫ ПРИ ОЖИРЕНИИ, ТАК КАК ОНИ: 1. влияют на кровообращение жировой ткани 2. значительно снижают липолитическую активность жировой ткани 3. охватывают крупные мышечные группы и повышают расход энергии 4. усиливают анаболический эффект	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
319	УКРЕПЛЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	МУСКУЛАТУРЫ ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ: 1. "звуковой гимнастики" 2. повышение работоспособности 3. упражнений для брюшного пресса 4. упражнений с сопротивлением			
320	УКРЕПЛЕНИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ ДОСТИГАЕТСЯ: 1. увеличения подвижности грудного отдела позвоночника, грудной клетки 2. укрепления мышц ног 3. укрепления мышц тазового дна 4. упражнения на координацию	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
321	У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ УПРАЖНЕНИЯ НА РАССЛАБЛЕНИЕ СПОСОБСТВУЮТ: 1. снятия физического напряжения 2. увеличению периферического сопротивления в сосудах 3. увеличения бронхоспазма 4. уменьшения притока крови к мышцам после статического усилия	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
322	У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ ЛФК: 1. легкая атлетика 2. механотерапия 3. упражнений и плавания в лечебном бассейне 4. художественная гимнастика	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
323	У БОЛЬНЫХ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ СЛЕДУЕТ РАЗВИВАТЬ: 1. вестибулярный аппарат 2. выносливость 3. координацию 4. силу и скорость	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
324	У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	КИШЕЧНИКА ЛФК ПРИМЕНЯЕТСЯ: 1. в период обострения кишечного колита 2. в период стихания острых явлений энтероколита 3. при дискинезии кишечника в стадии обострения 4. спастико - атонического характера заболеваний в стадии обострения			
325	У БОЛЬНЫХ ПОЧЕЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ В МЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ ЭФФЕКТИВНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ ЛФК 1. в бег с сотрясением тела 2. координационные упражнения 3. упражнения с частой сменой исходных положений тела 4. ходьба в быстром темпе и с ускорением	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
326	У БОЛЬНЫХ НЕФРИТОМ И НЕФРОЗОМ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ: 1. общеразвивающие преимущественно для туловища 2. преимущественно дыхательные 3. упражнения динамические с дозированным усилием мышц брюшного пресса 4. экономное дыхание	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
327	У БОЛЬНЫХ НЕ ОСЛОЖНЕННОЙ ПОЧЕЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ С НАЛИЧИЕМ МЕЛКИХ САМОСТОЯТЕЛЬНО ОТХОДЯЩИХ КАМНЕЙ МОЖНО НАЗНАЧАТЬ: 1. бег с ускорением 2. прыжки 3. спортивная гимнастика 4. спортивно-прикладных упражнений циклического характера	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
328	ТРЕНИРУЮЩИЕ ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ У БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ УМЕНЬШАЮТ СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ: 1. белков	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	2. билирубин 3. креатинин 4. общий холестерин			
329	ТРЕНИРОВКА МЕЛКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ: 1. разгибание и сгибание позвоночника 2. сгибание и разгибание в голеностопных суставах 3. сгибание и разгибание в лучезапястных суставах 4. сжатие и разжимание кистей рук	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
330	ТОРСИЯ ПОЗВОНКОВ ПРИ СКОЛИОЗЕ КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ: 1. искривление сосковой линии 2. наличием реберного выбухания и паравертебрального мышечного валика 3. увеличение поясничного лордоза 4. увеличением изгибов позвоночника в сагиттальной плоскости	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
331	В КАЧЕСТВЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ У ДЕТЕЙ 2-3 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ: 1. ортостатическую пробу 2. проба Летунова 3. пробу Мартине - Кушелевского 4. степ-тест	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
332	В ОСНОВНОЙ ЧАСТИ УРОКА ФИЗКУЛЬТУРЫ В СПЕЦГРУППАХ УЧИТЫВАЮТ: 1. включение игр интенсивной подвижности для школьников младшей возрастной группы 2. включение упражнений на координацию 3. включение элементов спортивных игр для школьников средней и старшей возрастных групп 4. выполнение упражнений на равновесие	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
333	ВИЗУАЛЬНЫЕ КРИТЕРИИ НЕБОЛЬШОЙ СТЕПЕНИ УТОМЛЕНИЯ ПОСЛЕ УРОКА	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	ФИЗКУЛЬТУРЫ ВЫРАЖАЮТСЯ: 1. замороженное покраснения кожи 2. выраженная потливости 3. несколько учащенным ровным дыханием 4. нечетким выполнением команд			
334	Визуальные критерии переутомления после урока физкультуры выражаются: • выраженная жажда • нарушения запоминания движения • поверхностное дыхание • резкого покраснения, побледнения или синюшности кожи • чувство голода		ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
335	Визуальные критерии средней степени утомления после урока физкультуры выражаются: • выраженной потливостью • значительное побледнение кожи • неустойчивая походка • рвота • синюшность носогубного треугольника		ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
336	ВРАЧЕБНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ В ПРОЦЕССЕ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ У ШКОЛЬНИКОВ СОДЕРЖИТ: 1. введение новых упражнений 2. определение учащихся в медицинские группы 3. оценку организации и методики проведения занятий и их коррекцию 4. экспертиза гигиенических условий занятий	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
337	ВРАЧЕБНЫЕ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ФИЗИЧЕСКИМ ВОСПИТАНИЕМ ШКОЛЬНИКОВ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ: 1. анализ крови, мочи,	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	электрокардиографии 2. определения степени выносливости каждого 3. оценка компьютерной томографии 4. проведения ультразвукового исследования			
338	ВРАЧЕБНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА ФИЗИЧЕСКИМ ВОСПИТАНИЕМ В ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ПРОВОДИТСЯ В ФОРМАХ: 1. врачебно-педагогических наблюдений за проведением уроков физкультуры и подвижных игр 2. оценка состояния здоровья 3. профессиональное спортивное ориентирование 4. санитарный надзор за местами проведения занятий	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
339	ВРАЧЕБНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА ФИЗИЧЕСКИМ ВОСПИТАНИЕМ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЗАДАЧИ: 1. дисгармоничности физического развития 2. развития навыков ходьбы 3. укрепления здоровья детей 4. упражнения исключают игровые формы	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
340	ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РWC 170 У ДОШКОЛЬНИКОВ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩУЮ РАСЧЕТНУЮ ФОРМУЛУ: 1. $W = P \cdot n \cdot h \cdot 1,33$ 2. $ИГСТ = (100)/(R1 + R2 + R3)$ 3. $РWC\ 170 = N\ \text{нагрузки} (170 - ЧСС\ \text{покоя}) / (ЧСС\ \text{нагрузки} - ЧСС\ \text{покоя})$ (по Л.И.Абросимовой) 4. $РWC\ 170 = N1 + (N2 - N(170 - Г1)) / (Г2 - Г1)$	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
341	ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ УРОКА ФИЗКУЛЬТУРЫ В СПЕЦГРУППАХ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ: 1. включения во всех возрастных группах игр малой подвижности 2. включения во всех возрастных группах медленной ходьбы	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	3. длительности до 10 мин 4. длительности до 3-5 мин			
342	К ДВИГАТЕЛЬНЫМ НАВЫКАМ, КОТОРЫМ СЛЕДУЕТ ОБУЧАТЬ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 3-7 ЛЕТ, ОТНОСЯТСЯ: - кувырки - лазание по гимнастической стенке и канату - прыжки на батуте - прыжки на месте	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
343	К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ФОРМАМ И СРЕДСТВАМ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ШКОЛЬНИКОВ В СПЕЦГРУППАХ ОТНОСЯТСЯ: - велотренировки - гимнастика до уроков, физкультуры, подвижные игры на переменах - упражнения на тренажерах с отягощением - упражнения с осевой нагрузкой	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
344	К МЕТОДАМ ВРАЧЕБНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ НАБЛЮДЕНИЙ НА УРОКАХ ФИЗКУЛЬТУРЫ В ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ОТНОСЯТСЯ: - измерение барометрического давления - оценка влажности - регистрация пульса на различных отрезках времени с построением физиологической кривой урока - термометрия воздуха помещения	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
345	К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ШКОЛЬНИКОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ В СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ГРУППАХ, ОТНОСИТСЯ: - исключение упражнений для коррекции осанки - освоение основных двигательных навыков - повышение физиологической активности органов и систем организма, укрепление здоровья - содействие неправильному	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	физическому развитию			
346	К ОСОБЕННОСТЯМ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ ЧАСТИ УРОКА ФИЗКУЛЬТУРЫ В СПЕЦГРУППАХ ОТНОСИТСЯ: 1. количество общеразвивающих упражнений 15-18 по 4-5 повторов 2. количество общеразвивающих упражнений до 10 с повторением каждого 3-4 раза 3. продолжительность 50 мин 4. продолжительность до 10 мин	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
347	К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ: 1. здоровые 2. имеющие значительные отклонения в состоянии здоровья постоянного или временного характера 3. имеющие нарушения осанки 4. находящиеся в стационаре	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
348	К ФОРМАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ГИМНАСТИКИ ОТНОСЯТСЯ: 1. микропаузы активного отдыха 2. плавание 3. пробежки по улице 4. работа в тренажерном зале	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
349	КО ВТОРОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ: 1. имеющие обострение хронического заболевания 2. имеющие отягощенный анамнез 3. имеющие отягощенный анамнез, функциональные и некоторые морфологические изменения 4. часто болеющие	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
350	КРИТЕРИИ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЮТ: 1. выраженность отклонений в раннем развитии 2. наличие сниженной резистентности	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	организма 3. наличия или отсутствия заболеваний 4. степень выносливости детей			
351	МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ТРЕНИРОВОЧНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ НА УРОКЕ ФИЗКУЛЬТУРЫ У ДЕТЕЙ 5-6 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ: 1. 140 ударов в минуту 2. 150 ударов в минуту 3. 160 ударов в минуту 4. 90 уд/мин	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
352	МАССОВЫЕ ФОРМЫ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ НАСЕЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ: 1. бег 2. оздоровительное плавание 3. производственную гимнастику 4. художественная гимнастика у детей	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
353	МЕТОДИКА ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ И МАССАЖА ДЛЯ ЗДОРОВЫХ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ: ПРЕДУСМАТРИВАЕТ: 1. выполнение упражнений, основанных на врожденных рефлексах новорожденного 2. лечение положением 3. проведение аутотренинга 4. точечный массаж	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
354	МЕТОДИКА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КРИВОЙ УРОКА ФИЗКУЛЬТУРЫ ВКЛЮЧАЕТ: 1. изображения физиологической кривой каждой части урока 2. отметки на графике времени начала урока 3. отметки на графике частоты пульса каждой части урока 4. фиксирование артериального давления каждый час	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
355	МОТОРНАЯ ПЛОТНОСТЬ УРОКА ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ У ДОШКОЛЬНИКОВ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ:	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. 50-55% 2. 60-65% 3. 70-75% 4. 75-80%			
356	МОТОРНАЯ ПЛОТНОСТЬ УРОКА ФИЗКУЛЬТУРЫ В ШКОЛЕ СЧИТАЕТСЯ ДОСТАТОЧНОЙ, ЕСЛИ ОНА СОСТАВЛЯЕТ: 1. 30% 2. 40% 3. 50% 4. 60-70%	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
357	НА УРОКЕ ФИЗКУЛЬТУРЫ У ДОШКОЛЬНИКОВ НЕОБХОДИМА ВВОДНАЯ ЧАСТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ОТ ОБЩЕГО ВРЕМЕНИ УРОКА: 1. 10 - 15% 2. 11 - 13% 3. 14 - 15% 4. 4 - 6%	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
358	ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ УРОКА ФИЗКУЛЬТУРЫ У ДОШКОЛЬНИКОВ НАПРАВЛЕНА НА: 1. снижение концентрации внимания детей 2. тренировки и закрепления двигательных навыков 3. тренировки на выносливость 4. ухудшение физического развития	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
359	ОСНОВНУЮ ФИЗКУЛЬТУРНУЮ ГРУППУ В ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ: 1. без отклонений в состоянии здоровья или с незначительными отклонениями при достаточной физической подготовленности 2. имеющие значительные отклонения в состоянии здоровья постоянного или временного характера в стадии компенсации 3. имеющие незначительные отклонения в состоянии здоровья и без	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	достаточной физической подготовленности 4. имеющие хронические заболевания в стадии обострения			
360	ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ОРГАНИЗМА К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ДЕТЕЙ ПРИ МАССОВЫХ ОБСЛЕДОВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. измерение артериального давления 2. определение кратности острых заболеваний за прошедший до обследования год 3. определения активности лизоцима в крови 4. термометрия кожи	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
361	ЦЕЛЮЮ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ ЗА ЗАНИМАЮЩИМИСЯ МАССОВЫМИ ФОРМАМИ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. диагностика заболеваний 2. контроль санитарных норм 3. организация регулярных осмотров 4-5 раз в год 4. разработка методики тренировок	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
362	В ПРОЦЕССЕ ТРЕНИРОВОК УМЕНЬШАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ В МОЧЕ АДРЕНАЛИНА В ОТВЕТ НА СТАНДАРТНУЮ НАГРУЗКУ, СНИЖЕНО СОДЕРЖАНИЕ ДОФАМИНА. СПОРТИВНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ПРИ ЭТОМ ПРОДОЛЖАЕТ РАСТИ. В ДАННОМ СЛУЧАЕ: 1. не рекомендуется форсировать нагрузку 2. не следует увеличивать интенсивность нагрузок 3. необходим контроль за восстановительными процессами и назначение средств, создающих благоприятные условия для восстановления после нагрузки 4. увеличить интенсивность нагрузки	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
363	ВЕДУЩИМ КРИТЕРИЕМ ОТБОРА ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ НА ЭТАПЕ НАЧАЛЬНОЙ		ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. анаэробная производительность 2. аэробная производительность 3. показатели физического развития 4. состояние здоровья			
364	ВИДАМИ СПОРТИВНОГО ОТБОРА ЯВЛЯЮТСЯ: 1. годовой 2. ежемесячный 3. специализированный 4. утверждение квалификации	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
365	ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ СПОРТСМЕНА РЕАКЦИЯ ГЛИКОГЕНОЛИЗА В ПЕЧЕНИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ МОЖЕТ БЫТЬ УСИЛЕНА ПУТЕМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ В ОРГАНИЗМ: 1. белков 2. жиров 3. углеводов 4. фосфатов	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
366	ЗАДАЧИ СПОРТИВНОГО ОТБОРА НА ЭТАПАХ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОТБОРЕ: 1. выбора для каждого подростка наиболее подходящей для него спортивной деятельности 2. здоровых детей и подростков с учетом темпа полового развития 3. спортивное совершенство 4. спортсменов с высокими показателями аэробной и анаэробной производительности	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
367	К ИСПЫТАНИЯМ С ПОВТОРНЫМИ СПЕЦИФИЧЕСКИМИ НАГРУЗКАМИ ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ: 1. исследования функционального состояния спортсмена проводится непосредственно перед тренировкой 2. нагрузка должна быть специфичной для тренирующегося	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	3. нагрузка должна выполняться повторно без интервалов между повторениями 4. нагрузка должна проводиться с минимальной интенсивностью			
368	К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ СДВИГАМ В КРОВИ ПРИ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗКАХ У ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ ОТНОСИТСЯ: 1. повышение гемоглобина 2. снижения гемоглобина 3. ускорения свертывания крови 4. ускорения СОЭ	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
369	К ПОКАЗАТЕЛЯМ ТРЕНИРОВАННОСТИ ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ ОТНОСИТСЯ: 1. высокий порог анаэробного обмена 2. замедление СОЭ 3. лейкоцитоз в крови 4. увеличение количества эритроцитов	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
370	К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА РЕАКЦИЮ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ У ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ ОТНОСИТСЯ: 1. возраст 2. направленность тренировочного процесса 3. степень тренированности 4. уровень полового развития	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
371	К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ У ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, ОТНОСЯТСЯ: 1. отсутствие очагов хронических инфекций 2. правильная методика тренировок 3. физических нагрузок, неадекватных растущему организму 4. эмоциональная устойчивость высшей нервной деятельности	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
372	КАЛОРИЙНОСТЬ РАЦИОНА СПОРТСМЕНОВ, ФОРСИРОВАННО СНИЖАЮЩИХ МАССУ ТЕЛА, СНИЖАЕТСЯ ЗА СЧЕТ СЛЕДУЮЩИХ КОМПОНЕНТОВ ПИЩИ:	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	1. белков 2. витаминов 3. жиров 4. углеводов			
373	КРИТЕРИИ ОТБОРА СПОРТСМЕНОВ НА ЭТАПЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО (ПЕРСПЕКТИВНОГО) ОТБОРА ВКЛЮЧАЕТ: 1. вес 2. тип нервной системы 3. физическую работоспособность и состояние здоровья 4. эмоциональные качества спортсмена	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
374	НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ У ГИМНАСТОВ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. латентного времени напряжения 2. латентное время расслабления мышц 3. мышечной силы 4. частоты сердечных сокращений и жизненной емкости легких	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
375	ПИЩЕВОЙ КОМПОНЕНТ ПИТАНИЯ СПОРТСМЕНОВ, ДАЮЩИЙ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЭНЕРГИИ В КАЛОРИЯХ, СОДЕРЖИТ: 1. белки 2. жиры 3. минеральные вещества 4. углеводы	4	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
376	ПОКАЗАТЕЛЕМ АДЕКВАТНОЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА СПОРТСМЕНА НА ДОЗИРОВАННУЮ ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. восстановление пульса и артериального давления за 3 мин после нагрузки 2. снижение диастолического артериального давления до 0 3. увеличение пульса на 40 % 4. уменьшение пульсового давления	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
377	ПРИ ИССЛЕДОВАНИЯХ КРОВИ В	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	УСЛОВИЯХ ОСНОВНОГО ОБМЕНА В ТЕЧЕНИЕ 3 ДНЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ МОЧЕВИНЫ В КРОВИ ВЫШЕ 50 МГ %. В ДАННОМ СЛУЧАЕ СЛЕДУЕТ ПРЕДПРИНИМАТЬ: 1. госпитализировать спортсмена 2. необходимо повысить нагрузку 3. снизить объем и интенсивность тренировочных нагрузок 4. увеличить интенсивность нагрузки			
378	ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЮНОГО СПОРТСМЕНА К ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ В МИКРОЦИКЛЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ: 1. ортостатической пробой 2. пробой Генче 3. пробой с дополнительными физическими нагрузками 4. степ - тестом	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
379	СПОРТИВНАЯ СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ, ВЕДУЩАЯ К НАИБОЛЬШЕМУ УВЕЛИЧЕНИЮ ЖИЗНЕННОЙ ЕМКОСТИ ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ - ЭТО: 1. керлинг 2. настольный теннис 3. плавание 4. художественная гимнастика	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
380	СПОРТИВНАЯ СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ, СПОСОБСТВУЮЩАЯ СТАНОВЛЕНИЮ БРАДИКАРДИИ В ПОКОЕ У ДЕТЕЙ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ: 1. бег на длинные дистанции 2. бег на короткие дистанции 3. метание молота 4. прыжки с шестом	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
381	СПОРТСМЕН 1 РАЗРЯДА ОБРАТИЛСЯ С ЖАЛОБАМИ НА УСТАЛОСТЬ, НЕЖЕЛАНИЕ ТРЕНИРОВАТЬСЯ, ГОЛОВНЫЕ БОЛИ. ТИП РЕАКЦИИ НА ДОЗИРОВАННУЮ НАГРУЗКУ - ГИПОТОНИЧЕСКИЙ. ВРАЧУ НЕОБХОДИМО: 1. выяснить режим тренировки, сна,	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	питания, перенесенные болезни 2. провести врачебно-педагогические наблюдения на тренировке 3. рекомендовать повышать нагрузки 4. рекомендовать продолжать тренировки			
382	СПОРТСМЕН А. БЕЗ ОТКЛОНЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ (ПО АКАДЕМИЧЕСКОЙ ГРЕБЛЕ) ВЫПОЛНЯЕТ БОЛЬШИЕ ОБЪЕМЫ НАГРУЗОК С ВЫСОКОЙ ИНТЕНСИВНОСТЬЮ ПРИ ЧСС 170-180 УДАРОВ В МИНУТУ. СУБЪЕКТИВНО ОЦЕНИВАЕТ СВОЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ: 1. возможно увеличение нагрузок в соответствии с тренировочным планом 2. нагрузка адекватна 3. функциональное состояние неудовлетворительное, рекомендовать снижение интенсивности физических нагрузок 4. функциональное состояние удовлетворительное	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
383	СПОРТСМЕН-НОВИЧОК ЖАЛОБ НЕ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ. ТИП РЕАКЦИИ НА ДОЗИРОВАННУЮ НАГРУЗКУ - НОРМОТОНИЧЕСКИЙ, ОДНАКО ЗАМЕДЛЕНО ВОССТАНОВЛЕНИЕ. ОТКЛОНЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НЕТ. ЭТОТ РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЙ МОЖНО ОБЪЯСНИТЬ: 1. высокий уровень подготовки спортсмена 2. высоким уровнем функционального состояния сердечно - сосудистой системы 3. несоответствием физической нагрузки уровню функционального состояния сердечно - сосудистой системы 4. снижением уровня функционального состояния нервно-мышечного аппарата	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
384	СПОСОБСТВУЮТ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ С ВОЗРАСТОМ: 1. занимающиеся систематически	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	физкультурой - занимающихся видами спорта на выносливость - занимающихся скоростно-силовыми видами спорта - нетренированных детей			
385	У БЕГУНА НА ДЛИННЫЕ ДИСТАНЦИИ В НАЧАЛЕ УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНОГО СБОРА В ОТВЕТ НА СТАНДАРТНУЮ ТРЕНИРОВОЧНУЮ НАГРУЗКУ (60 МНАБЛЮДАЛОСЬ УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ МОЛОЧНОЙ КИСЛОТЫ В КРОВИ С 8 МГ % ДО 70 МГ %. ЭТО СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИТЬ КАК: - отрицательный вариант реакции организма на нагрузку - положительный вариант реакции организма на нагрузку - признак перетренированности спортсмена - признак утомления спортсмена	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
386	У БЕГУНА НА СРЕДНИЕ ДИСТАНЦИИ ПРИ ТРЕНИРОВКАХ С РАСТУЩЕЙ ИНТЕНСИВНОСТЬЮ НАГРУЗОК НАБЛЮДАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ ПОСЛЕ ТРЕНИРОВКИ СОДЕРЖАНИЯ МОЧЕВИНЫ В КРОВИ С 40 МГ % ДО 70 МГ %. ЭТО СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИТЬ КАК: - отрицательный вариант реакции организма на нагрузку - положительный вариант реакции организма на нагрузку - признак не довосстановления после предшествующих тренировочных нагрузок - признак утомления спортсмена	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
387	У МАСТЕРА СПОРТА "МАРАФОНЦА" ЖАЛОБ НЕТ. ПОСЛЕ НАГРУЗОК СТАЛ ПРОСЛУШИВАТЬСЯ "БЕСКОНЕЧНЫЙ ТОН". ЭТО ПОЗВОЛЯЕТ СДЕЛАТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ: - не возможно определить - нельзя судить о динамике - функциональное состояние улучшается, если "бесконечный тон" прослушивается не более 2 мин после	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8

	прекращения нагрузки 4. функциональное состояние ухудшается			
388	У СПОРТСМЕНА 12 ЛЕТ В ОТВЕТ НА СТАНДАРТНУЮ НАГРУЗКУ ПОЯВИЛАСЬ ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ. ТАКТИКА ВРАЧА И ЕГО РЕКОМЕНДАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ: 1. необходимо повышение нагрузки на тренировке 2. отстранить от спорта 3. следует выяснить спортивный анамнез, режим дня, питания, перенесенные болезни в последнее время 4. увеличить объем тренировочных нагрузок	3	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
389	У СПОРТСМЕНА ВЕЛОСИПЕДИСТА ПОСЛЕ СУБМАКСИМАЛЬНОЙ ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ УРОВЕНЬ PH КРОВИ 7,32. АДАПТАЦИОННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ СПОРТСМЕНА: 1. высокие 2. необходимо повторить тестирование 3. неудовлетворительные 4. средние	1	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
390	У СПОРТСМЕНКИ 13 ЛЕТ, II РАЗРЯД, В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 2-3 МЕСЯЦЕВ ПОЯВИЛИСЬ ЖАЛОБЫ НА РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, ПОТЛИВОСТЬ, ТАХИКАРДИЮ. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ПРОБЫ ВЫЯВЛЕНО УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА НА 40%. В ЭТОМ СЛУЧАЕ СЛЕДУЕТ: 1. допустить к соревнованиям 2. проводить врачебно-педагогическое наблюдение на тренировках 3. снижать нагрузки 4. увеличивать объем нагрузок	2	ВК ТК ГИА	ПК-6. ПК-8
391	А-ДЕЛЬТА И С-ВОЛОКНА ПРОВОДЯТ: 1. только болевые сигналы, только неболевые сигналы; 2. только болевые сигналы, только	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

	неболевые сигналы; участвуют только в вегетативной иннервации 3. только болевые сигналы; 4. участвуют только в вегетативной иннервации.			
392	АДГЕЗИЯ ТРОМБОЦИТОВ К СОСУДИСТОЙ СТЕНКЕ УСИЛИВАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ СЛЕДУЮЩИХ ФАКТОРОВ: 1. высвобождение АДФ из тромбоцитов; 2. высвобождения простагличина и эндотелиальных клеток и высвобождение АДФ из тромбоцитов. 3. высвобождения фибриногена из тромбоцитов; 4. повреждения эндотелия и обнажения коллагена субэндотелиального слоя;	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
393	АКТИВАЦИЯ ВОЛЮМОРЕЦЕПТОРОВ ПРОИСХОДИТ В ОТВЕТ НА: 1. снижение объема циркулирующей крови; 2. снижение онкотического давления крови 3. увеличение онкотического давления крови; 4. увеличение осмотического давления крови;	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
394	АНТИАТЕРОГЕННЫЕ ЛИПОПРОТЕИДЫ ЭТО: 1. ЛПВП 2. ЛПНП 3. ЛПОНП 4. Хиломикроны	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
395	АФФЕРЕНТНАЯ ИМПУЛЬСАЦИЯ В А-ДЕЛЬТА ВОЛОКНАХ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ БОЛИ: 1. вторичной; 2. первичной; 3. третичной; 4. центральной	2	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
396	БОЛЬ ПЛОХО ЛОКАЛИЗОВАННУЮ, ТЯГОСТНУЮ, ТУПУЮ ОТНОСЯТ К:	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

	1. вторичной; 2. первичной; 3. третичной; 4. центральной.			
397	БОЛЬ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ОБУСЛОВЛЕНА ДЕЙСТВИЕМ: 1. гистамина; 2. интерлейкина-1; 3. повышением температуры ткани; 4. простагландинов группы E;	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
398	ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ НЕФРИТИЧЕСКИЙ ОТЕКА ЯВЛЯЕТСЯ: 1. поражение клубочкового аппарата почек; 2. поражение тубулярного аппарата почек; 3. поражения нижней/3 мочеточника 4. уменьшение фильтрации воды в капиллярах органов и тканей;	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
399	ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ НЕФРОТИЧЕСКОГО ОТЕКА ЯВЛЯЕТСЯ: 1. гипопротеинемия; 2. повышение гидростатического давления плазмы; 3. повышение проницаемости капилляров; 4. снижение проницаемости капилляров	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
400	ВОЗНИКНОВЕНИЕ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СВЯЗАНО С: 1. аритмией; 2. ацидозом в очаге некроза и образованием брадикинина; 3. выходом миоглобина из очага некроза; 4. гиперкалиемией.	2	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
401	ВОЗНИКНОВЕНИЮ ОТЕКОВ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СПОСОБСТВУЮТ: 1. гипертрофия миокарда, усиление эритропоэза, 2. повышение ОЦК, уменьшение синтеза белков в печени, вторичный	2	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

	альдостеронизм; 3. снижение ОЦК, увеличение синтеза белков в печени, первичный альдостеранизм; 4. увеличение содержания оксигемоглобина в крови.			
402	ВТОРАЯ СТАДИЯ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ: 1. активация адаптивных механизмов. 2. исход заболевания 3. недостаточности адаптивных механизмов; 4. стадия разгара заболевания;	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
403	ВЫБЕРИТЕ ОСНОВНЫЕ КЛЕТКИ ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЕ ГРАНУЛЕМУ: 1. клетки Боткина-Гумпрехта; 2. лейкоциты; 3. мононуклеары крови; 4. эозинофилы.	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
404	ДЛЯ ДВС-СИНДРОМА НЕ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В КРОВИ: 1. гипофибриногенемия; 2. низкое содержание факторов II, V, VIII; 3. снижение уровня плазминогена. 4. тромбоцитопения, гемоглобинемия;	2	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
405	ЖЕНЩИНЫ ДОКЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА БОЛЕЮТ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ РЕЖЕ, ЧЕМ МУЖЧИНЫ ПОТОМУ, ЧТО: 1. больше ЛПНП 2. больше хиломикронов 3. меньше ЛПВП 4. у них в крови больше ЛПВП	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
406	К ВНУТРЕННИМ КАРДИНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ: 1. Боль 2. лейкоцитоз. 3. повышение температуры; 4. расстройство микроциркуляции;	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
407	К КЛЕТОЧНЫМ МОДУЛЯТОРАМ	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

	ВОСПАЛЕНИЯ В СТАДИЮ АЛЬТЕРАЦИИ ОТНОСЯТ: 1. кинины; 2. комплемент; 3. лейкотриены. 4. эйкозаноиды;			
408	КАКИЕ АЛЛОГЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА ВЫДЕЛЯЮТСЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО ИЗ ТЕРМИНАЛЕЙ И ВЗАИМОДЕЙСТВУЮТ С РЕЦЕПТОРАМИ, ЛОКАЛИЗОВАННЫМИ НА ИХ МЕМБРАНЕ? 1. брадикинин; 2. гистамин. 3. простагландины; 4. субстанция Р;	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
409	КАКИЕ АЛЛОГЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА САМИ НЕ ВЫЗЫВАЮТ БОЛИ, НО УСИЛИВАЮТ ЭФФЕКТ НОЦИЦЕПТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ИНОЙ МОДАЛЬНОСТИ? 1. брадикинин; 2. простагландины; 3. субстанция Р; 4. эндорфины.	2	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
410	КЛИНИЧЕСКАЯ ТРИАДА, СОПРОВОЖДАЮЩАЯ НАЧАЛО РАЗВИТИЯ SIRS: 1. брадикардия, гипотония, гипотермия. 2. брадипноэ, гипертермия, клонические судороги. 3. гипертония, судоржный синдром, аритмия; 4. тахикардия, тахипноэ, гипертония;	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
411	БАЗА СОЗДАНИЯ БРИГАД ЭКСТРЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА: 1. Министерство здравоохранения и медицинской промышленности 2. при подвижном госпитале; 3. центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора; 4. центры медицины катастроф;	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
412	В СОСТАВ ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКОЙ	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

	БРИГАДЫ ПО ШТАТУ ВХОДЯТ: 1 врач, 2-3 медицинские сестры; 1 врач, 5 медицинских сестер, 1 водитель; 2 фельдшера. - врач и медицинская сестра;			
413	ВЕДУЩИЙ ВИД РАДИОАКТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА СЛЕДЕ РАДИОАКТИВНОГО ОБЛАКА ПРИ ЯДЕРНОМ ВЗРЫВЕ: - биологическое воздействие - внешнее гамма-излучение; - инкорпорация радиоактивных веществ с вдыхаемым воздухом; - нарушение иммунитета;	2	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
414	ВЕДУЩИЙ ФАКТОР ОПАСНОСТИ ЛОКАЛЬНЫХ РАДИАЦИОННЫХ ВЫПАДЕНИЙ: - внешнее гамма-излучение; - инкорпорация изотопа йода-131, - контакт кожи с радиоактивными веществами; - увеличение заболеваемости;	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
415	ВЕЛИЧИНА ПОТЕРЬ НАСЕЛЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ АВАРИИ НА ХИМИЧЕСКИ ОПАСНОМ ОБЪЕКТЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ (ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ): - масштабами заражения (площадь зоны заражения), плотностью населения, степенью защиты; - метеоусловиями, местом нахождения людей, наличием средств индивидуальной защиты; - метеоусловиями, степенью защиты, площадью зоны заражения; - наличием противогазов, количеством АХОВ и площадью их разлива, скоростью ветра;	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
416	ВЕЛИЧИНА ПОТЕРЬ НАСЕЛЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ АВАРИИ НА ХИМИЧЕСКИ ОПАСНОМ ОБЪЕКТЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ (ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ): масштабами заражения (площадь зоны	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

	заражения), плотностью населения, степенью защиты; - масштабами химически опасного объекта, плотностью населения, временем суток - метеоусловиями, местом нахождения людей, наличием средств индивидуальной защиты; - наличием противогазов, количеством АХОВ и площадью их разлива, скоростью ветра;			
417	ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ КРУПНОМАСШТАБНОЙ КАТАСТРОФЕ: - госпитализация в лечебное учреждение - первая врачебная и квалифицированная; - первая медицинская и доврачебная; - первая медицинская, доврачебная, первая врачебная;	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
418	ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКАЯ БРИГАДА МОЖЕТ ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ ВРАЧЕБНУЮ ПОМОЩЬ ЗА 6 ЧАСОВ РАБОТЫ: 20-25 пострадавшим; 20-50 пострадавшим; 6-10 пострадавшим; - не оказывает	2	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
419	ГЛУБИНА ЗОНЫ ЗАРАЖЕНИЯ АХОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ: - количеством выброшенного (вылившегося) при аварии вещества, скоростью ветра, степенью вертикальной устойчивости воздуха, характером местности; - не определяется; - характером местности, количеством выброшенного (вылившегося) вещества, агрегатным состоянием вещества, состоянием вертикальной устойчивости воздуха; - характером местности, стойкостью вещества, скоростью ветра, температурой воздуха.	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

420	ДИОКСИН ПО ХАРАКТЕРУ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ВЕЩЕСТВ: 1. метаболических ядов; 2. не является АХОВ 3. общеядовитого действия; 4. удушающего действия;	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
421	ДИОКСИН ПО ХАРАКТЕРУ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ВЕЩЕСТВ: 1. метаболических ядов; 2. нейротропных ядов; 3. общеядовитого действия; не является АХОВ. 4. удушающего действия;	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
422	ДЛЯ ОПЕРАТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ В ЦЕНТРАХ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ХРАНЯТСЯ: 1. информация об аварии. 2. материально-технические и медикаментозные средства; 3. медикаменты для ликвидации последствий катастроф; 4. укладки для бригад постоянной готовности из расчета 40 кг на 50 пострадавших;	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
423	КЛАССИФИКАЦИЯ ЧС ПО МАСШТАБУ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПОСЛЕДСТВИЙ: 1. муниципальные, окружные, городские; 2. происшествия, аварии, стихийные бедствия; 3. транспортные, производственные 4. частные, объектовые, местные, региональные, глобальные;	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
424	ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ПРИНИМАЮЩИЕ УЧАСТИЕ В ЛИКВИДАЦИИ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ КАТАСТРОФ: 1. амбулаторно-поликлинические учреждения; 2. городские и сельские больницы; 3. медицинские отряды, автономный	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

	выездной медицинский госпиталь; 4. центральные районные больницы, ближайшие центральные районные, городские, областные и другие территориальные лечебные учреждения и центры "Медицины катастроф" и Госсанэпиднадзора			
425	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЙ И УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ: 1. бесперебойное и полное; 2. для пополнения истраченного 3. органами управления территории; 4. учреждениями-формирователями в виде комплектов, упаковок и разрозненных предметов;	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
426	МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ: 1. метод распределения пораженных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях; 2. разделение потока пострадавших; 3. распределение пораженных на однородные группы по характеру поражения; 4. распределение пострадавших по очередности их эвакуации;	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
427	МОБИЛИЗАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЭТО: 1. комплекс мероприятий по заблаговременной подготовке к медицинскому обеспечению при защите государства от вооруженного нападения и нужд населения в военное время; 2. комплекс мероприятий по заблаговременной подготовке органов управления, предприятий и организаций здравоохранения РФ к работе в условиях ЧС мирного времени.	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

	3. комплекс мероприятий по переводу здравоохранения РФ на работу в условиях военного времени; 4. комплекс мероприятий, контролирующей работы всех медицинских учреждений в условиях ЧС			
428	НЕЙРОТРОПНЫМИ ЯДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. диоксин, углерод; 2. сероуглерод, диоксин; 3. ФОС, аммиак 4. фосфорорганические соединения (ФОС), сероуглерод;	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
429	НЕЙРОТРОПНЫМИ ЯДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. диоксин, углерод; 2. сероуглерод, диоксин; 3. ФОС, аммиак 4. фосфорорганические соединения (ФОС), сероуглерод;	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
430	НОРМЫ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ДЛЯ ЛИЦ КАТЕГОРИИ А: 1. 0,5 бэр в год; 35 бэр в течение 70 лет; 2. 25 бэр; 3. 5 бэр в год; 60 бэр в течение 70 лет; 4. 50 бэр в год; 100 бэр в течение 70 лет.	5	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
431	АНТИБИОТИК, НЕ РАЗРЕШЕННЫЙ К ПРИМЕНЕНИЮ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ 1. азитромицин 2. амоксициллин 3. бензилпенициллин 4. ципрофлоксацин	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
432	АНТИБИОТИКИ, РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ КОТОРЫХ КОРРИГИРУЕТСЯ ПРИ СНИЖЕНИИ КЛИРЕНСА КРЕАТИНИНА НИЖЕ 30 МЛ/МИН 1. бензилпенициллин 2. левомицетин 3. рифампицин 4. эритромицин	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

433	АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКОЙ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ НАЗЫВАЕТСЯ 1. назначение антибиотика в послеоперационном периоде 2. назначение антибиотика за 10-12 часов до операции 3. назначение антибиотика за 30-60 мин до операции 4. назначение антибиотика за сутки до операции	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
434	АНТИМИКРОБНАЯ. ТЕРАПИЯ ДО ПОЛУЧЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ 1. патогенетическая 2. профилактическая 3. эмпирическая 4. этиотропная	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
435	ВВЕДЕНИЕ БЕРЕМЕННЫМ ПЕРЕД РОДАМИ СУЛЬФАТА МАГНИЯ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ 1. гепатотоксического действия 2. развития нейромышечных блокад и летаргии 3. тромбоцитопении 4. угнетения дыхания	2	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
436	ДЛЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ХАРАКТЕРНО 1. в организме метаболизируется в стенке желудочно-кишечного тракта и печени 2. в организме не метаболизируется 3. при оральном приеме всасывается преимущественно из проксимального отдела тонкого кишечника 4. хорошо проникает в спинномозговую и перитонеальную жидкости	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
437	ДЛЯ ДИКЛОФЕНАКА ХАРАКТЕРНО 1. не вызывает побочных реакций 2. по анальгетической активности уступает индометацину 3. побочные реакции бывают реже, чем	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

	при приеме индометацина (особенно со стороны ЦНС) 4. препарат обладает выраженным анальгетическим и слабым противовоспалительным свойствами			
438	ДЛЯ ПАРАЦЕТАМОЛА ХАРАКТЕРНО 1. более продолжительный эффект 2. более раннее наступление жаропонижающего эффекта 3. отсутствие "НПВС-гастропатии" 4. сильная анальгетическая и противовоспалительная эффективность	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
439	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОЛОГИИ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ПОМОЩИ ПОЗВОЛЯЕТ ДОБИТЬСЯ МИНИМИЗАЦИИ ЗАТРАТ НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НЕ ТОЛЬКО БЕЗ ПОТЕРИ, НО И 1. с внедрением новых лекарственных препаратов 2. с контролем над лекарственными расходами 3. с повышением качества оказания медицинской помощи 4. с повышением качества оказания медицинской помощи	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
440	К ПРОИЗВОДНЫМ ФЕНИЛУКСУСНОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСИТСЯ 1. диклофенак 2. индометацин 3. нимесулид 4. целекоксиб		ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
441	К ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОМУ ВИДУ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ 1. " в одном шприце " 2. аддитивность 3. влияние лекарственных веществ на метаболические превращения других средств 4. индукция микросомальных систем	2	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

	печени			
442	К ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИМ ВИДАМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ 1. "в одном шприце" 2. аддитивность 3. влияние лекарственных веществ на метаболические превращения других средств 4. суммация	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
443	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВАЖНЫЕ ДЛЯ СПАСЕНИЯ ЖИЗНИ, ИМЕЮЩИЕ ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ СИНДРОМ ОТМЕНЫ, ПОСТОЯННО НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ЖИЗНИ 1. важные 2. второстепенные 3. доступные 4. жизненно-важные	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
444	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕГКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ 1. второстепенные 2. дорогостоящие 3. жизненно-важные 4. необходимые	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
445	МУТАГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА - ЭТО 1. действие на плод, приводящее к развитию опухолей 2. неблагоприятное действие на плод, не вызывающее врожденных уродств 3. неблагоприятное действие на эмбрион, не вызывающее врожденных уродств 4. повреждение генетического аппарата, приводящее к изменению генотипа потомства	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
446	НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНО ПРИМЕНЕНИЕ В ПЕДИАТРИИ СЛЕДУЮЩИХ АНТИМИКРОБНЫХ ПРЕПАРАТОВ 1. аминогликозиды	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

	2. Ко-тримоксазол 3. нитрофураны 4. пенициллины			
447	НАИБОЛЕЕ ИЗБИРАТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЕТ НА ЦИКЛООКСИГЕНАЗУ- 2 1. ацетилсалициловая кислота 2. мелоксикам 3. нимесулид 4. целекоксиб	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
448	НАРУШАЮТ СИНТЕЗ БАКТЕРИАЛЬНОЙ СТЕНКИ 1. линкомицин 2. тетрациклины 3. цефалоспорины. 4. эритромицин	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
449	НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕНА ПРИ НАЗНАЧЕНИИ 1. аспирина 2. ибупрофена 3. напроксена 4. целикоксиб	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
450	НПВС, ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЮЩИЕ ЦИТОПЕНИИ 1. вольтарен 2. ибупрофен 3. индометацин 4. мелоксикам	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
451	АБСОЛЮТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ - ЭТО 1. количество гранулоцитов в 1л крови 2. количество лейкоцитов в 1 л крови 3. количество лейкоцитов в мазке периферической крови 4. процентное содержание отдельных видов лейкоцитов	2	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
452	АКТИВИРОВАННОЕ ЧАСТИЧНОЕ ТРОМБОПЛАСТИНОВОЕ ВРЕМЯ (АЧТВ) ОТРАЖАЕТ: 1. внутренний путь активации	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

	протромбиназы 2. реологические свойства крови 3. состояние антикоагулянтного звена 4. состояние фибринолитической системы			
453	АЦИДОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: 1. повышением рН крови 2. повышением бикарбоната крови 3. снижением рН крови 4. снижением парциального давления углекислого газа	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
454	В НОРМЕ В МОЧЕ МОГУТ ПРИСУТСТВОВАТЬ ЕДИНИЧНЫЕ 1. восковидные цилиндры 2. гиалиновые цилиндры 3. зернистые цилиндры 4. эритроцитарные цилиндры	2	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
455	В ОСТРОЙ ФАЗЕ ВОСПАЛЕНИЯ В СЫВОРОТКЕ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВОЗРАСТАЕТ СОДЕРЖАНИЕ 1. В-лимфоцитов 2. иммуноглобулинов 3. С-реактивного белка 4. Серомукоидов	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
456	В СОСТАВЕ ГАММА-ГЛОБУЛИНОВ БОЛЬШЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНО 1. Ig A 2. Ig D 3. Ig G 4. Ig M	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
457	В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В ОТЛИЧИИ ОТ ПЛАЗМЫ ОТСУТСТВУЕТ: 1. альбумин 2. антитромбин 3. калликреин 4. фибриноген	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
458	В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОСЛЕ ЕДЫ ОБНАРУЖИВАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ КЛАССЫ ЛИПОПРОТЕИДОВ:	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

	1. все перечисленные липопротеиды 2. ЛПВП 3. ЛПНП 4. хиломикроны			
459	В ФОРМИРОВАНИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЯЮЩУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ: 1. генетические факторы 2. культура, уровень и образ жизни населения 3. природно-климатические факторы 4. уровень, качество и доступность для населения медицинской помощи	2	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
460	ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ: 1. витамина D 2. витамина B6 3. витамина E 4. витамина K	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
461	Длительность наложения жгута на предплечье при взятии крови на коагулограмму не должна превышать: 1. 1 минуты; 2. 15 секунд 3. 2 минут; 4. 30 секунд	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
462	ДЛЯ ОСТРОГО БРОНХИТА В МОКРОТЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА: 1. кристаллов гематоидина 2. обызвествленных эластических волокон 3. цилиндрического мерцательного эпителия 4. эластических волокон	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
463	ДЛЯ ОЦЕНКИ СЕПТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ НАИБОЛЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ: 1. NTproBNP 2. гаптоглобина	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

	3. прокальцитонина 4. церулоплазмينا			
464	ДЛЯ РАСПАДА ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ОЧАГА ХАРАКТЕРНЫ: 1. кристаллы гематоидина; 2. обызвествленные эластические волокна 3. скопления эозинофилов; 4. эластические волокна;	2	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
465	ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРИАНАЛЬНОГО СОСКОБА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ: 1. аскаридоза 2. дикроцелиоза 3. токсокароза 4. энтеробиоза	4	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
466	К азотемии приводит: 1. глюкозурия 2. дефицит калия 3. снижение клубочковой фильтрации 4. сниженный синтез белка	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
467	К БЕЛКАМ ПЛАЗМЫ ОТНОСЯТ: 1. глобулины 2. кератины 3. коллагены 4. склеропротеины	1	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
468	К ГИПЕРПРОТЕИНЕМИИ ПРИВОДИТ: 1. гипергидратация 2. повышение проницаемости сосудистых мембран 3. синтез патологических белков (парапротеинов) 4. усиление катаболических процессов	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
469	К ПРЕДРАКОВЫМ ПРОЦЕССАМ В ШЕЙКЕ МАТКИ ОТНОСЯТ: 1. атрофические изменения 2. воспаление 3. дисплазию	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3

	4. репарацию			
470	КАКОЙ АНТИКОАГУЛЯНТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ КОАГУЛОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ 1. гепарин литиевая соль 2. гепарин-натриевая соль 3. цитрат натрия 4. ЭДТА	3	ВК ТК ГИА	УК-1, УК-3
471	БОЛЬНИЦЫ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ СОЗДАЮТСЯ 1. в городах с населением 1 млн. человек и более 2. в городах с населением 200 тыс. человек 3. в городах с населением 500 тыс. человек 4. в сельских населенных пунктах	1	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11
472	В КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СТРАН ДЕТСКАЯ СМЕРТНОСТЬ НАИМЕНЬШАЯ? 1. Великобритания; 2. Канада; 3. Россия. 4. Япония;	4	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11
473	В ОБЯЗАННОСТИ УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА НЕ ВХОДИТ: 1. направление больных на санаторно-курортное лечение 2. оказание мед.помощи на дому 3. оказание специализированной медицинской помощи 4. своевременная госпитализация пациентов, нуждающихся в стационарном лечении	3	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11
474	В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ИСПОЛНЕНИЯ МЕДРАБОТНИКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРЕДУСМОТРЕНА ЗА: 1. нет правильного ответа.	3	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11

	2. причинение вреда здоровью пациенту по неосторожности; 3. причинение смерти или тяжкого вреда по неосторожности; 4. причинение тяжкого вреда по неосторожности;			
475	ВИДЫ ДИСЦИПЛИНАРНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ: 1. неустойка; 2. предупреждение; 3. увольнение; 4. штраф;	3	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11
476	ВИДЫ И СТАНДАРТЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, УСТАНОВЛИВАЮТСЯ: 1. министерством здравоохранения 2. правительством Российской Федерации 3. ТФОМС 4. федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения	4	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11
477	ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1. Изучение - влияния социальных факторов на здоровье населения отдельного человека 2. Охрана здоровья населения 3. Повышение доступности медицинской помощи, лекарственного обеспечения, санитарно-эпидемиологического благополучия 4. Снижение стоимости медицинской помощи, повышение доступности и качества лекарственного обеспечения, санитарно-эпидемиологического благополучия	2	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11
478	ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ - ЭТО: 1. Комплекс мероприятий по пропаганде		ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11

	ЗОЖ 2. Комплекс мероприятий по снижению общей заболеваемости населения 3. Метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья всех групп населения, включающий комплекс социальных, профилактических и лечебных мероприятий 4. Предупреждение возникновения острых и хронических заболеваний			
479	ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО ВОЗ ПЕРЕСМАТРИВАТЬ "МЕЖДУНАРОДНУЮ СТАТИСТИЧЕСКУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ"? 1. Имеет право с согласия других международных организаций. 2. Имеет право самостоятельно решать вопрос; 3. Имеет право совместно с другими международными организациями 4. Не имеет права;	2	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11
480	К ДИСЦИПЛИНАРНЫМ ВЗЫСКАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ: 1. выговор; 2. лишение премии; 3. предупреждение; 4. строгий выговор с занесением в трудовую книжку	1	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11
481	КАК РАССЧИТАТЬ ЧИСЛО ПОСЕЩЕНИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ НА ОДНОГО ЖИТЕЛЯ В ГОД 1. (общая численность населения)/ число посещений к медицинской сестре на 2. (общая численность населения)/ число посещений врачей всего 3. (общая численность населения)/ число посещений к фельдшеру на прием. 4. (число посещений врачей всего)/ общая численность населения	4	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11
482	ПАЦИЕНТЫ, КОТОРЫЕ НА МОМЕНТ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА НЕ ИМЕЮТ ЖАЛОБ И ОБЪЕКТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ	1	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11

	В ОРГАНИЗМЕ, НО ПЕРЕНЕСШИЕ РАНЕЕ (2 ГОДА) ОСТРЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОГУТ СЧИТАТЬСЯ: 1. Абсолютно здоровыми 2. Не должны подвергаться диспансерному осмотру 3. Практически здоровыми 4. Хроническими больными			
483	ОСНОВАНИЕМ ОТСТРАНЕНИЯ ОТ РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ 1. некачественное выполнение задания; 2. опоздание на рабочее место; 3. отсутствие на рабочем месте более 4-х часов подряд; 4. появление на работе в состоянии алкогольного опьянения;	4	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11
484	КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ПОДЛЕЖАТ ОХВАТУ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЕЙ: 1. Здоровые люди в возрастной категории старше 50-ти лет 2. Здоровые люди в возрастной категории старше 60-ти лет 3. Здоровые, объединенные общими возрастнo-физиологическими особенностями (дети, беременные женщины) 4. Работающие	3	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11
485	КАКОВЫ ГЛАВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ? 1. Владение знаниями и практическими навыками по акушерству, гинекологии и педиатрии 2. Владение знаниями и практическими навыками по терапии и смежным специальностям 3. Владение знаниями и практическими навыками по хирургии 4. Владение знаниями практическими навыками по кардиологии	2	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11
486	ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, НЕСУТ:	4	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11

	1. административную ответственность; 2. гражданскую; 3. никакой ответственности не несут; 4. уголовную;			
487	ЛИЦА, СОВМЕСТНО ПРИЧИНИВШИЕ ВРЕД ЗДОРОВЬЮ ГРАЖДАН НЕСУТ ПО ВОЗМЕЩЕНИЮ УЩЕРБА: 1. в зависимости от вины причинителя; 2. субсидиарную ответственность; 3. ответственности не несут; 4. солидарную ответственность;	4	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11
488	НАЗОВИТЕ ОБЩЕЕ В ПРЕДМЕТЕ РЕГУЛИРОВАНИЯ БИОМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ, ДЕОНТОЛОГИИ И БИОЭТИКИ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЖЕНЩИНАМ. 1. Регулирование межличностных и межэтнических отношений 2. Регулирование межличностных, межэтнических так и межинституциональных отношений 3. Регулирование межличностных отношений, возникающих при оказании медицинской помощи, 4. Регулирование межинституциональных отношений, возникающих в ходе организации медицинской помощи;	3	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11
489	НОРМАТИВ ОБСЛУЖИВАЕМОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ОДНОМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ СОСТАВЛЯЕТ: 1. 1000 человек 2. 1200 человек 3. 1700 человек 4. 2500 человек	3	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11
490	ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА ЯВЛЯЕТСЯ: 1. Заболеваемость беременных женщин 2. Материнская смертность 3. Полнота обследования беременных	2	ВК ТК ГИА	ПК-10, ПК-11

	4. Число принятых "родовых сертификатов"			
491	ВОЗМОЖНОСТЬЮ НАСТРОЙКИ РАБОТЫ ЭУМК ПОД АППАРАТ-НО-ПРОГРАММНУЮ СРЕДУ ПЕРСОНАЛЬНОГО КОМПЬЮТЕРА СТУДЕНТА НАЗЫВАЕТСЯ: 1. единство требований к структуре и оформлению 2. многоплатформенность 3. систематичность и последовательность 4. удобство установки/запуска	2	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
492	ВЫСШАЯ ФОРМА МЫШЛЕНИЯ-ЭТО: 1. анализ 2. конкретизация 3. понятие 4. умозаключение	4	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
493	ДЛЯ РЕШЕНИЯ СЛОЖНОЙ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ЗАДАЧИ НЕОБХОДИМО: 1. решение задачи путём решения предыдущих сложнорешаемой задачи 2. сосредоточиться 3. составить интеллектуальную карту 4. умело выбрать пути решения	4	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
494	ИСТОЧНИКИ КЕЙСОВ 1. все ответы верны 2. искусство, технологии, мифы 3. общественная жизнь, образование, наука 4. философия, социология, экономика	3	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
495	КОЛИЧЕСТВО БЛОКОВ ВХОДЯЩИХ В СТРУКТУРУ ЭУМК: 1. 3 2. 4 3. 5 4. 7	3	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
496	МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПЕДАГОГИЧЕСКИМ ТЕХНОЛОГИЯМ 1. доступность	2	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10

	2. концептуальность 3. наглядность 4. связь с жизнью			
497	МОЗГОВОЙ ШТУРМ, МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ, СИНЕКТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ - ЭТО 1. методы обсуждения кейсов 2. принципы кейс-технологии 3. требования к кейсам 4. этапы решения кейсов	1	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
498	ОБОБЩЕНИЕ-ЭТО: 1. мысленное отвлечение от частей предметов для выделения его существенных признаков 2. общий вывод мыслительных операций 3. отделение существенного от не существенного 4. установление сходства и различия между предметами	2	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
499	ОБЪЕКТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПЕДАГОГИКИ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. образование. 2. обучение; 3. преподаватели и студенты; 4. целостный педагогический процесс;	4	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
500	ПЕДАГОГИКА - ЭТО... 1. наука о методах и формах обучения. 2. наука о педагогическом процессе; 3. наука о целенаправленном процессе передачи человеческого опыта и подготовки подрастающего поколения к жизнедеятельности; 4. наука об обучении и воспитании человека;	3	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
501	ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ - ЭТО 1. инструментарий достижения цели обучения 2. набор операций по конструированию, формированию и контролю знаний, умений, навыков и отношений в соответствии с поставленными целями 3. совокупность положений,	2	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10

	раскрывающих содержание какой-либо теории, концепции или категории в системе науки 4. устойчивость результатов, полученных при повторном контроле, а также близких результатов при его проведении разными преподавателями			
502	СЕМИНАРСКИЕ ЗАНЯТИЯ ОТНОСЯТСЯ К БЛОКУ: 1. входному 2. исследовательскому 3. итоговому 4. учебному	4	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
503	СКОЛЬКО СТРАН-УЧАСТНИКОВ БОЛОНСКОГО СОГЛАШЕНИЯ 1. 29 2. 35 3. 30 4. 40	4	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
504	УЧЕНИЕ - ЭТО ... 1. деятельность студентов 2. деятельность учителя 3. деятельность учащихся 4. деятельность учителя и учащихся	1	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
505	СОЗДАНИЕ ДИЗАЙНА В ПРОЦЕССЕ СОЗДАНИЯ ЭУМК ИДЁТ ЭТАПОМ: 1. 1 2. 2 3. 3 4. последним	3	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
506	СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ: 1. государственными стандартами; 2. законом об образовании. 3. приказами министерства образования 4. конституцией страны;	1	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
507	ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, СВЯЗАННЫЙ С ПОИСКОМ И ОТКРЫТИЕМ НОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ НА ОСНОВЕ ТВОРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА-ЭТО:	3	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10

	1. внимание 2. логика 3. мышление 4. этика			
508	ПРЕПОДАВАНИЕ - ЭТО ... 1. деятельность педагога 2. деятельность преподавателя и студентов 3. деятельность студентов 4. деятельность учебного заведения	1	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
509	ПОЛУЧЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ В УНИВЕРСИТЕТЕ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ: 1. дипломом о высшем образовании. 2. справкой об окончании университета; 3. сертификатом специалиста 4. аттестатом	1	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10
510	ПОНЯТИЕ-ЭТО: 1. вид мыслительного процесса, который осуществляется непосредственно при восприятии окружающей действительности 2. деятельность, осуществлённая с реальными предметами 3. логическое тождество понятийному мышлению 4. отражение общих и существенных свойств предметов или явлений	4	ВК ТК ГИА	УК-3, ПК-10