

Федеральное государственное 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 ситуационных задач 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. ситуац. задач 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. – 41 с.

Ситуационные задачи 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

# Ситуационные задачи

| №  | Оценочные средства                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Эталон ответа                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Уровень применения | Код формируемой компетенции |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| 01 | <p>Больному П, 56 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК. Упражнения выполняются в одном темпе в течение 25-30 минут в положении стоя. В конце занятия больной использует гимнастические снаряды.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Задачи ЛФК.</li> <li>2. Показания к назначению ЛФК.</li> <li>3. Методика ЛФК в острый период.</li> <li>4. Совместимость с другими методами лечения.</li> <li>5. Правильно ли построено занятие для данного пациента? Почему?</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предупреждение контрактур путем снижения мышечного тонуса и борьба с синкинезиями.</li> <li>2. ЛФК при геморрагическом инсульте назначают при полной стабилизации состояния больного. Клинически это определяется отсутствием нарастания симптоматики, улучшением сосудистой и висцеральной деятельности.</li> <li>3. При стабилизации процесса первые 3 суток в занятия лечебной гимнастикой включают лишь дыхательные упражнения и пассивные движения в суставах пораженных конечностей; рекомендован и массаж (приемы поверхностного поглаживания). Если инсульт сочетается с гипертонической болезнью, то все занятия лечебной гимнастики и процедуры массажа зависят от значений АД. При АД выше 180/105 мм рт. ст. занятия лечебной гимнастикой и массаж противопоказаны.</li> <li>4. ЛФК сочетают с физиотерапией,</li> </ol> | ТК ГИА             | ОК-1, ПК-6                  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |             |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>массажем, механотерапией.</p> <p>5. Нет, т.к. упражнения выполняются в одном темпе, постоянно в одном положении, гимнастические снаряды не рекомендуется использовать в конце занятия).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |             |
| 02 | <p>Больному У., 58 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК.</p> <p>1. Что влияет на дозу физической нагрузки?</p> <p>2. Охарактеризуйте лечение «положением» для руки.</p> <p>3. На какое время назначают лечение «положением»?</p> <p>4. В каком случае гимнастику начинают с проксимальных отделов конечностей, а в каком-с дистальных?</p> <p>5. Заполните форму 42 для данного больного.</p> | <p>1. Возраст, пол, общее состояние пациента, спортивный анамнез, анамнез заболевания, стадия заболевания.</p> <p>2. Во избежание развития мышечных контрактур выпрямленную пораженную руку отводят в сторону и укладывают в положение супинации и экстензии с выпрямленными и разведенными пальцами, которые могут удерживаться в таком положении мешочками с песком, лонгетками или специальными шинами, позволяющими удерживать кисть в разгибательном положении и предупреждающими супинаторно-пронаторную установку в локтевом и плечевом суставах.</p> <p>3. Процедуру повторяют несколько раз в день по 15-20 мин.</p> <p>4. Если у больного еще не проявился повышенный мышечный тонус, нет тугоподвижности-контрактуры, то пассивные и активные</p> | ТК ГИА | ОК-2, ПК-10 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |             |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>движения<br/>рекомендуется<br/>начинать с дистальных<br/>отделов конечностей.<br/>Когда возникают<br/>повышение мышечного<br/>тонуса,<br/>тугоподвижность и<br/>синкинезии, движения<br/>целесообразно<br/>начинать с крупных<br/>суставов конечностей.<br/>5. Заполнение формы<br/>42</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |             |
| 03 | <p>Больному О., 59 лет, с<br/>диагнозом: последствия<br/>геморрагического инсульта в<br/>виде спастического<br/>левостороннего гемипареза,<br/>назначен курс ЛФК.<br/>1. Какие вы знаете способы<br/>дозирования физической<br/>нагрузки?<br/>2. Охарактеризуйте «лечение<br/>положением» для ноги.<br/>3. С какой целью назначаются<br/>дыхательные упражнения?<br/>4. Противопоказания<br/>назначения ЛФК.<br/>5. Перечислите периоды<br/>восстановительного лечения.</p> | <p>1. Изменять число<br/>вовлеченных в работу<br/>мышечных групп,<br/>изменять темп<br/>выполнения<br/>упражнения,<br/>увеличивать или<br/>уменьшать амплитуду<br/>движения, изменять<br/>исходное положение,<br/>увеличивать или<br/>уменьшать количество<br/>повторов, использовать<br/>гимнастические<br/>снаряды, усложнять<br/>координацию<br/>движений).<br/>2. Под коленный сустав<br/>пораженной ноги<br/>подкладывают ватно-<br/>марлевый валик, стопе<br/>придают положение<br/>тыльного сгибания при<br/>помощи резиновой тяги<br/>или подошвенного<br/>противоупора.<br/>Существует<br/>специальное<br/>устройство для<br/>предупреждения<br/>контрактур<br/>парализованной ноги,<br/>позволяющее<br/>фиксировать<br/>пораженную ногу в<br/>исходном положении<br/>лежа или сидя и<br/>предупреждающее</p> | ТК ГИА | ПК-6, ПК-11 |

|    |                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |            |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    |                                                                                                                | <p>разгибательную контрактуру стопы, ротационную и разгибательную установку в коленном суставе. Такое положение противодействует образованию позы Вернике-Манна и предупреждает развитие дистрофических явлений в суставах.</p> <p>3. Дыхательные упражнения применяются в качестве специальных упражнений, способствующих нормализации кровообращения; как средство снижения общей и специальной нагрузки в процедуре лечебной гимнастики и массажа; для обучения больных правильному рациональному дыханию, произвольной регуляции дыхания в процессе мышечной деятельности и снижению мышечного напряжения.</p> <p>4. Тяжелое общее состояние с нарушением деятельности сердца и дыхания.</p> <p>5. Ранний восстановительный, восстановительный, поздний восстановительный.</p> |        |            |
| 04 | Инструктор-методист проводит индивидуальное занятие ЛФК с пациентом Ф, 45 лет, с диагнозом: посттравматическая | <p>1. Да, правильно.</p> <p>2. Подготовительный (вводная часть), основной,</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ТК ГИА | ОК-3, ПК-6 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |             |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|    | <p>сгибательная контрактура коленного сустава. При этом 1-ый период занятия составляет 15% от общего времени занятия, 2-ой период составляет 70%, 3-ий период составляет 15%.</p> <p>1. Правильно ли, что инструктор-методист проводит индивидуальные занятия ЛФК с данным пациентом?</p> <p>2. Как называются периоды занятия ЛФК?</p> <p>3. Принципы лечения контрактур.</p> <p>4. Методика применения пассивных упражнений.</p> <p>5. Заполните форму 42 для данного больного.</p> | <p>заключительный.</p> <p>3. очень постепенное растяжение контрагированных тканей, проводимое после предварительного расслабления мышц; укрепление растянутых вследствие контрактуры мышц (мышц-антагонистов контрагированным мышцам); обеспечение безболезненности воздействий.</p> <p>4. При применении пассивных физических упражнений, пытаются растянуть сокращённые мышцы и периартикулярные ткани. При этом особое внимание обращают на мероприятия для расслабления мышц. С этой целью проводят упражнения в теплой воде, используют специальные приемы миорелаксации, правильно выбирают исходное положение при выполнении физических упражнений. Пассивные движения повторяют многократно (4-5 раз) на протяжении дня, желательно после предварительного теплового воздействия (горячее укутывание, парафинотерапия, грязелечение).</p> <p>5. форма 42</p> |        |             |
| 05 | <p>Инструктор-методист поводит индивидуальное занятие ЛФК с пациентом К, 47 лет, с диагнозом: посттравматическая</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>1. Нет, неправильно.</p> <p>2. Подготовительный – 15%, основной – 70%, заключительный – 15%</p> <p>3. Цель активных</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ТК ГИА | ПК-6, ПК-10 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |             |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|    | <p>сгибательная контрактура коленного сустава. При этом 1-ый период занятия составляет 30% от общего времени занятия, 2-ой период составляет 40%, 3-ий период составляет 30%.</p> <p>1. Правильно ли инструктор-методист распределяет время на периоды занятия ЛФК?</p> <p>2. Распределите процентное соотношение времени по периодам занятия ЛФК?</p> <p>3. Цель активных упражнений.</p> <p>4. От каких факторов зависит прогноз лечения контрактур?</p> <p>5. Заполните форму 42 для данного больного.</p> | <p>упражнений - повысить мышечную силу растянутых мышц, т.е. мышц, функция которых противодействует контрактуре. Так, при сгибательных контрактурах необходимо добиться укрепления мышц-разгибателей. Это имеет существенное значение не только при лечении контрактуры, но и для предупреждения ее рецидива.</p> <p>4. В лечении контрактур зависит от ее характера и вида, времени, прошедшего с момента ее возникновения, возраста и состояния больного, срока начала лечения и его полноценности. Раннее начало лечения обычно добиться существенных положительных результатов.</p> <p>5. форма 42.</p> |        |             |
| 06 | <p>Регбист, 25 лет, рост 181 см, вес 88 кг. Фактическая ЖЕЛ составляет 6000мл.</p> <p>1. Как рассчитать ДЖЕЛ, используя формулу Антони?</p> <p>2. Рассчитайте ДЖЕЛ, используя формулу Антонии.</p> <p>3. Выразите фактическую ЖЕЛ в процентах от должной величины.</p> <p>4. Оцените.</p> <p>5. С какой целью рассчитываются ЖЕЛ, ДЖЕЛ?</p>                                                                                                                                                                   | <p>1. В основу формулы положена величина основного обмена. Ее находят по таблицам Гаррис—Бенедикта соответственно полу, возрасту и массе тела. ДЖЕЛ = величина основного обмена <math>\times</math> к, где к — коэффициент: 2,3 у женщин, 2,6 — у мужчин.</p> <p>2. 5236 мл (ДЖЕЛ);</p> <p>3. 115%</p> <p>4. Высокая.</p> <p>5. Для правильной трактовки показателей внешнего дыхания, полученных при</p>                                                                                                                                                                                                   | ТК ГИА | ОК-4, ПК-10 |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | исследовании больного.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |              |
| 07 | <p>У спортсмена при спирографии определяется ДО=900мл.; ЧД=12уд. в мин.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дайте определение МОД.</li> <li>2. По какой формуле рассчитывается МОД?</li> <li>3. Рассчитайте МОД.</li> <li>4. Показатели нормы в покое.</li> <li>5. На что нужно обратить внимание, при оценке результатов.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Минутный объем дыхания (МОД) — объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха за 1 мин.</li> <li>2. Рассчитывается путем умножения величины дыхательного объема на частоту дыхания.</li> <li>3. 10 л/мин.</li> <li>4. В покое МОД равен 6—9 л.</li> <li>5. Важно, чтобы МОД возрастал за счет глубины, а не частоты дыхания, что не приводит к избыточному расходу энергии.</li> </ol>          | ТК ГИА | ОК-4, ПК-10  |
| 08 | <p>У спортсменки при спирографии определяется дыхательный объем (ДО) 800мл; ЧД=14 в мин.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. По какой формуле рассчитывается МОД?</li> <li>2. Рассчитайте МОД.</li> <li>3. Показатели нормы.</li> <li>4. Оцените.</li> <li>5. С чем могут быть связаны полученные результаты?</li> </ol>              | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рассчитывается путем умножения величины дыхательного объема на частоту дыхания.</li> <li>2. 11 л/мин.</li> <li>3. Норма 9-12;</li> <li>4. Входит в показатели нормы, но за счет ЧД, что приводит к избыточному расходу энергии на работу дыхательной мускулатуры.</li> <li>5. Такое состояние может быть связано с недостаточным восстановлением после тренировочных нагрузок.</li> </ol> | ТК ГИА | ПК-10, ПК-11 |
| 09 | <p>Обследуемая девушка -21 год, рост 165 см, вес 60 кг. Фактическая ЖЕЛ составляет 3800мл.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Как рассчитать ДЖЕЛ, используя формулу Антони?</li> <li>2. Рассчитайте ДЖЕЛ, используя формулу Антонии.</li> </ol>                                                                                     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. В основу формулы положена величина основного обмена. Ее находят по таблицам Гаррис—Бенедикта соответственно полу, возрасту и массе тела. ДЖЕЛ = величина основного обмена х к,</li> </ol>                                                                                                                                                                                                 | ТК ГИА | ОК-4, ПК-10  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |             |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|    | <p>3. Выразите фактическую ЖЕЛ в процентах от должной величины.</p> <p>4. Оцените.</p> <p>5. С какой целью рассчитываются ЖЕЛ, ДЖЕЛ?</p>                                                                                                                                                                 | <p>где <math>k</math> — коэффициент: 2,3 у женщин, 2,6 — у мужчин.</p> <p>2. 3303 мл (ДЖЕЛ);</p> <p>3. 115%</p> <p>4. Высокая.</p> <p>5. Для правильной трактовки показателей внешнего дыхания, полученных при исследовании больного.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |             |
| 10 | <p>Спортсмен, 22 года. ЖЕЛ=5000мл; МВЛ=70 л/мин.</p> <p>1. Напишите формулу Дембо</p> <p>2. Рассчитайте ДМВД по формуле (Дембо);</p> <p>3. В % ДМВЛ.</p> <p>4. Оцените.</p> <p>5. Показатели нормы.</p>                                                                                                  | <p>1. Формула (Дембо) <math>ДМВЛ = ЖЕЛ / 2 * 35</math></p> <p>2. 87,5 л/мин.;</p> <p>3. 80%</p> <p>4. Ниже нормальной величины у спортсменов</p> <p>5. Норма – 100+ 10 ДМВЛ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ТК ГИА | ОК-1, ПК-10 |
| 11 | <p>Спортсмен, 26 лет, вес 76 кг, ЖЕЛ=4800мл.</p> <p>1. Каким образом определяют ЖЕЛ?</p> <p>2. По какой формуле рассчитывается жизненный индекс?</p> <p>3. Рассчитайте величину жизненного индекса.</p> <p>4. Оцените функциональные возможности аппарата внешнего дыхания.</p> <p>5. Границы нормы.</p> | <p>1. Жизненную емкость легких измеряют при помощи спирометра. Пациента ставят лицом к аппарату, предлагают сделать глубокий вдох, а выдох через мундштук в трубку спирометра. Повторяют 2–3 раза и записывают наибольший результат.</p> <p>2. Жизненный индекс = <math>ЖЕЛ (мл) / вес (кг)</math></p> <p>3. 63 мл/кг</p> <p>4. Ниже среднего.</p> <p>5. Средняя величина показателя для мужчин — 65—70 мл/кг, для женщин — 55—60 мл/кг, для спортсменов — 75—80 мл/кг, для спортсменок — 65—70 мл/кг.</p> | ТК ГИА | ОК-1, ПК-10 |
| 12 | <p>Регбист, 25 лет, рост 181 см, вес 88 кг. Фактическая ЖЕЛ составляет 6000мл.</p> <p>1. Как рассчитать ДЖЕЛ, используя формулу Антони?</p> <p>2. Рассчитайте ДЖЕЛ,</p>                                                                                                                                  | <p>1. В основу формулы положена величина основного обмена. Ее находят по таблицам Гаррис—Бенедикта соответственно полу, возрасту и массе тела.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ТК ГИА | ОК-1, ПК-10 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |             |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|    | <p>используя, формулу Антонии.</p> <p>3. Выразите фактическую ЖЕЛ в процентах от должной величины.</p> <p>4. Оцените.</p> <p>5. С какой целью рассчитываются ЖЕЛ, ДЖЕЛ?</p>                                                                                                                                                                                | <p>ДЖЕЛ = величина основного обмена <math>\times</math> к, где к — коэффициент: 2,3 у женщин, 2,6 — у мужчин.</p> <p>2. 5236 мл (ДЖЕЛ);</p> <p>3. 115%</p> <p>4. Высокая.</p> <p>5. Для правильной трактовки показателей внешнего дыхания, полученных при исследовании больного.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |             |
| 13 | <p>Обследуемый юноша 23 лет, рост 181 см; вес 90 кг. Фактическая ЖЕЛ составляет 5200мл.</p> <p>1. Как рассчитать ДЖЕЛ, используя формулу Антони?</p> <p>2. Рассчитайте ДЖЕЛ, используя, формулу Антонии.</p> <p>3. Выразите фактическую ЖЕЛ в процентах от должной величины.</p> <p>4. Оцените.</p> <p>5. Назовите причины, приводящие к снижению ЖЕЛ.</p> | <p>1. В основу формулы положена величина основного обмена. Ее находят по таблицам Гаррис—Бенедикта соответственно полу, возрасту и массе тела. ДЖЕЛ = величина основного обмена <math>\times</math> к, где к — коэффициент: 2,3 у женщин, 2,6 — у мужчин.</p> <p>2. 5343 мл (ДЖЕЛ);</p> <p>3. 97%</p> <p>4. Средняя</p> <p>5. К снижению ЖЕЛ приводят патологические состояния, препятствующие максимальному расправления легких ( плеврит, пневмоторакс и т.д. ), изменения самой ткани легкого ( пневмония, абсцесс легкого, туберкулезный процесс ) и причины, не связанные с легочной патологией ( ограничение подвижности диафрагмы, асцит и др.).</p> | ТК ГИА | ОК-1, ПК-10 |
| 14 | <p>Школьник 9 лет, вес 45 кг, ЖЕЛ = 2300мл. Рассчитайте величину жизненного индекса, оцените.</p>                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>1. Жизненную емкость легких измеряют при помощи спирометра. Пациента ставят лицом</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ТК ГИА | ОК-1, ПК-10 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |             |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|    | <p>1. Каким образом определяют ЖЕЛ?</p> <p>2. По какой формуле рассчитывается жизненный индекс?</p> <p>3. Рассчитайте величину жизненного индекса.</p> <p>4. Оцените функциональные возможности аппарата внешнего дыхания.</p> <p>5. Границы нормы у взрослых.</p>                                                                                       | <p>к аппарату, предлагают сделать глубокий вдох, а выдох через мундштук в трубку спирометра. Повторяют 2–3 раза и записывают наибольший результат.</p> <p>2. Жизненный индекс = жел (мл) / вес (кг)</p> <p>3. 51 мл/кг</p> <p>4. соответствует среднему значению показателей у мальчиков данного возраста.</p> <p>5. Средняя величина показателя для мужчин — 65—70 мл/кг, для женщин — 55—60 мл/кг, для спортсменов — 75—80 мл/кг, для спортсенок — 65—70 мл/кг.</p> |        |             |
| 15 | <p>Обследуемая девушка -21 год, рост 165 см, вес 60 кг. Фактическая ЖЕЛ составляет 3800мл.</p> <p>1. Как рассчитать ДЖЕЛ, используя формулу Антони?</p> <p>2. Рассчитайте ДЖЕЛ, используя, формулу Антонии.</p> <p>3. Выразите фактическую ЖЕЛ в процентах от должной величины.</p> <p>4. Оцените.</p> <p>5. С какой целью рассчитываются ЖЕЛ, ДЖЕЛ?</p> | <p>1. В основу формулы положена величина основного обмена. Ее находят по таблицам Гаррис—Бенедикта соответственно полу, возрасту и массе тела. ДЖЕЛ = величина основного обмена х к, где к — коэффициент: 2,3 у женщин, 2,6 — у мужчин.</p> <p>2. 3303 мл (ДЖЕЛ);</p> <p>3. 115%</p> <p>4. Высокая.</p> <p>5. Для правильной трактовки показателей внешнего дыхания, полученных при исследовании больного.</p>                                                        | ТК ГИА | ОК-1, ПК-10 |
| 16 | <p>При первичном медицинском обследовании у студента был выявлен сколиоз 1-ой степени.</p> <p>1. Дайте определение сколиозу.</p> <p>2. Классификация сколиозов по локализации искривления.</p> <p>3. Охарактеризуйте сколиоз</p>                                                                                                                         | <p>1. Сколиоз (греч. skoliosis — искривление, от skolios — кривой), боковое искривление позвоночника у человека.</p> <p>2. По локализации</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ТК ГИА | ОК-3, ПК-11 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |             |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|    | <p>1ой степени.</p> <p>4. Укажите возрастной период развития сколиоза.</p> <p>5. Какие виды спорта допустимы для занятий в этом случае? (баскетбол, борьба, лыжи, тяжелая атлетика)?</p>                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>искривления различают следующие сколиозы: шейно-грудной сколиоз вершина искривления на уровне Th3 - Th4 грудной сколиоз Th8 - Th9 46 ; грудопоясничный сколиоз Th11 - Th12 поясничный сколиоз L1 - L2 ; пояснично-крестцовый сколиоз L5 - S1 ;</p> <p>3. Угол искривления до 10 градусов, на рентгенограмме заметно незначительное скручивание (торсия).</p> <p>4. Возникает в период интенсивного роста позвоночника (в возрасте 5—15 лет); у девочек — в 3—6 раз чаще.</p> <p>5. Только лыжи.</p>                                   |        |             |
| 17 | <p>Студент А.</p> <p>1. Какие функциональные антропометрические показатели являются наиболее информативными для оценки здоровья и почему: ЖЕЛ, масса тела, экскурсия грудной клетки, длина тела, становая тяга?</p> <p>2. Каким образом определяют ЖЕЛ?</p> <p>3. Каким образом измеряют экскурсию грудной клетки?</p> <p>4. Какие показатели экскурсии грудной клетки являются нормой?</p> <p>5. Каким образом измеряют становую тягу?</p> | <p>1. становая тяга, т.к. для того чтобы показать хороший результат необходимо создать мощный импульс в ЦНС для активации большого количества мышечных групп.</p> <p>2. Жизненную емкость легких измеряют при помощи спирометра. Пациента ставят лицом к аппарату, предлагают сделать глубокий вдох, а выдох через мундштук в трубку спирометра. Повторяют 2—3 раза и записывают наибольший результат.</p> <p>3. Окружность груди измеряют в трех состояниях: в моменты максимального вдоха, полного выдоха и в покое. Сантиметровую</p> | ТК ГИА | ОК-3, ПК-11 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |             |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>ленту накладывают сзади под нижними углами лопаток и спереди: у детей и мужчин доводят до сосков, у женщин над грудной железой на уровне верхнего края IV ребра.</p> <p>4. Разность между величинами вдоха и выдоха (экскурсия грудной клетки) у мужчин равняется 4–5 см, у женщин 4–6 см, у спортсменов достигает 10–14 см, у больных снижена до 2–1 см или равна 0.</p> <p>5. Для измерения силы мышц спины используют становой динамометр. Пациент становится на опорную площадку его, крюк которой должен находиться между стопами, пациент тянет рукоятку, соединенную с динамометром, вверх. Рукоятку устанавливают на уровне колен. При измерении – ноги прямые.</p> |        |             |
| 18 | <p>У студента при антропометрическом обследовании было выявлено: длина тела 163см, масса тела 48кг, обхват грудной клетки в паузе 75см.</p> <p>1. По какой формуле определяется крепость телосложения?</p> <p>2. Определите крепость телосложения?</p> <p>47</p> <p>3. Оцените результат.</p> <p>4. Показатели нормы.</p> <p>5. Для чего нужно</p> | <p>1. Крепость телосложения = <math>\text{рост} - (\text{вес} + \text{окружность грудной клетки})</math>.</p> <p>2. Индекс Пинье менее 18,5;</p> <p>3. Крепость телосложения очень слабая.</p> <p>4. 21-25</p> <p>5. Показатель крепости телосложения говорит о наличии реальных запасов прочности. Для улучшения телосложения каждое</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ТК ГИА | ОК-1, ПК-10 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |             |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|    | рассчитывать показатель крепости?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | составляющее нуждается и поддается изменению.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |             |
| 19 | <p>На основании заключения здоровья и функционального состояния студенту разрешили заниматься в секции самбо. У исследуемого студента следующие параметры физического развития: длина тела = 170см, ИМТ = 24,3кг/м<sup>2</sup>, ЖИ = 55%, станова тяга = 143кг.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какой вид исследования не был проведен?</li> <li>2. Почему он необходим?</li> <li>3. Дайте определение понятию «телосложение».</li> <li>4. Дайте определение понятию «физическое развитие».</li> <li>5. Зачем врачу спортивной медицины необходимо проводить исследование физического развития и особенностей телосложения?</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Длина тела сидя.</li> <li>2. Этот показатель необходим для определения центра тяжести студента.</li> <li>3. Телосложение - это совокупность особенностей строения, формы, величины и соотношения отдельных частей человека.</li> <li>4. Под физическим развитием человека понимается комплекс морфологических и функциональных свойств и качеств организма на различных этапах онтогенеза, отражающую степень соответствия биологического и паспортного возрастов и определяющую запас его физических сил, выносливость и дееспособность.</li> <li>5. Исследование физического развития и особенностей телосложения спортсменов дает возможность определить основные морфологические особенности и некоторые функциональные показатели, что является необходимым компонентом врачебного обследования индивидуума.</li> </ol> | ТК ГИА | ОК-2, ПК-10 |
| 20 | <p>Школьник 9 лет, вес 45 кг, ЖЕЛ = 2300мл.<br/>Рассчитайте величину</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Жизненную емкость легких измеряют при помощи</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ТК ГИА | ОК-1, ПК-10 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |            |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    | <p>жизненного индекса, оцените.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Каким образом определяют ЖЕЛ?</li> <li>2. По какой формуле рассчитывается жизненный индекс?</li> <li>3. Рассчитайте величину жизненного индекса.</li> <li>4. Оцените функциональные возможности аппарата внешнего дыхания.</li> <li>5. Границы нормы у взрослых.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>спирометра. Пациента ставят лицом к аппарату, предлагают сделать глубокий вдох, а выдох через мундштук в трубку спирометра. Повторяют 2–3 раза и записывают наибольший результат.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Жизненный индекс = жел (мл) / вес (кг)</li> <li>3. 51 мл/кг</li> <li>4. соответствует среднему значению показателей у мальчиков данного возраста.</li> <li>5. Средняя величина показателя для мужчин — 65—70 мл/кг, для женщин — 55—60 мл/кг, для спортсменов — 75—80 мл/кг, для спортсменок — 65—70 мл/кг.</li> </ol> |        |            |
| 21 | <p>В процессе тренировочных сборов по тяжелой атлетике при проведении ортостатической пробы было выявлено, что прирост пульса у троих спортсменов (1 группа) был 5-7 ударов в минуту, у четверых (2 группа) 8-10, а у семерых (3 группа) 10-12.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какие дополнительные методы функционального тестирования могут быть применены</li> <li>2. Каковы нормативные значения прироста пульса при ортостатической пробе?</li> <li>3. О чем говорит повышение разницы пульса более чем на 18 ударов</li> <li>4. О чем говорит учащение менее, чем на 12 ударов</li> <li>5. Каковы ваши рекомендации?</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Велоэргометрическая проба</li> <li>2. При переходе из положения лежа в положение стоя, считая ЧСС за первые 15 сек. разница в показателях не должна превышать 12-18 ударов.</li> <li>3. Учащение пульса более чем на 18 ударов говорит о превалировании симпатического отдела вегетативной нервной системы;</li> <li>4. менее, чем на 12 ударов - о повышении тонуса парасимпатического отдела. В тренированном организме эти отделы находятся в состоянии динамического</li> </ol>                             | ТК ГИА | ОК-2, ПК-1 |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |            |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | равновесия<br>5. первой группе<br>необходимо снизить<br>объем нагрузок и<br>увеличить время для<br>отдыха.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |            |
| 22 | <p>При проведении субмаксимального теста PWC170 у мужчины 25 лет массой тела 80 кг определили, что</p> <p>-в конце 1-й нагрузки 50 Вт ЧСС составила 110 уд/мин,<br/>- в конце 2-ой нагрузки 100 Вт ЧСС составила 125 уд/мин</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определить PWC 170 графическим способом</li> <li>2. Определить PWC 170 по формуле Карпмана</li> <li>3. Определить общую физическую работоспособность по относительной величине PWC170</li> <li>4. Определить МПК по формуле Карпмана</li> <li>5. Относительная должная величина МПК по формуле в мл/кг/мин</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определить PWC 170 графическим способом</li> <li>2. PWC 170 по формуле Карпмана 1500 кгм</li> <li>3. Определить общую физическую работоспособность по относительной величине PWC170 18,7 - выше средней</li> <li>4. Определить МПК по формуле Карпмана 3800 мл/мин</li> <li>5. Относительная должная величина МПК по формуле в мл/кг/мин<br/><math>52 - 0,25 \cdot 0,25 = 45,7</math></li> </ol> | ТК ГИА | ОК-2, ПК-2 |
| 23 | <p>При проведении пробы Мартинэ-Кушелевского было выявлено: исходный PS=12 уд/мин за 10 секунд, АД=117/76 мм рт.ст. PS за первые 10 секунд после нагрузки – 18 уд/мин, АД на первой минуте восстановления 147/75 мм рт.ст., PS за первые 10 секунд второй минуты восстановления – 15 уд/мин, АД на второй минуте восстановления 128/72 мм рт.ст., PS за первые 10 секунд третьей минуты восстановления – 12 уд/мин, АД на третьей минуте восстановления 118/71 мм рт.ст., на 4 и 5 минутах восстановления PS и АД не</p>                                                                                        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. изменение пульса после нагрузки подъем в пределах нормы</li> <li>2. изменение систолического АД после нагрузки подъем в пределах нормы</li> <li>3. изменение диастолического АД после нагрузки - норма</li> <li>4. продолжительность периода восстановления 3 минуты - норма</li> <li>5. тип реакции: нормотонический</li> </ol>                                                                 | ТК ГИА | ОК-2, ПК-3 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |            |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    | <p>отличались от показателей 3 минуты восстановления.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оцените изменение пульса после нагрузки</li> <li>2. Оцените изменение систолического АД после нагрузки</li> <li>3. Оцените изменение диастолического АД после нагрузки</li> <li>4. Оцените продолжительность периода восстановления</li> <li>5. Какой тип реакции сердечно-сосудистой системы на функциональную пробу?</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |            |
| 24 | <p>При проведении пробы Мартинэ-Кушелевского было выявлено: исходный Ps=12 уд/мин. за 10 секунд, АД=117/76 мм.рт.ст. Ps за первые 10 секунд после нагрузки – 17 уд/мин., АД на первой минуте восстановления 147/0 мм.рт.ст., Ps за первые 10 секунд второй минуты восстановления – 15 уд/мин., АД на второй минуте восстановления 128/68 мм.рт.ст., Ps за первые 10 секунд третьей минуты восстановления – 12 уд/мин., АД на третьей минуте восстановления 118/71 мм.рт.ст., на 4 и 5 минутах восстановления Ps и АД не отличались от показателей 3 минуты восстановления.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оцените изменение пульса после нагрузки</li> <li>2. Оцените изменение систолического АД после нагрузки</li> <li>3. Оцените изменение диастолического АД после нагрузки</li> <li>4. Оцените</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. изменение пульса после нагрузки подъем в пределах нормы</li> <li>2. изменение систолического АД после нагрузки подъем в пределах нормы</li> <li>3. изменение диастолического АД после нагрузки – резкое снижение</li> <li>4. продолжительность периода восстановления 3 минуты - норма</li> <li>5. тип реакции дистонический физиологический.</li> </ol> | ТК ГИА | ОК-2, ПК-1 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |            |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    | <p>продолжительность периода восстановления</p> <p>5. Какой тип реакции сердечно-сосудистой системы на функциональную пробу?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |            |
| 25 | <p>Пациентка Д., 58 лет, с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий</p> <p>Фоновые заболевания: гипертоническая болезнь II ст., 2 ст. повышения АД, высокого риска. Из анамнеза: пароксизмы ФП беспокоят около 4-х лет с частотой 2-3 раза в год</p> <p>Регулярно принимает: пропафенон 450 мг/сут, моноприл 10 мг/сут, игидрохлортиазид 25 мг/сут.</p> <p>ЭКГ – ритм фибрилляции предсердий с ЧСС 90-140 в мин. Полная блокада правой ножки пучка Гиса.</p> <p>ЭХО –КГ Размер левого предсердия: 40 мм. Объем левого предсердия: 63 мл. Толщина МЖП: 10 мм. Толщина ЗСЛЖ: 11 мм. КДР левого желудочка: 52 мм. КДО левого желудочка: 105 мл. КСО левого желудочка: 44 мл. Фракция выброса: 58%. Клапанный аппарат интактный. Нарушений локальной сократимости не выявлено. Электролиты в норме.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тактика ведения (восстанавливать синусовый ритм?)</li> <li>2. Почему восстанавливать синусовый ритм?</li> <li>3. Метод восстановления?</li> <li>4. При сохранении фибрилляции предсердий?</li> <li>5. Поддерживающая антиаритмическая терапия</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Необходимо восстанавливать.</li> <li>2. Пароксизмальная форма фибрилляции предсердий, редкие пароксизмы, нормальный объем левого предсердия, нет электролитных расстройств, относительно молодой возраст</li> <li>3. Медикаментозная кардиоверсия новокаиномидом 1000мг внутривенно медленно со скоростью 50 мг/мин</li> <li>4. Наблюдение (у 30-35% пациентов с пароксизмальной формой ФП отмечается спонтанное восстановление синусового ритма в течение 24 часов)</li> <li>5. Продолжить терапию пропафеноном 450 мг/сут</li> </ol> | ТК ГИА | ОК-4, ПК-1 |
| 26 | <p>Пациентка Д., 26 лет, с жалобами на учащение сердцебиения до 125 в мин.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Синусовой тахикардии.</li> <li>2. Уменьшение</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ТК ГИА | ОК-4, ПК-2 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |            |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    | <p>По ЭКГ ритм синусовый с ЧСС 98 в мин, НБПНПГ. ЭХО-КГ – Размер левого предсердия: 35 мм. Толщина МЖП: 10 мм. Толщина ЗСЛЖ: 10 мм. КДР левого желудочка: 50 мм. Фракция выброса: 64%. Клапанный аппарат интактный. Нарушений локальной сократимости не выявлено. Электролиты в норме.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. О чем можно думать?</li> <li>2. ЭКГ признаки синусовой тахикардии?</li> <li>3. Какие клинико-патогенетические формы знаете?</li> <li>4. Этиотропное лечение синусовой тахикардии?</li> <li>5. Симптоматическое лечение синусовой тахикардии?</li> </ol> | <p>продолжительности интервалов Р-Р; некоторое увеличение амплитуды и заострение зубцов Р; если частота ритма начинает превышать 100-120 в мин; в отведении V1-2 зубцы Р не меняются; при резкой тахикардии зубцы Р могут сливаться с предшествующими им зубцами U или Т; нисходящее смещение сегмента ST ниже изоэлектрической линии, что придает ЭКГ форму «якоря».</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Нейрогенная, токсическая, лекарственная, гипоксическая, миогенная.</li> <li>4. Необходимо стремиться к устранению причины, вызвавшей учащение сокращений сердца. Полный отказ от курения, алкоголя, лечение инфекционных заболеваний, восстановление концентрации гемоглобина, подавление повышенной функции щитовидной железы и т.д.</li> <li>5. Предпочтение отдают бета-адреноблокаторам.</li> </ol> |        |            |
| 27 | <p>При проведении проб с задержкой дыхания у мужчины проба Генчи показала 40 с, проба Штанге – 20 с.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оценить результат пробы Генчи</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Норма (20-40 с)</li> <li>2. Ниже нормы (50-60 с)</li> <li>3. Показатель пробы Генчи оказался больше, чем проба Штанге.</li> <li>4. Эмфизема легких</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ТК ГИА | ОК-1, ПК-1 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |            |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    | <p>2. Оценить результат пробы Штанге</p> <p>3. Сравнить результат гипоксемических проб</p> <p>4. Какое патологическое состояние можно подозревать по результатам пробы?</p> <p>5. Дать рекомендации по дообследованию</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>5. Рентгенография легких, спирометрия</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |            |
| 28 | <p>Ребенок 12 лет, ЧД 40 в минуту, цианоз, ЧСС 120 в минуту, экспираторные хрипы (музыкальные шумы, вызванные вибрацией стенок коллабирующихся дыхательных путей), прерывистость речи (телеграфная речь), участие в дыхании вспомогательных мышц, вынужденное положение «кучера».</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Диагноз</li> <li>2. Обосновать тяжесть состояния</li> <li>3. Причина цианоза</li> <li>4. Причина прерывистой речи</li> <li>5. Рекомендации по тактике</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Диагноз: бронхиальная астма.</li> <li>2. Приступ тяжелый. Происходит задержка вдыхаемого воздуха в легких, учитывая, что выдох нарушен в большей степени, чем вдох. В таком случае, поскольку выдох затруднен, больной вынужден совершать вдох до полного опорожнения легких, и воздух накапливается за коллабированными дыхательными путями. Это приводит к повышению сое. Происходит уплощение кривой объем-давление по мере приближения к оел, т.е. Податливость легких снижена. По этой причине при столь тяжелом приступе бронхиальной астмы работа дыхания возрастает не только из-за увеличения сдп, но и по причине увеличения упругого (эластического) сопротивления.</li> <li>3. Цианоз-признак тяжелой гипоксии.</li> <li>4. Прерывистость речи из-за затрудненного дыхания и невозможности выдохнуть. Хрипы -</li> </ol> | ТК ГИА | ОК-1, ПК-1 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |            |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>характерный признак обструкции дыхательных путей, но их не считают надежным показателем тяжести приступа.</p> <p>5. Помимо ингаляции с блокаторами в-адренорецепторов короткого действия (сальбутамол), который расслабляет гладкие мышцы бронхов, необходимо провести сеанс лечебной физкультуры с последующим назначением курса по методике управляемого дыхания</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |            |
| 29 | <p>Девочка 8 лет, больна 6 сутки. Субъективные симптомы: общее недомогание, температура 37,5, озноб, боли в мышцах. Объективные симптомы: цианоз, тахикардия, учащенное дыхание, укорочение перкуторного звука, крепитация, бронхиальное дыхание и шум трения плевры при аускультации легких. При рентгенологическом исследовании картина пневмонии нижнедолевой справа.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дайте рекомендации по курсу ЛФК</li> <li>2. Назовите исходное положение для методики аутогенного дренажа?</li> <li>3. Методика смена положения при аутогенном дренаже?</li> <li>4. Назовите положение откашливания?</li> <li>5. Изменяются ли дренажные положения в зависимости от возраста ребенка и почему?</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Помимо общепринятого лечения пневмонии назначается курс дыхательной лечебной физкультуры сразу после нормализации температуры, наиболее эффективен аутогенный дренаж.</li> <li>2. Положение дренажа: исходное положение – коленно-локтевая опора</li> <li>3. Пациент принимает положение «подлезания», прижимая грудную клетку к поверхности опоры. Далее пациент совершает поворот на левый бок, не отрывая обоих локтей и обоих коленей от поверхности опоры – «винт».</li> <li>4. Положение откашливания: в данном случае совпадает с положением дренажа.</li> <li>5. Дренажные положения не надо</li> </ol> | ТК ГИА | ОК-2, ПК-1 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |            |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | изменять в зависимости от возраста пациента, т.к. максимальная разница угла отхождения бронха у ребенка и взрослого человека составляет всего 1-2°.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |            |
| 30 | <p>Ребенок 12 месяцев, болен ОРВИ в течении 4 дней, температура 37,0, ЧД 38 в минуту, цианоз, ЧСС 110 в минуту, сухой лающий кашель, плач прерывистый. Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вероятный диагноз?</li> <li>2. Назначьте ЛФК</li> <li>3. Исходное положения для контактного дыхания?</li> <li>4. Положения рук инструктора</li> <li>5. Длительность процедуры</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. У ребенка бронхит с обструктивным компонентом,</li> <li>2. Показано проведение контактного дыхания.</li> <li>3. Ребенок лежит на спине,</li> <li>4. Инструктор располагает кисти своих рук на передней поверхности грудной клетки начиная снизу вверх. Руки должны прилегать к поверхности грудной клетки достаточно плотно. При этом сохраняется степень давления на поверхность в течение всех фаз дыхания (вдоха и выдоха). Рука как будто следует за движениями грудной клетки, сохраняя непрерывный плотный контакт, но, не применяя никакой степени сопротивления движению (направление движения грудной клетки пациента синхронно с рукой инструктора). Затем ребенок поворачивается на живот и прорабатывается со стороны спины. Руки инструктора должны быть теплыми. Пациент испытывает приятное ощущение и бессознательно</li> </ol> | ТК ГИА | ОК-2, ПК-2 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |            |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>начинает дышать глубже соответственно в том участке легкого, где он ощущает руки инструктора.</p> <p>5. Процедура может длиться длительно (7-10 минут).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |            |
| 31 | <p>Девочка 10 лет, больна 6 сутки. Субъективные симптомы: общее недомогание, температура 37,2, озноб, боли в мышцах. Объективные симптомы: цианоз, тахикардия, учащенное дыхание, укорочение перкуторного звука, крепитация, бронхиальное дыхание и шум трения плевры при аускультации легких. При рентгенологическом исследовании картина пневмонии среднедолевой справа.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тактика назначения ЛФК</li> <li>2. Наиболее эффективная методика</li> <li>3. Исходное положение</li> <li>4. Инструкции для пациента</li> <li>5. Положения откашливания</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Помимо общепринятого лечения пневмонии назначается курс дыхательной лечебной физкультуры сразу после нормализации температуры,</li> <li>2. Наиболее эффективен аутогенный дренаж.</li> <li>3. Положение дренажа: исходное положение – полусидя на кушетке (угол наклона туловища к горизонтальной оси 60°), ноги приподняты на 15-20°.</li> <li>4. Пациент отводит руки в стороны, значительно напрягает их (как будто растягивает руками эспандер) и поворачивает выпрямленные руки ладонями назад за счет внутренней ротации в плечевых суставах.</li> <li>5. Положение откашливания: пациент свешивается со стороны левого края кушетки, руки вниз, голова вниз.</li> </ol> | ТК ГИА | ОК-1, ПК-3 |
| 32 | <p>Больной Е., 11 лет. После переохлаждения отмечает появление асимметрии лица, трудности закрывания правого глаза, слезотечение, невозможность надуть щеки, боли в правой заушной области. Проходит лечение у невролога с диагнозом: Нейропатия лицевого нерва</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Попросить больного наморщить лоб, нахмурить брови, зажмуриться, надуть щеки, вытянуть губы трубочкой, наморщить нос, улыбнуться, свистнуть.</li> <li>2. Электромиография мимических мышц,</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ТК ГИА | ОК-1, ПК-3 |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |             |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|    | <p>справа.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Перечислите методы тестирования функции мимических мышц</p> <p>2. Какие методы инструментального обследования функции нервной системы могут быть применены для уточнения диагноза и прогноза?</p> <p>3. Перечислите задачи ЛГ.</p> <p>4. Укажите специальные упражнения</p> <p>5. Какие методы немедикаментозной реабилитации могут быть дополнительно назначены?</p> | <p>МРТ головы</p> <p>3. Улучшение трофики тканей, стимуляция функции проводимости, коррекция косметического дефекта, предупреждение атрофии и контрактур мимических мышц.</p> <p>4. Медленное безболезненное открывание и закрывание рта. Открывание рта с одновременным разгибанием головы и высовыванием языка. Движения нижней челюстью в стороны при сомкнутых губах. Движения нижней челюсти вперед и назад. Опускание подбородка к груди. Сведение бровей с одновременным растяжением губ</p> <p>5. Массаж лица ручной и зондовый; иглорефлексотерапия; фонофорез с 1% гидрокортизоновой мазью на область выхода лицевого нерва (заушная область справа), лейкопластырное натяжение здоровой половины лица,</p> |        |             |
| 33 | <p>Больному Ш, 63 лет, с диагнозом: состояние после нефрэктомии слева, - назначен полупостельный режим. Врачом ЛФК назначен курс восстановительного лечения. Упражнения должны выполняться в палате в положении стоя, назначена дозированная ходьба с опорой.</p> <p>Вопросы:</p>                                                                                                                          | <p>1. Цель: препятствие гиподинамии, улучшение обменных процессов, профилактика застойных явлений, пролежней, тромбоза глубоких вен голени</p> <p>2. нет,</p> <p>3. т.к. при полупостельном</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ТК ГИА | ОК- 1, ПК-1 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |            |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    | <p>1. Цель ЛФК у данного больного</p> <p>2. Правильно ли назначена ЛФК для данного больного?</p> <p>3. Почему?</p> <p>4. Какие двигательные режимы вы знаете?</p> <p>5. Какие методы могут применяться дополнительно к ЛФК?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>режиме разрешаются выполнение упражнений только в положении лежа или сидя</p> <p>4. постельный, полупостельный, палатный, общий двигательный, тренирующий</p> <p>5. Физиолечение, медикаментозная терапия, психотерапия</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |            |
| 34 | <p>Больной, 24 года, находился в стационаре с диагнозом: компрессионный перелом тел позвонков в поясничном отделе. Проведен курс лечения положением и физическими упражнениями, с хорошим эффектом. Больной выписывается под наблюдение врача поликлиники.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Цель ЛФК у данного больного</p> <p>2. Какие методы ЛФК могут быть рекомендованы данному больному?</p> <p>3. Противопоказания к ЛФК у пациента</p> <p>4. Режим назначения процедур ЛФК</p> <p>5. Какие методы могут применяться дополнительно к ЛФК</p> | <p>1. Цель: препятствие гиподинамии, улучшение обменных процессов, формирование мышечного корсета</p> <p>2. Самостоятельные упражнения могут быть рекомендованы больному с целью закрепления результатов лечения и формирования «мышечного корсета». Методика освоена больным в ходе индивидуальных занятий с инструктором ЛФК в стационаре.</p> <p>3. Возможные противопоказания к ЛФК у пациента: выраженный болевой синдром, подозрение на присоединение острой инфекции дыхательных путей, с соответствующими изменениями в клиническом анализе крови</p> <p>4. Ежедневные занятия по 30-40 минут</p> <p>5. Физиолечение, массаж, иглорефлексотерапия, препараты кальция</p> | ТК ГИА | ОК-4, ПК-1 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |             |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 35 | <p>Больной, 28 лет, активно занимался игровыми видами спорта, получил сочетанную травму в ходе ДТП, находится в травматологическом стационаре 12-ые сутки.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель ЛФК у данного больного</li> <li>2. Какие методы ЛФК могут быть рекомендованы данному больному?</li> <li>3. Противопоказания к ЛФК у пациента</li> <li>4. Чем будет ограничена интенсивность и продолжительность физических упражнений для данного больного?</li> <li>5. Какие методы могут применяться дополнительно к ЛФК</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель: препятствие гиподинамии, улучшение обменных процессов, профилактика застойных явлений, активизация репаративных процессов</li> <li>2. Индивидуальный гимнастический</li> <li>3. Возможные противопоказания к ЛФК у пациента: выраженный болевой синдром, подозрение на присоединение острой инфекции дыхательных путей, с соответствующими изменениями в клиническом анализе крови, наличие сопутствующей соматической патологии в стадии декомпенсации</li> <li>4. При решении вопроса о дозировке физических упражнений следует опираться на данные функциональных проб.</li> <li>5. Физиолечение, массаж, медикаментозная терапия</li> </ol> | ТК ГИА | ОК-1, ПК-10 |
| 36 | <p>Больная, 58 лет, поступила с диагнозом: острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу. После 6-ти дней пребывания в реанимации больная переведена в неврологическое отделение.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель ЛФК у данного больного</li> <li>2. Какие методы ЛФК могут быть рекомендованы данному</li> </ol>                                                                                                                                                                                           | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель: препятствие гиподинамии, улучшение обменных процессов, профилактика застойных явлений, пролежней, активизация репаративных процессов, восстановление ходьбы</li> <li>2. Дозированная вертикализация, онтогенетический</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ТК ГИА | ОК-1, ПК-3  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |             |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|    | <p>больному?</p> <p>3. Противопоказания к ЛФК у пациента</p> <p>4. Чем будет ограничена интенсивность и продолжительность физических упражнений для данного больного?</p> <p>5. Какие методы могут применяться дополнительно к ЛФК</p> | <p>метод, занятия на столе</p> <p>Бобота</p> <p>3. Возможные противопоказания к ЛФК у пациента:</p> <p>выраженный болевой синдром, подозрение на присоединение острой инфекции дыхательных путей, с соответствующими изменениями в клиническом анализе крови, наличие сопутствующей соматической патологии в стадии декомпенсации, нестабильная гемодинамика, признаки нестабильности неврологического синдрома, подозрение на прогрессирование отека мозга</p> <p>4. При решении вопроса о дозировке физических упражнений следует опираться на данные неврологического статуса, гемодинамики, сопутствующей соматической патологии.</p> <p>5. Физиолечение, массаж, медикаментозная терапия, когнитивная, логопедическая реабилитация, психотерапия</p> |        |             |
| 37 | <p>Больной , 78 лет, поступал в клинику с диагнозом состоявшегося ЖКК, на вторые сутки пребывания в отделении реанимации у больного развилось преходящее нарушение мозгового кровообращения по</p>                                     | <p>1. Цель: препятствие гиподинамии, улучшение обменных процессов, профилактика застойных явлений, пролежней, тромбоза глубоких вен голени</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ТК ГИА | ОК-1, ПК-10 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |            |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    | <p>ишемическому типу. Осмотр на 14-ые сутки госпитализации: кожные покровы бледные, сухие; больной вялый, с трудом удерживает положение сидя на кровати со свешенными ногами; контактен, но быстро истощается и засыпает. В клиническом анализе крови: Гемоглобин - 76.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель ЛФК у данного больного</li> <li>2. Назначьте режим больному</li> <li>3. Какие методы ЛФК максимально возможны в отношении больного?</li> <li>4. Противопоказания к ЛФК у пациент</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                    | <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Рациональный гигиенический и двигательный режим (постепенное расширение двигательного режима),</li> <li>3. Естественные факторы природы</li> <li>4. Противопоказания к ЛФК у пациента: изменения в клиническом анализе крови (тяжелая постгеморрагическая анемия) ограничивают назначения средств ЛФК.</li> <li>5. Медикаментозная терапия</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                               |        |            |
| 38 | <p>В отделение восстановительного лечения поступил больной М, 6 лет, с диагнозом: последствия тяжелой ЧМТ в виде спастического тетрапареза, симптоматическая эпилепсия. Последний приступ был 3 месяца назад. Ребенок обследован по месту жительства, назначена противосудорожная терапия.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Можно ли назначить больному курс кинезотерапии?</li> <li>2. Когда возможно назначение восстановительного лечения при эпилепсии?</li> <li>3. Можно ли назначить курс физиотерапии данному больному?</li> <li>4. Когда возможно назначение физиотерапии при эпилепсии? (Ответ: нет, т.к. физиотерапия – абсолютное противопоказание при эпилепсии)</li> <li>5. Какие вы знаете способы дозирования физической нагрузки?</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нет.</li> <li>2. Назначение восстановительного лечения при эпилепсии возможно только при адекватно подобранной противосудорожной терапии через 6 месяцев с момента последнего приступа.</li> <li>3. Нет.</li> <li>4. Физиотерапия – абсолютное противопоказание при эпилепсии.</li> <li>5. Изменять число вовлеченных в работу мышечных групп, изменять темп выполнения упражнения, увеличивать или уменьшать амплитуду движения, изменять исходное положение, увеличивать или уменьшать количество повторов, использовать гимнастические снаряды, усложнять координацию</li> </ol> | ТК ГИА | ОК-1, ПК-7 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |            |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | движений.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |            |
| 39 | <p>При осмотре у ребенка П, 10 лет, с диагнозом: патологический вывих правого тазобедренного сустава, состояние после оперативного лечения, - выявлено нарушение осанки по сколиотическому типу.</p> <p>1. Какие средства физической реабилитации можно назначить в данном случае?</p> <p>2. Какие рекомендации необходимо дать ребенку и его родителям при выписке?</p> <p>3. Каким стилем рекомендуется плавать при нарушениях осанки?</p> <p>4. Дайте определение термину «кинезиотерапия».</p> <p>5. Дайте характеристику активной кинезиотерапии?</p> | <p>1. Кинезотерапия, массаж, физиотерапия.</p> <p>2. Наблюдение в динамике врачом ЛФК, ортопедом; фитбол-терапия; плавание.</p> <p>3. Стил ь брасс</p> <p>4. Кинезиотерапи я (англ. Kinesiotherapy) — направление лечебной физкультуры. Наименование произошло от греческого kinesis — «движение» + терапия — «лечение», или лечение через движение.</p> <p>5. Этот раздел охватывает использование активных физических упражнений, трудовой двигательной деятельности, ходьбы как одного из видов наиболее автоматизированных двигательных навыков, движений прикладного, бытового и обычного характера. К этому виду кинезитерапии можно отнести и некоторые активные специализированные кинезитерапевтические методы: проприорецептивное нервно-мышечное облегчение, систему йога, пултерапию и др.</p> | ТК ГИА | ОК-2, ПК-8 |
| 40 | <p>В отделение восстановительного лечения поступила больная М, 4 лет, с диагнозом: спинальная амиотрофия Верднига-Гофмана.</p> <p>1. Можно ли назначить больной курс физиотерапии?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>1. Нет.</p> <p>2. т.к. физиотерапия является абсолютным противопоказанием при спинальных амиотрофиях.</p> <p>3. Да, обязательно, т.к.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ТК ГИА | ОК-3, ПК-1 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |            |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    | <p>2. Почему?</p> <p>3. Есть ли необходимость в обучении ребенка и родителей показанным для больной видом физических упражнений?</p> <p>4. Преимущественно каким видам физических упражнений следует обучать ребенка и родителей?</p> <p>5. Дайте определение термину «амиотрофия»</p>                                                                                                                                                                 | <p>одна из наиболее частых причин смерти данных пациентов являются застойные явления в легких вследствие инфекционных заболеваний, дыхательная недостаточность.</p> <p>4. Ребенок и родители обязательно должны владеть техникой выполнения дыхательной гимнастики</p> <p>5. Амиотрофия - (amyotrophy) - прогрессирующая потеря мышечной массы, сопровождающаяся ослаблением этих мышц. Связана с заболеванием нерва, который возбуждает пораженную мышцу.</p> |        |            |
| 41 | <p>В отделение восстановительного лечения поступил больной Р, 15 лет, с жалобами на нарушение осанки и постоянные боли в пояснице.</p> <p>1. Что необходимо сделать врачу ЛФК при первичном осмотре?</p> <p>2. Что включает в себя кинезотерапевтический осмотр?</p> <p>3. С чем могут быть связаны боли в пояснице?</p> <p>4. Какая причина появления болей в пояснице является самой частой?</p> <p>5. Охарактеризуйте понятие «мышечный спазм».</p> | <p>1. Собрать анамнез жизни, анамнез заболевания; произвести клинический осмотр, кинезотерапевтический осмотр, назначить необходимые консультации и лабораторные, инструментальные методы исследования</p> <p>2. Оценка осанки, физиологических изгибов позвоночника, исследование объема движений в шейном, нижнегрудном, поясничном отделах позвоночника; линейные измерения длины и окружности конечностей; измерение объема движений в суставах;</p>       | ТК ГИА | ОК-1, ПК-7 |

|    |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |            |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    |                                                                                                                        | <p>оценка мышечного тонуса и трофики мышц; оценка сухожильных рефлексов и выявление патологических рефлексов; оценка мышечной силы; исследование координации движения и сложных двигательных актов, таких как походка)</p> <p>3. Боли могут быть связаны с защемлением нервных корешков, раздражением собственных нервов позвоночного столба, а так же отеком и раздражением мышц и связок в зоне иннервации поясничного отдела позвоночника или могут отдавать в поясницу при заболеваниях внутренних органов.</p> <p>4. Наиболее частая причина возникновения боли в пояснице – остеохондроз позвоночника, который проявляется в результате защемления нервных корешков, отходящих от спинного мозга на том или ином уровне.</p> <p>5. Острая боль, возникающая при выполнении непривычной, интенсивной и избыточной физической нагрузки.</p> |        |            |
| 42 | Больному П, 56 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, | <p>1. Нет.</p> <p>2. т.к. упражнения выполняются в одном темпе, постоянно в одном положении,</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ТК ГИА | ОК-3, ПК-8 |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    | <p>назначен курс ЛФК. Упражнения выполняются в одном темпе в течение 25-30 минут в положении стоя. В конце занятия больной использует гимнастические снаряды.</p> <p>1. Правильно ли построено занятие для данного пациента?</p> <p>2. Почему?</p> <p>3. Что влияет на дозу физической нагрузки?</p> <p>4. Какие вы знаете способы дозирования физической нагрузки?</p> <p>5. Дайте определение термину «кинезиотерапия».</p> | <p>гимнастические снаряды не рекомендуется использовать в конце занятия.</p> <p>3. Возраст, пол, общее состояние пациента, спортивный анамнез, анамнез заболевания, стадия заболевания.</p> <p>4. изменять число вовлеченных в работу мышечных групп, изменять темп выполнения упражнения, увеличивать или уменьшать амплитуду движения, изменять исходное положение, увеличивать или уменьшать количество повторов, использовать гимнастические снаряды, усложнять координацию движений</p> <p>5. Кине зиотерапи я (англ. Kinesiotherapy) — направление лечебной физкультуры. Наименование произошло от греческого kinesis — «движение» + терапия — «лечение», или лечение через движение.</p> |        |            |
| 43 | <p>Спортсмен, занимающийся игровыми видами спорта накануне важных соревнований стал более раздражительными, агрессивным, тревожным, жалуется на беспокоящие его навязчивые мысли (мысли о проигрыше на соревнованиях), отмечают тенденция к симуляции заболеваний. Спортивная работоспособность и мотивация снижены.</p>                                                                                                      | <p>1. Перечисленные симптомы характерны для состояния перетренированности I типа и укладываются в невротический синдром.</p> <p>2. Симптомы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• снижение спортивной работоспособности, некоторое повышение ЧСС в покое;</li> <li>• повышение</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ТК ГИА | ОК-4, ПК-2 |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | <p>1. О чем свидетельствуют вышеперечисленные симптомы? Ответ обоснуйте.</p> <p>2. Симптомы перетренированности.</p> <p>3. Действия при выявлении нескольких из перечисленных симптомов у бегунов.</p> <p>4. Непосредственно во время тренировки как может проявить себя перетренированность?</p> <p>5. Действия при явлениях перетренированности непосредственно во время тренировки.</p> | <p>частоты дыхания в покое и при выполнении стандартных упражнений;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• боли в области почек;</li> <li>• повышенная тенденция к инфекционным заболеваниям, например воспаленные железы на шее и под мышками, стойкие воспалительные явления в горле и др.;</li> <li>• болезненная чувствительность мышц, особенно бедра;</li> <li>• повышенная раздражительность, нетерпимость и психическая неустойчивость;</li> <li>• снижение аппетита;</li> <li>• беспокойный сон, вялость, апатия;</li> <li>• расстройство желудочно-кишечного тракта;</li> <li>• анемия, ведущая к головокружению, головным болям;</li> <li>• снижение интереса к тренировке;</li> <li>• стойкое снижение массы, недовосстановление ее после тренировочной работы;</li> <li>• нарушение координации движений во время бега;</li> <li>• повышенная потливость.</li> </ul> <p>3. следует немедленно принять профилактические меры, но прежде всего необходимо или</p> |  |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |            |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>полностью прекратить тренировки и дать полный отдых, или скорректировать тренировочный процесс таким образом, чтобы беговая работа была лишь аэробного характера, или выполнять упражнения на значительно меньшей скорости, а длительность тренировочных воздействий сократить.</p> <p>4. Явления перетренировки могут проявиться непосредственно во время тренировки в виде резкого нарушения сердечной деятельности (сердцебиение, изменение ритма), боли в грудной области, в горле и т. д.</p> <p>5. Следует сразу же прекратить всякую тренировочную работу и провести полное обследование спортсмена.</p> |        |            |
| 44 | <p>Задача №2</p> <p>У спортсмена, занимающегося игровыми видами спорта, отмечаются трудности в усвоении новых технических навыков и решении сложных тактических задач, спортивная работоспособность в целом при этом остается на прежнем уровне.</p> <p>1. О каком патологического состояния может идти речь в этой ситуации? Ответ обоснуйте.</p> <p>2. Дайте характеристику игровым видам спорта.</p> <p>3. Примеры игровых видов спорта.</p> <p>4. Особенности воздействия</p> | <p>1. Перечисленные симптомы на фоне сохранения спортивной работоспособности на прежнем уровне характерны для состояния переутомления.</p> <p>2. Сутью игровых видов спорта является состязание команд или спортсменов в виде игры (матча, встречи, турнира).</p> <p>3. Баскетбол, бейсбол, водное поло, волейбол, регби, футбол и пр.</p> <p>4. Спортивные</p>                                                                                                                                                                                                                                                    | ТК ГИА | ОК-3, ПК-2 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |             |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|    | <p>на организм человека игровых видов спорта.</p> <p>5. От чего зависит расход энергии в игровых видах спорта? Приведите пример.</p>                                                                                                                                                                                                   | <p>игры активизируют работу различных мышечных групп, повышая обмен веществ, стимулируя систему дыхания и кровообращения, положительным моментом является и то, что периоды напряжения в играх сменяются отдыхом, нет непрерывности движений. Различные мышечные группы поочередно вступают в работу, и те, что отдыхают в данный момент, лучше восстанавливаются на фоне повышенного функционирования других мышц.</p> <p>5. Расход энергии в игровых видах спорта зависит от размеров площадки, темпа и ритма игры, единоборства, квалификации спортсменов и их тренированности. Так, расход энергии у волейболистов, баскетболистов 4200-4500 (у мужчин) и 3600-3800 ккал (у женщин).</p> |        |             |
| 45 | <p>Спортивный гимнаст, 12 лет, II взрослый разряд. При ВПН на тренировке время, затраченное на выполнение упражнений составило 80 минут, активный отдых 10,5 минут, пассивный отдых 5,5 минут.</p> <p>1. Оцените плотность нагрузки</p> <p>2. Дайте определение понятию «Плотность нагрузки»</p> <p>3. Оцените моторную плотность.</p> | <p>1. - плотность нагрузки достаточная % 83100 96 80</p> <p>2. Понятие плотности нагрузки обозначает время, затраченное на фактическое выполнение упражнений, и выражается в процентах к общему времени занятия.</p> <p>3. - моторная плотность % 94100 ) 5,55 ,1080 (5</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ТК ГИА | ОК-4, ПК-10 |

|  |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | <p>4. Дайте определение понятию «Моторная плотность»</p> <p>5. Какие причины приводят к снижению плотности занятий?</p> | <p>,1080</p> <p>4. Моторная плотность — это отношение времени, затраченного учащимися непосредственно на двигательную активность, к общей плотности занятия.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Неоправданные простои на занятии: опоздание с началом занятия, несвоевременная подготовка мест занятий и спортивного инвентаря, ожидание очереди перед выполнением упражнения.</li> <li>• Неподготовленность преподавателя (тренера) к занятию. Непродуманные содержание и организация занятия приводит к естественным в этих случаях паузам. Если преподавателю и удастся их избежать, то все равно потеря времени будет неизбежной из-за использования на занятиях случайных (на ходу придуманных), мало эффективных упражнений.</li> <li>• Излишняя или</li> </ul> |  |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |             |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>малоэффективна<br/>я словесная<br/>информация для<br/>занимающихся<br/>на уроке.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Неудовлетворительная дисциплина занимающихся на занятии.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |             |
| 46 | <p>При первичном медицинском обследовании у студента был выявлен сколиоз 1-ой степени.</p> <p>1. Дайте определение сколиозу.</p> <p>2. Классификация сколиозов по локализации искривления.</p> <p>3. Охарактеризуйте сколиоз 1ой степени.</p> <p>4. Укажите возрастной период развития сколиоза.</p> <p>5. Какие виды спорта допустимы для занятий в этом случае? (баскетбол, борьба, лыжи, тяжелая атлетика)?</p> | <p>1. Сколиоз (греч. skoliosis — искривление, от skolios — кривой), боковое искривление позвоночника у человека.</p> <p>2. По локализации искривления различают следующие сколиозы: шейно-грудной сколиоз вершина искривления на уровне Th3 - Th4 грудной сколиоз Th8 - Th9 грудопоясничный сколиоз Th11 - Th12 поясничный сколиоз L1 - L2 пояснично-крестцовый сколиоз L5 - S1 191</p> <p>3. Угол искривления до 10 градусов, на рентгенограмме заметно незначительное скручивание (торсия).</p> <p>4. Возникает в период интенсивного роста позвоночника (в возрасте 5—15 лет); у девочек — в 3—6 раз чаще.</p> <p>5. Только лыжи.</p> | ТК ГИА | ОК-2, ПК-10 |
| 47 | <p>У спортсмена А. были получены следующие показатели: длина тела (172см), масса тела (82кг), ЖИ (53мл/кг), СИ (45кг);</p> <p>У спортсмена Б. были</p>                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>1. пограничное состояние между ожирением и тучностью – т.е. физическое развитие плохое;</p> <p>2. показатели</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ТК ГИА | ОК-1, ПК-2  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    | <p>получены следующие показатели:<br/>         длина тела (175см), масса тела (74кг), ЖИ (61мл), СИ (52кг).<br/>         1. Какое физическое развитие у обследуемого А.?<br/>         2. Какое физическое развитие у обследуемого Б.?<br/>         3. Дайте определение понятию «телосложение».<br/>         4. Дайте определение понятию «физическое развитие».<br/>         5. Зачем врачу спортивной медицины необходимо проводить</p> | <p>физического развития в пределах нормы – т.е. физическое развитие хорошее.<br/>         3. телосложение - это совокупность особенностей строения, формы, величины и соотношения отдельных частей человека.<br/>         4. под физическим развитием человека понимается комплекс морфологических и функциональных свойств и качеств организма на различных этапах онтогенеза, отражающую степень соответствия биологического и паспортного возрастов и определяющую запас его физических сил, выносливость и дееспособность.<br/>         5. Исследование физического развития и особенностей телосложения спортсменов дает возможность определить основные морфологические особенности и некоторые функциональные показатели, что является необходимым компонентом врачебного обследования индивидуума.</p> |        |            |
| 48 | <p>При проведении медицинской экспертизы спортивной деятельности обследуемый жалуется на редко возникающие приступы тахикардии (ЧСС в состоянии покоя достигает 200 уд/мин).</p>                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>1. Наличие дополнительных проводящих путей-синдром WPW.<br/>         2. В случае подтверждения у обследуемого факта</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ТК ГИА | ОК-4, ПК-1 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |            |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    | <p>1. Какой синдром можно заподозрить у данного спортсмена?</p> <p>2. Показан ли спорт обследуемому?</p> <p>3. Охарактеризуйте данный синдром.</p> <p>4. Какие обследования нужно провести спортсмену в первую очередь?</p> <p>5. ЭКГ признаки данного синдрома.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>наличия дополнительных проводящих путей, занятия спортом противопоказаны.</p> <p>3. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта — наиболее частый синдром преждевременного возбуждения желудочков, возникающий при наличии дополнительного пучка Кента.</p> <p>4. ЭКГ, ЭхоКГ.</p> <p>5. 1) укорочение интервала P — R (P — Q);</p> <p>2) более раннее возбуждение части желудочков — возникновение волны Δ, обуславливающее расширение комплекса QRS..</p>                     |        |            |
| 49 | <p>При проведении медицинской экспертизы спортивной деятельности у обследуемого выявлено относительное удлинение конечностей, переразгибание коленных и локтевых суставов, арахнодактилия, воронковидная деформация грудной клетки, плоскостопие, Х-образные ноги, нарушение осанки, повышенная эластичность кожи, слабое развитие скелетной мускулатуры.</p> <p>1. Для какого заболевания характерны перечисленные симптомы?</p> <p>2. Какова тактика врача?</p> <p>3. Допускаются ли такие больные к занятиям спортом?</p> <p>4. Укажите уровень физической активности для данных больных?</p> | <p>1. перечисленные симптомы характерны для синдрома Марфана.</p> <p>2. Для подтверждения диагноза необходимо провести генетическое исследование.</p> <p>3. Занятия спортом при синдроме Марфана зависят от объема и выраженности клинических проявлений.</p> <p>4. Приемлемым для пациентов является низкий или средний уровень физической активности.</p> <p>5. Из-за риска сердечно-сосудистых осложнений и возможной дислокации хрусталиков, не рекомендуется</p> | ТК ГИА | ОК-4, ПК-2 |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |            |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
|    | 5. Какие виды спорта противопоказаны?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | заниматься контактными видами спорта, при которых существует вероятность телесного повреждения (например, регби, прыжки, конный спорт).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |            |
| 50 | <p>При проведении медицинской экспертизы спортивной деятельности у обследуемого выявлено наличие пролапса митрального клапана 2 степени.</p> <p>1. Разрешен ли допуск к занятиям спортом в этом случае?</p> <p>2. Охарактеризуйте пролапс митрального клапана 2 степени.</p> <p>3. Разрешены ли занятия спортом при неосложненном пролапсе митрального клапана?</p> <p>4. Примеры видов спорта.</p> <p>5. Разрешен ли профессиональный спорт?</p> | <p>1. Вопрос о допуске ребенка с пролапсом митрального клапана к занятиям физкультурой должен решаться спортивным врачом, который оценит состояние здоровья ребенка и риск развития осложнений.</p> <p>2. При пролапсе митрального клапана 2 степени створки клапана провисают в полость левого предсердия на 6-9 мм.</p> <p>3. Как правило, при неосложненном пролапсе митрального клапана занятия спортом разрешены и даже полезны.</p> <p>4. Плавание, аэробика.</p> <p>5. Допуск людей с врожденным пролапсом митрального клапана к занятиям профессиональным спортом решается индивидуально.</p> | ТК ГИА | ОК-4, ПК-3 |