

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Раздел 1

Физиотерапия. Введение в специальность. Классификация лечебных физических факторов

001. Правильным определением социальной гигиены как науки является а) социальная гигиена - наука об общественном здоровье и здравоохранении б) социальная гигиена - наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения в) социальная гигиена - система мероприятий по охране здоровья населения.

002. В определение общественного здоровья, принятное в ВОЗ, входят элементы а) физическое, социальное и психологическое благополучие б) возможность трудовой деятельности в) наличие или отсутствие болезней г) наличие благоустроенного жилища.

003. Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, кроме а) трудовой активности населения б) заболеваемости в) инвалидности г) демографических показателей д) физического развития населения.

004. Уровень общей смертности населения в нашей стране в 2010 г. находился в пределах а) от 5 до 10% б) от 11 до 15% в) от 16 до 20%.

005. Уровень младенческой смертности в нашей стране в 2010 г. находился в пределах а) от 10 до 15% б) от 16 до 20% в) от 20 до 25% г) свыше 25%.

006. Показатель рождаемости населения в Российской Федерации в 2010 г. находился в пределах а) до 10 на 1000 б) от 10 до 15 на 1000 в) от 15 до 20 на 1000

007. Наиболее значимое влияние на сохранение и укрепление здоровья населения оказывают все факторы, кроме а) уровня культуры населения б) экологических факторов среды в) качества и доступности медицинской помощи г) безопасных условий труда д) сбалансированности питания.

008. Национальная система социальной защиты населения из перечисленных положений включает в себя а) социальное обеспечение в случае стойкой и временной утраты б) трудоспособности в) доступная медицинская помощь г) благотворительность д) обязательное медицинское страхование.

009. Субъектами обязательного медицинского страхования являются все из перечисленных, кроме а) фонда медицинского страхования б) страховой организации в) органа управления здравоохранением г) медицинского учреждения д) гражданина.

010. Средства обязательного медицинского страхования на территории области формируются за счет а) средств местной администрации б) средств государственных предприятий учреждений в) средств частных и коммерческих предприятий и учреждений г) средств граждан

011. Правовой базой обязательного медицинского страхования являются документы а) закон РФ "О медицинском страховании граждан" б) дополнения и изменения к "Закону о медицинском страховании" в) "Закон о санитарно-экономическом благополучии населения" г) основы законодательства об охране здоровья граждан.

012. В базовую программу обязательного медицинского страхования входят все положения, кроме а) перечня, видов и объемов медицинских услуг, осуществляемых за счет средств ОМС б) стоимости различных видов медицинской помощи в) организаций добровольного медицинского страхования г) видов платных медицинских услуг д) дифференциации подушевой стоимости медицинской помощи в зависимости от пола и возраста.

013. Из перечисленных позиций к лицензированию медицинского учреждения относятся а) определение видов и объема медицинской помощи, осуществляемых в ЛПУ б) выдача документов на право заниматься определенным видом лечебно-профилактической деятельности в системе медицинского страхования в) определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам г) оценка степени квалификации медицинского персонала.

014. Из перечисленного ниже к методам оценки качества медицинской помощи относятся а) метод экспертных оценок б) соответствие модели конечных результатов деятельности в) оценка выполнения профилактических и лечебных мероприятий г) анализ и оценка демографических показателей.

015. Основными задачами поликлиники являются все, кроме а) медицинской помощи больным на дому б) лечебно-диагностического обслуживания населения в) организации работ по пропаганде здорового образа жизни г) профилактической работы д) экспертизы временной нетрудоспособности.

016. Организация мер по сокращению затрат времени пациентов на посещение поликлиники включает все элементы, кроме а) анализа интенсивности потока больных по времени б) нормирования деятельности врачей в) правильной организации графика приема врачей г) четкой работы регистратуры д) дисциплины персонала.

017. Основными обязанностями участкового терапевта при оказании лечебно-профилактической помощи населению, проживающему на закрепленном участке, являются все, кроме а) оказания своевременной терапевтической помощи б) организации госпитализации больных в) организации специализированной медицинской помощи г) проведения экспертизы временной нетрудоспособности д) организации диспансерного наблюдения населения.

018. Какие из перечисленных видов медицинских осмотров для рабочих, состоящих под диспансерном наблюдением, необходимы а) предварительные (при поступлении на работу) б) периодические (в период работы) в) целевые (на выявление заболеваний определенной нозологии) г) после снятия с соответствующей группы инвалидности.

019. Задачи стационарной медицинской помощи населению включают следующие действия а) круглосуточное медицинское наблюдение за больным б) квалифицированное диагностическое обследование в) проведение лечебных мероприятий по восстановлению здоровья и трудоспособности г) обеспечение синтеза лечебных и профилактических мероприятий.

020. Структура больничных учреждений РФ включают все типы больниц, кроме а) республиканской, областной больницы б) больницы восстановительного лечения в) центральной районной больницы г) городской многопрофильной больницы д) сельской участковой больницы.

021. Цели и задачи службы лечебно-профилактической помощи матери и ребенку РФ включают все направления, кроме а) заботы о здоровье матери и ребенка б) обеспечения женщинам возможности максимально сочетать материнство с использованием гражданских прав в) обеспечения условий, необходимых для всестороннего гармоничного развития детей г) разработки эффективной системы оказания медицинской помощи матери и ребенку д) социального страхования беременной женщины и женщины-матери.

022. В определение понятия "здоровье ребенка" вносят все критерии, кроме а) оптимального уровня достигнутого развития физического, нервно-психического, интеллектуального б) достаточной функциональной и социальной адаптации в) высокой степени сопротивляемости по отношению к неблагоприятным воздействиям д) показателей рождаемости.

023. Структурными компонентами младенческой смертности в зависимости от периодов жизни являются а) перинатальная смертность б) неонатальная смертность в) постнеонатальная смертность г) ранняя неонатальная д) поздняя неонатальная.

024. Укажите, какие из перечисленных видов медицинского обслуживания детского населения определены Базовой программой обязательного медицинского страхования а) диспансеризация, динамическое наблюдение и проведение плановых профилактических и лечебных мероприятий б) организация и проведение профилактических прививок в) лечение при острых и обострении хронических заболеваний г) наблюдение врачами стационара за больным ребенком на дому после выписки из больницы.

025. Интенсификация стационарной помощи детям может быть достигнута за счет факторов а) использование новых современных медицинских и медико-организационных технологий б) организация стационаров дневного пребывания в) применения доктрины тотальной госпитализации г) создание условий для совместного пребывания детей с родителями.

026. Существуют ли различия между трудовым договором и договором контракта? а) да б) нет.

027. Основанием допуска к медицинской (фармацевтической) деятельности являются документы а) диплом об окончании высшего или среднего (фармацевтического) заведения б) сертификат в) лицензия г) свидетельство об окончании курсов.

028. В течение какого периода времени со дня издания приказа органа здравоохранения действительна квалификационная категория, присвоенная врачам, провизорам, работникам среднего медицинского (фармацевтического) персонала? а) в течение 5 лет б) в течение 3 лет г) в течение 7 лет.

029. Запись в трудовой книжке специалиста (из числа врачебного, фармацевтического и среднего медицинского персонала) о присвоении ему по результатам аттестации (переаттестации) квалификационной категории а) вносится б) вносится не обязательно в) не вносится.

030. Ограничение в размерах доплат работникам за совмещение ими профессий (должностей), увеличение объема работы, расширение зоны обслуживания а) установлено б) не установлено.

031. Медицинская деонтология - это а) самостоятельная наука о долге медицинских работников б) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики в) не знаю.

032. Укажите, какая из перечисленных ниже характеристик медицинской этики правильная а) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача б) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников в) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств г) верно все вышеперечисленное.

033. Соблюдение врачебной тайны необходимо а) для защиты внутреннего мира человека, его автономии б) для охраны от манипуляций со стороны внешних сил в) для защиты социальных и экономических интересов личности г) для создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач - пациент" д) для поддержания престижа медицинской профессии е) все перечисленное верно.

034. Информированное добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства а) всегда б) в особых случаях в) не всегда.

035. Предметом изучения медицинской статистики являются а) здоровье населения б) выявление и установление зависимости между уровнем здоровья и факторами окружающей среды в) данные о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения г) достоверность результатов клинических и экспериментальных исследований д) все перечисленные выше положения е) верно а) и б).

036. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются все, кроме а) демографических показателей б) заболеваемости в) инвалидности г) физического развития д) комплексных оценок здоровья населения е) трудовой активности.

037. Уровнем достоверности в медицинских статистических исследованиях является вероятность изучаемого признака, равная а) 68% б) 90% в) 92% г) 95% д) 94%.

038. Общий показатель смертности населения исчисляется по формуле а) (число умерших за 1 год × 1000)/ (средняя численность населения) б) (число умерших за 1 год × 1000)/ (численность населения).

039. Показатель младенческой смертности исчисляется по формуле а) (число детей, умерших до 1 года × 1000)/(средняя численность детского населения) б) (число детей, умерших до 1

года в данном календарном году \times 1000) / (2/3 родившихся в данном году + 1/3 родившихся в предыдущем году).

040. Показатель материнской смертности исчисляется по формуле а) (число умерших беременных, рожениц, родильниц в течение 42 недель после прекращения беременности \times 100 000 живорожденных) / (число живорожденных) б) (число умерших беременных после 28 недель \times 100 000 живорожденных) / (суммарное число беременностей после 28 недель).

041. Первичная медицинская статистическая документация необходима а) для оперативного управления ЛПУ б) для выработки конкретного, обоснованного решения в) для изучения особенностей и закономерностей состояния здоровья населения г) для всего вышеперечисленного.

042. К показателям, определяющим эффективность диспансеризации, относятся а) среднее число больных, состоящих на диспансерном наблюдении б) показатель систематичности наблюдения в) показатель частоты рецидивов г) полнота охвата диспансерным наблюдением д) заболеваемость с временной утратой нетрудоспособности у состоящих на диспансерном наблюдении.

043. Организация работы поликлиники характеризуется следующими данными а) структура посещений по специальности б) динамика посещений, распределение посещений по виду обращений, по месяцам, дням недели, часам дня в) объем помощи на дому, структура посещений на дому, активность врачей по помощи на дому г) соотношение первичных и повторных посещений на дому д) всеми вышеперечисленными положениями.

044. Организация работы стационара включает в себя следующие показатели а) среднее число дней работы койки б) среднее число занятых и свободных коек в) оборот койки г) средние сроки пребывания больного в стационаре д) все вышеназванные показатели.

045. Интенсивный показатель досуговой летальности определяется как а) отношение числа умерших в первые сутки к общему числу умерших в больнице б) отношение числа умерших в первые сутки к числу поступивших в стационар в) отношение числа поступивших в стационар к числу умерших в первые сутки.

046. Качество диагностики врачей поликлиники можно оценить по показателям (по таблице Е.Э.Бэна) а) частота совпадения патологоанатомических и поликлинических диагнозов б) процент отказов в госпитализации вследствие необоснованности направления больных поликлиникой в стационар в) частота совпадения (или расхождения) клинического и патологоанатомического диагнозов г) процент ошибочных диагнозов, процент невыявленных (просмотренных) диагнозов д) процент неправильных диагнозов.

047. Для оценки качества деятельности врача-терапевта-участкового (цехового) экспертино оцениваются а) каждый случай смерти на дому б) каждый случай первичного выхода на инвалидность в) каждый случай расхождения диагнозов поликлиники и стационара г) каждый случай выявления больных с запущенными формами злокачественного новообразования, туберкулеза д) все вышеперечисленные положения.

048. Международная классификация болезней - это а) перечень наименований болезней в определенном порядке б) перечень диагнозов в определенном порядке в) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу г) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями д) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке.

049. Показателем, рекомендованным к вычислению для общей характеристики амбулаторно-поликлинического учреждения, является а) обеспеченность населения врачами б) обеспеченность средним медицинским персоналом в) показатель укомплектованности (врачами, средним, младшим медицинским персоналом) г) коэффициент совместительства д) все вышеперечисленные показатели.

050. Достижения научно-технического прогресса последних десятилетий особенно активно проявились в развитии всех перечисленных методов физиотерапии, кроме а) магнитотерапии б) УВЧ-терапии в) УЗ-терапии г) терапии лазерным лучом д) местной дарсонвализации.

051. К выдающимся отечественным физиотерапевтам относятся а) А.Е.Щербак б) А.Р.Киричинский в) А.Л.Чижевский г) С.Б.Вермель д) все перечисленные.
052. Основными принципами медицинской реабилитации являются все перечисленные, кроме а) раннего начала б) системности и этапности в) партнерства врача и больного г) законченности (выздоровление или максимальное восстановление) д) государственности.
053. Основными физиотерапевтическими подразделениями в системе здравоохранения являются все перечисленные, кроме а) физиотерапевтического кабинета б) физиотерапевтического отделения в) физиотерапевтической поликлиники г) физиотерапевтической больницы д) санатория-профилактория.
054. Основными принципами рациональной организации физиотерапевтических подразделений являются все перечисленные, кроме а) нормативного обеспечения площади помещений физиотерапевтических кабинетов (отделений) б) применения аппаратуры, разрешенной к эксплуатации МЗ и МП РФ в) обеспечения подготовки медицинского персонала г) специальной подготовки медицинского персонала д) наличия таблиц совместимости физических лечебных факторов.
055. Основными показателями деятельности физиотерапевтических учреждений являются все перечисленные, кроме а) количества первичных больных б) количества отпущенных процедур на больного в) показателя охвата больных физиотерапией г) количества лиц, закончивших физиолечение.
056. Основными типами курортных учреждений являются все перечисленные, кроме а) домов отдыха б) санаториев в) курортной поликлиники г) профилактории д) туристической базы
057. Главными направлениями деятельности санаторно-курортного учреждения являются все перечисленные, кроме а) лечебно-диагностической работы б) пропаганды здорового образа жизни в) организации бытового обслуживания г) организации культурно-массового обслуживания больных.
058. Основными направлениями медицинской деятельности санатория-профилактория являются все перечисленные, кроме а) диагностической б) общего оздоровления в) лечения больных г) профилактики профзаболеваний.
059. Организационно-методическое руководство деятельностью физиотерапевтических учреждений осуществляют все перечисленные должностные лица, кроме а) директора НИИ курортологии и физиотерапии б) главных специалистов по физиотерапии в) заведующего физиотерапевтическим отделением г) заведующего оргметодкабинетом лечебно-профилактического учреждения.
060. Физиотерапевтический кабинет организуют при коечной мощности стационара не менее а) 50 коек б) 100 коек в) 200 коек г) 300 коек д) 400 коек.
061. Физиотерапевтическое отделение организуется при коечной мощности стационара не менее а) 100 коек б) 200 коек в) 300 коек г) 400 коек д) 600 коек.
062. Физиотерапевтический кабинет должен проводить все перечисленные типы физиотерапевтических процедур, кроме а) электролечения б) светолечения в) водолечения г) теплолечения (парафин, озокерит).
063. Количество условных единиц выполнения физиотерапевтических процедур в год для среднего медперсонала составляет а) 10 000 ед. б) 15 000 ед. в) 20 000 ед. г) норматив определяется специальной комиссией.
064. За одну условную физиотерапевтическую единицу принято время а) 5 мин б) 8 мин в) 10 мин г) 12 мин д) 15 мин.
065. Норма нагрузки в смену медицинской сестры по массажу составляет а) 18 усл. ед. б) 21 усл. ед. в) 26 усл. ед. г) 30 усл. ед. д) 36 усл. ед.
066. В физиотерапевтическом отделении число процедур в смену должно составлять а) более 50 б) более 100 в) более 200 г) более 300.
067. Отделение восстановительного лечения организуется в поликлинике при количестве обслуживающего населения а) более 20 тыс чел. б) более 30 тыс чел. в) более 50 тыс чел. г) более 75 тыс чел.

068. Для отпуска внутриполостных процедур в физиотерапевтическом кабинете урогинекологического профиля могут быть использованы все перечисленные аппараты, кроме а) Искра-1 б) УЗТ в) Поляс-1 г) Луч-3.

069. Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается а) на руководителя лечебного учреждения б) на заместителя руководителя по медчасти в) на заместителя руководителя по АХР г) на врача-физиотерапевта.

070. В технический паспорт физиотерапевтического кабинета входят все перечисленные данные, кроме а) перечня помещений б) перечня оснащения в) акта о возможности эксплуатации г) перечня защитных устройств.

071. К самостоятельному проведению процедур физиотерапии могут быть допущены лица а) прошедшие инструктаж по технике безопасности б) имеющие удостоверение о прохождении специализации по физиотерапии в) обученные безопасности труда в соответствии с ОСТ 42-21-16-86 г) закончившие медучилище.

072. Функционирование физиотерапевтического отделения при отсутствии заземляющего контура а) не разрешается б) разрешается в) разрешается по согласованию с главврачом г) разрешается при условии отсутствия аппаратов, выполненных по I или OI классу защиты.

073. Для каждой кабинки физиотерапевтического кабинета предусматриваются все указанные элементы, кроме а) пускового щитка б) отдельной электролинии от группового щита в) инструкции по технике безопасности г) инструкции по эксплуатации аппаратуры.

074. Дезинфекционный кипятильник следует устанавливать а) в вытяжном шкафу б) в помещении, имеющем 3-4-кратный обмен воздуха в) под местной вытяжной вентиляцией г) правильно а) и в).

075. Расчетная площадь воды в лечебном бассейне на одного пациента составляет а) 3 м² б) 5 м² в) 7 м² г) 10 м² д) 12 м².

076. Расчетная площадь помещения на 1 ванну в отделении сероводородных ванн составляет а) 4 м² б) 6 м² в) 8 м² г) 10 м² д) 12 м².

077. Оснащение вытяжным шкафом кухни для подогрева парафина или озокерита а) необходимо б) необходимо при недостаточной площади кухни в) возможно использование местной вытяжной вентиляции г) это зависит от химического состава парафина (озокерита).

078. Кушетки для грязелечения оборудоваться подогревом а) должны б) не должны в) должны при использовании методик общего грязелечения г) должны при использовании методик грязелечения в холодное время года.

079. При приеме на работу в ФТК, ФТО проводится инструктаж по технике безопасности а) вводный б) первичный в) текущий г) правильно а) и б).

080. Проведение физиотерапевтических процедур младшим медперсоналом ФТК, ФТО а) разрешается б) не разрешается в) разрешается по согласованию с заведующим ФТО, ФТК г) разрешается при стаже работы младшего персонала более 5 лет.

081. Рефлектор УФ-облучения в промежутках между процедурами необходимо а) закрыть заслонками б) повернуть в сторону от кушетки в) опустить до уровня кушетки г) все перечисленное.

082. В физиотерапевтическом отделении должны быть все инструкции по оказанию первой помощи, кроме инструкции а) при поражении электрическим током б) при поражении световым излучением в) при возникновении пожара г) при отравлении.

083. Производство работ (строительных и др.) в помещении электро-, светолечения разрешается после согласования этих работ со всеми перечисленными должностными лицами, кроме а) главного врача б) инженера по технике безопасности в) заведующего ФТК, ФТО г) главного специалиста по физиотерапии.

084. Эксплуатация аппаратов для СВЧ-терапии переносного типа в общем помещении а) возможна б) не разрешается в) возможна при условии проведения контактного метода лечения г) возможна по разрешению специалистов по физиотерапии.

085. Медосмотр персонала, обслуживающего аппаратуру для УВЧ- и СВЧ-терапии, осуществляют а) 1 раз в 3 месяца б) 1 раз в 6 месяцев в) 1 раз в год г) 1 раз в 3 года.
086. Лица, допустившие нарушения инструкции по охране труда, подвергаются всем перечисленным дисциплинарным воздействиям, кроме а) дисциплинарного взыскания б) внеочередной проверки знаний по технике безопасности в) внепланового инструктажа по технике безопасности г) отстранения от работы в ФТК.
087. Неисправности в физиотерапевтической аппаратуре могут быть устраниены лишь а) медсестрой физиокабинета б) инженером по технике безопасности в) работником мастерских медтехники г) ремонтными мастерскими лечебного учреждения.
088. Число процедур в одну смену на одном аппарате электротерапии постоянным или импульсными токами составляет а) 8 процедур б) 10 процедур в) 12 процедур г) 14 процедур д) 16 процедур
089. Число процедур в одну смену на одной кушетке кабинета теплолечения или грязелечения составляет а) 8 процедур б) 10 процедур в) 12 процедур г) 14 процедур д) 16 процедур.
090. Норма расхода этилового спирта 96.6° в ФТО на 1000 физиопроцедур составляет а) 500 г б) 800 г в) 1000 г г) 1300 г.
091. Разработка инструкции по технике безопасности для физиотерапевтических аппаратов а) входит в обязанности заведующего ФТК б) не входит в) разработка инструкций желательна, но не обязательна г) по указанию инспектора по труду профсоюза медработников.
092. Обучение персонала ФТО правилам неотложной помощи а) обязательно для врачей б) обязательно для медсестер в) обучение персонала желательно, но не обязательно г) верно а) и б).
093. Врач-физиотерапевт в течение 1 часа работы должен принять а) 3 человека б) 5 человек в) 8 человек г) 10 человек д) 12 человек.
094. В ФТО обязательной документацией являются все перечисленные формы, кроме а) журнала технического обслуживания б) журнала приема больных в) журнала регистрации инструктажа на рабочем месте г) инструкции по оказанию неотложной мед(помощи д) инструкции по технике безопасности при работе с аппаратами.
095. Сокращенный рабочий день для работающих на аппаратах СВЧ-терапии а) положен б) не положен в) положен при работе на аппаратах с выходной мощностью более 100 Вт г) положен при отпуске более 10 процедур в день.
096. Сокращенный рабочий день для работающих на аппаратах УВЧ-терапии а) положен б) неположен в) положен при работе на аппаратах с выходной мощностью более 100 Вт г) положен при отпуске более 10 процедур в день.
097. Продолжительность обычного рабочего дня врача-физиотерапевта и медсестры по физиотерапии при шестидневной рабочей неделе составляет а) 5.5 часов б) 6 часов в) 6.5 часов г) 7 часов.
098. Из перечисленных структурных подразделений ФТО рабочий день может быть сокращен до 6 часов везде, кроме а) кабинета СВЧ-терапии с мощностью аппаратов более 100 Вт б) отделения сероводородных ванн в) отделения углекислых ванн г) отделения грязеторфолечения д) отделения радоновых ванн.
099. Медсестра имеет право на денежную надбавку к основному окладу при выполнении следующего количества процедур УВЧ-терапии за смену а) 5 процедур б) 8 процедур в) 10 процедур г) 12 процедур д) 15 процедур.
100. Работники всех подразделений ФТО имеют право на дополнительное питание, кроме работников а) отделения сероводородных ванн б) кабинета СВЧ-терапии в) отделения грязелечения сульфидно-иловыми грязями г) отделения радоновых ванн.
101. Эффективность применения физиотерапии можно определять, используя все перечисленные показатели, кроме а) процента охвата физиотерапией б) числа больных, выписанных с улучшением в) сокращения койко-дня лечения в стационаре г) сокращения

длительности листа временной нетрудоспособности д) увеличения длительности ремиссии заболевания.

102. Аттестация врачей проводится с учетом всех перечисленных показателей, кроме а) квалификации врача б) индивидуальных качеств врача в) выполнения должностных обязанностей г) соблюдения трудовой дисциплины д) наличия определенного стажа работы по аттестуемой специальности.

103. Для присвоения первой квалификационной категории врачу необходим стаж работы по физиотерапии а) 3 года б) 5 лет в) 7 лет г) 10 лет д) 15 лет.

104. Внедрение достижений физиотерапии по республиканскому плану является а) обязательной формой работы ФТО (ФТК) б) желательной формой работы ФТО (ФТК) в) проводится по усмотрению заведующего ФТО (ФТК) г) проводится согласно указаниям главного физиотерапевта области.

105. Составлять, запрашивать и представлять отчеты по работе ФТК, ФТО, не утвержденные ЦСУ РФ а) разрешается б) не разрешается в) можно по запросу главврача г) можно с разрешения профсоюза медработников.

Раздел 2

Механизмы действия лечебных физических факторов

001. Электрический шок - это а) вид материи, посредством которой осуществляется связь и взаимодействие между движущимися зарядами б) направленное движение носителей электрических зарядов любой природы в) смещение положительных и отрицательных зарядов, атомов и молекул под действием внешнего поля г) все перечисленное правильно.

002. Все относительно электрического поля правильно, кроме а) это вид материи б) оно непрерывно и бесконечно в) оно характеризуется напряженностью г) оно подчиняется законам механики д) оно должно быть однородным или неоднородным.

003. Единицей измерения силы тока в системе СИ является а) Ватт б) Ампер в) Вольт г) миллиметр д) Джоуль.

004. Постоянный ток подчиняется законам а) Ома б) Кирхгофа в) Ньютона г) Эйнштейна д) правильно а) и б).

005. Проводниками называются вещества, в которых а) возможно упорядоченное движение электрических зарядов б) возникает ток проводимости в) прохождение тока не сопровождается химическими изменениями вещества г) все перечисленное д) ничего из перечисленного.

006. Различают следующие виды поляризации диэлектрика, кроме одной а) электронной б) структурной в) ориентационной г) ионной д) механической.

007. Электропроводность тканей - это а) направленное движение ионов в растворе электролитов б) способность тканей проводить электрический ток в) явление распространения тока в среде г) изменение структуры тканей под действием тока.

008. Газовые среды относятся а) к проводникам б) к диэлектрикам в) к полупроводникам г) к сегнетоэлектрикам.

009. Наибольшей электропроводностью обладает а) роговой слой кожи б) кровь в) спинномозговая жидкость г) костная ткань д) правильно б) и в).

010. Электрическим зарядом называется а) электрический ток в газах б) совокупность явлений, сопровождающих значительный по величине электрический ток в газах (свечение, звуковые явления) в) ионный ток небольшой интенсивности г) правильно б) и в).

011. Искровой разряд является действующим фактором а) при индуктотермии б) при токах надтональной частоты в) при дарсонвализации г) при электрическом поле ультравысокой частоты д) правильно б) и в).

012. Электроды при проведении дарсонвализации представляют собой а) конденсатор б) трансформатор в) люминесцентные лампы г) электрод вихревых токов.

013. Потенциометр - это прибор, используемый в физиотерапевтических аппаратах для регулирования а) напряжения б) силы тока в) направления тока г) частоты импульсов электрического тока.

014. Напряжение электрического поля - это а) разность потенциалов между двумя точками поля б) величина, равная работе совершающей силами поля при перемещении единичного положительного заряда из одной точки в другую в) уровень потенциальной энергии г) правильно а) и б).

015. Сопротивление проводника а) прямо пропорционально его длине б) обратно пропорционально площади поперечного сечения проводника в) зависит от его природы г) измеряется в Омах д) все перечисленное правильно.

016. Магнитное поле характеризуют следующие векторные величины а) ток б) напряженность в) магнитная индукция г) сопротивление д) правильно б) и в).

017. Под электромагнитной индукцией подразумевают а) возбуждение электродвижущей силы в проводнике б) направленное колебательное движение зарядов в) необратимую потерю энергии г) верно только в.

018. С физической точки зрения магнитное поле - это а) вид материи, посредством которого осуществляется связь и взаимодействие между электрическими зарядами б) вид материи, посредством которого осуществляется связь и взаимодействие между движущимися зарядами и токами в) смещение полярности молекул или структурных группировок веществ.

019. Магнитная индукция измеряется а) в Ваттах б) в Теслах в) в Джоулях г) в Вольтах.

020. Наиболее точной характеристикой переменного тока следует считать а) это ток, периодически изменяющийся по величине и направлению б) это ток, возникающий в тканях под действием высокочастотного магнитного поля, образующегося внутри спирали в) это направленное движение электрических зарядов колебательного характера.

021. Простейшим усилителем напряжения является а) потенциометр б) трехэлектродная электронная лампа (триод) в) кенотрон г) конденсатор.

022. Для преобразования переменного тока одного напряжения в переменный ток другого напряжения используется а) выпрямитель б) резонатор в) трансформатор г) предохранитель.

023. Колебательный контур состоит а) из катушки индуктивности б) из конденсатора в) из сопротивления г) из потенциометра д) правильно а) и б).

024. Для поддержания незатухающих колебаний в колебательный контур вводят а) индикатор б) конденсатор в) генератор г) реостат.

025. Терапевтический контур - это колебательный контур а) индуктивно связанный с контуром генератора б) колебания, в котором являются вынужденными в) основанный на явлениях резонанса г) все перечисленное д) ничего из перечисленного.

026. Терапевтический контур содержит все перечисленные аппараты, кроме а) ИКВ-4 б) УВЧ-30 в) Ундинтерм г) Амплипульс-4 и УЗТ.

027. Согласно электромагнитной теории свет представляет собой а) электромагнитные волны очень малой длины волны, излучаемые атомами и молекулами б) электромагнитные колебания высокой частоты в) направленное движение электронов г) движение заряженных частиц в газовых средах.

028. Физическую сущность света составляет а) поток фотонов б) поток квантов в) магнитное поле г) электромагнитные волны д) все перечисленное, кроме в).

029. Световой волне присущи все следующие свойства, кроме а) рассеяния б) кавитации в) отражения г) преломления.

030. Объективной величиной (дозой) лазерного излучения является а) плотность потока мощности и энергии б) напряжение в) силы тока г) все перечисленное.

031. Упорядоченному распространению электромагнитных волн в пространстве и времени свойственно а) инфракрасное излучение б) ультрафиолетовое излучение в) лазерное излучение г) интерференционные токи.

032. Единицей измерения мощности в системе СИ является а) калория (Кал) б) Джоуль (Дж) в) Ватт (Вт) г) Герц (Гц).

033. Волной в физике называют а) распространение колебаний в среде б) периодически повторяющееся движение, при котором тело отклоняется то в одну, то в другую сторону от среднего положения в) движение разноименно заряженных частиц г) все перечисленное верно.

034. Волновое движение характеризуют все следующие величины, кроме а) периода б) длины волны в) фазы г) мощности и времени.

035. Единицей измерения длины волны оптического излучения является а) микрон б) нанометр в) ангстрем г) миллиметр.

036. Понятие "непрямой пьезоэлектрический эффект" предусматривает а) образование электрических зарядов на поверхности некоторых веществ при механической деформации б) механическую деформацию, возникающую под действием электрического тока в) распространение электромагнитных колебаний в среде.

037. Обратный пьезоэлектрический эффект лежит в основе генерации а) электромагнитного поля сверхвысокой частоты б) ультразвука в) тока надтональной частоты г) электрического поля ультравысокой частоты.

038. В физике под теплотой понимают а) форму движения материи, представляющую собой беспорядочное движение частиц, образующих вещество б) изменение внутренней энергии тела в) нагревание или охлаждение тел г) переход тела из твердого состояния в жидкое.

039. Наибольшие силы притяжения между молекулами развиваются а) в жидкости б) в газах в) в твердых телах г) в парах.

040. К методам физической терапии относят все перечисленные, кроме а) светолечебного б) электролечебного в) климатотерапии г) бальнеотерапии д) рефлексотерапии.

041. Электротерапия включает следующие разделы а) методы, основанные на использовании импульсных токов низкого напряжения и низкой частоты б) короткоимпульсная электроаналгезия в) методы, основанные на использовании токов высокой частоты г) индуктотерапия д) правильно а) и в).

042. К лечебным методам, основанным на использовании электрического поля, не относятся а) лазеротерапия б) франклинизация в) ультратонтерапия г) УВЧ-терапия д) правильно а) и в).

043. Энергия механических колебаний используется с лечебной целью а) в ультравысокочастотной терапии б) в вибротерапии и ультразвуковой терапии в) в аэроздольтерапии г) в флюктуоризации д) все перечисленное.

044. Энергия электромагнитных колебаний сверхвысокой частоты используется с лечебной целью а) в индуктотерапии б) в дарсонвализации в) в сверхвысокочастотной терапии г) в баротерапии д) в КВЧ-терапии.

045. К дистанционным методам физиотерапии относят а) гальванизацию б) диадинамотерапию в) УВЧ-терапию и аэроионотерапию г) ультразвуковую терапию.

046. К методам, сочетающим действие на организм физического фактора с одновременным введением лекарственного вещества в ткани, относятся все перечисленные, кроме а) электрофореза б) фенофореза в) индуктотермоэлектрофореза г) ванн минеральных д) диадинамофореза.

047. Воздействие электромагнитными волнами оптического диапазона, характеризующихся когерентностью, монохроматичностью, поляризованностью, относится а) к СВЧ-терапии б) к светолечению в) к ультратонтерапии г) к лазеротерапии д) к франклинизации.

048. К факторам, обладающим тепловым действием, относятся а) переменное и постоянное магнитное поле б) электрическое поле УВЧ в) аэроионы г) ток надтональной частоты д) правильно б) и г).

049. Теоретической основой физиотерапии являются а) идеи нервизма б) гуморальная теория в) "функциональная система" П.К.Анохина г) тепловое действие физических факторов д) правильно а) и в).

050. Под механизмом действия физических факторов понимают а) физическую природу действующего агента б) реакцию на него адаптивной системы в) способность тканей

поглощать привнесенную энергию г) тропность отдельных органов или тканей к данному фактору д) все перечисленное.

051. Первичная реакция организма, возникающая при поглощении энергии физического фактора, начинается а) с любой молекулы, группы молекул и, в первую очередь, молекул воды б) с окончаний афферентных нервных волокон в) с клеток коры головного мозга г) с органов кровообращения д) правильно а) и б).

052. В основе механизма действия минеральных вод и лечебных грязей лежат а) сложные влияния на организм температурного, химического и механического факторов б) местные сдвиги, вызванные непосредственно влиянием механического, температурного и химического факторов на кожные покровы и слизистые оболочки в) приспособительные реакции, развивающиеся по нервно-рефлекторному и гуморальному пути г) длительность курса лечения.

053. Основным субстратом поглощения энергии микроволн является а) кожа б) дипольные молекулы воды в) паренхиматозные органы г) мышцы д) меланин.

054. Электромагнитные волны оптического диапазона более всего поглощаются а) в поверхностных тканях (коже) б) в жидких средах в) в глубоколежащих тканях (мышцах) г) в костной ткани.

055. Под действием внешних факторов органические соединения в организме а) исчезают, превращаясь в совершенно новые структурные образования б) модифицируются в) конформируются г) сохраняют стабильную основную структуру д) правильно все, кроме а).

056. Модификация органических молекул при неизменности основы их скелета обусловлена всем перечисленным, кроме а) перераспределения энергии внутри макромолекул б) поворота отдельных групп химических элементов в) обратимой реакции некоторых атомов г) образования и исчезновения сопряженных связей д) превращения кислорода в воду.

057. Внутримолекулярные перестройки ведут а) к изменениям электрического и магнитного полей молекулы б) к преобразованиям в других молекулах в) к формированию целостных реакций организма г) к "специфическим" метаболическим и функциональным сдвигам в организме д) ко всему перечисленному.

058. Первичная реакция на действие физического фактора а) отличается от последующих реакций б) не отличается от последующих реакций в) является срочной адаптацией г) представляет долговременную адаптацию д) правильно а) и в).

059. Рефлекторная реакция на раздражение имеет все перечисленные особенности, кроме а) возникновения в пределах метамера, ткани которого подверглись раздражению б) распространения к близлежащим метамерам в) вовлечения в ответ вегетативной нервной системы г) может носить региональный или общий характер д) не зависит от силы раздражения.

060. Наиболее глубоко в ткани организма проникают а) энергии электромагнитных волн ультрафиолетового спектра б) энергии электромагнитных колебаний СВЧ (460 МГц) в) энергии электромагнитных волн инфракрасного спектра г) аэроионы д) ультразвуковые колебания.

061. Из перечисленных факторов выраженным регенераторным действием обладает а) флюктуирующий ток б) электрическое поле УВЧ в) гальванический ток г) переменное магнитное поле д) индуктотерапия.

062. Из тканей организма наиболее прозрачными для лазерного излучения являются а) кожа б) нервная ткань в) мышечная ткань г) паренхиматозные органы д) кровь.

063. Наибольшее поглощение энергии синусоидальных модулированных токов происходит а) в эпидермисе б) в роговом слое кожи в) в мышечном слое г) в нервных волокнах д) в лимфе.

064. Снижение исходно повышенного тонуса мозговых сосудов отмечается под действием а) синусоидальных модулированных токов б) эритемотерапии в) переменного магнитного поля г) лазеротерапии д) правильно а) и в).

065. Электрофизиологическая активность нервно-мышечного аппарата повышается под действием а) тока надтональной частоты б) диадинамических токов в) озокерита г) минеральных ванн д) электрического поля УВЧ.

066. Гальванический ток распространяется в организме а) по кровеносным сосудам и межклеточным щелям б) по нервным волокнам в) благодаря специфическим акцепторам г) по ходу кишечника.

067. Наиболее выраженным противовоспалительным действием обладает а) переменное магнитное поле б) ток Дарсонвала в) электромагнитное поле СВЧ г) аэроионы д) постоянное электрическое поле.

068. Выраженным обезболивающим действием не обладают а) диадинамические токи б) ток надтональной частоты в) синусоидальные модулированные токи г) электросон.

069. Разволокняющее и рассасывающее действие оказывает а) электрическое поле УВЧ б) ультразвук в) электромагнитное поле СВЧ г) гальванизация д) фонофорез.

070. При остром гнойном процессе с целью оказания противовоспалительного действия наиболее показаны а) аппликации озокерита б) диадинамические токи в) интерференционные токи г) электрические поля УВЧ д) электрофорез кальция.

071. После лучевой терапии наиболее целесообразно в комплексе лечебных мероприятий использовать а) эртермотерпию б) электромагнитное поле СВЧ в) гальванический ток и интерференционные токи г) радоновые ванны д) все перечисленное.

072. При туберкулезе с целью стимуляции общей и иммунологической неспецифической реактивности назначают все перечисленные процедуры, кроме а) диадинамических токов и ультразвука б) воздушных ванн в) ультрафиолетового облучения г) минеральных ванн.

073. При алкогольном опьянении реакция на УФ-облучение а) повышена б) обычная в) снижена г) отсутствует.

074. К специфическим реакциям, формирующимся в мышечной ткани под влиянием электромагнитного поля СВЧ (460 МГц), относятся а) повышение синтетических процессов б) повышение биоэлектрической активности в) снижение биоэлектрической активности г) снижение синтетических процессов д) правильно а) и в).

075. К наименее специфической ответной реакции организма на воздействие физическим фактором относят а) конформационные явления в белковых структурах б) температурный эффект в) свободнорадикальные изменения г) ионные процессы на мембране клетки.

076. Специфической реакцией действия световых излучений является а) изменение микроциркуляции б) повышение биоэлектрической активности в) снижение биоэлектрической активности г) свободно радикальные изменения д) нормализация процессов торможения и возбуждения в ЦНС.

077. Комплексное применение нескольких факторов предусматривает все перечисленное, кроме а) потенцирования действия одного из факторов б) устранения нежелательного эффекта одного из факторов в) воздействия на разные звенья патогенеза г) вычленения одного из факторов за счет подавления другого.

078. Основные правила комплексного использования лечебных физических факторов предусматривают все перечисленное, кроме а) абсолютно несовместимых процедур в физиотерапии не существует б) не рекомендуется в один день назначать более двух процедур в) в один день целесообразно проводить процедуры на одну и ту же рефлексогенную зону г) не целесообразно сочетать в один день факторы, близкие по своей физической природе д) на один участок не назначают две процедуры, вызывающие выраженное раздражение кожи.

079. В один день с общими процедурами можно совмещать все перечисленные, кроме а) электрофореза локально б) диадинамотерапии в) ультразвука г) аэрозольтерапии д) гальванического воротника по Щербаку.

080. Комплексная физиотерапия включает все изложенные принципы, исключая а) принцип синергизации б) принцип антагонизма в) принцип сенсибилизации г) принцип усиления местной реакции и аллергизации организма.

081. К процедурам синергического характера можно отнести все перечисленные, кроме а) электроргязелечения б) вакуумэлектрофореза в) индуктотермоэлектрофореза г) контрастных ванн д) душа-массажа.

082. Нецелесообразно комбинировать в один день с морскими купаниями все перечисленные процедуры, кроме а) грязевых аппликаций б) индуктотермии в) солнечных ванн г) влажных укутываний д) парового душа.

083. Детям раннего возраста физиотерапевтические процедуры назначают а) меньшей интенсивности и продолжительности б) большей продолжительности и интенсивности в) небольшим курсом (10-12 процедур) г) правильно а) и в).

084. При назначении детям физиотерапии принимают во внимание а) возраст б) состояние кожных покровов в) степень гипотрофии г) иммунологическую недостаточность д) все перечисленное.

085. При проведении физиотерапевтических процедур наиболее щадящие методики применяют детям а) недоношенным б) от 3 до 10 лет в) в период полового созревания г) новорожденным д) правильно все, кроме б).

Раздел 3

Применение изменяемой воздушной среды

001. Лекарственный аэрозоль - это а) физико-химическое состояние лекарственного вещества, представленное диспергированными частицами в дисперсной воздушной среде б) ингаляция распыленного лекарственного вещества в) лекарственное вещество для вдыхания.

002. Аэрозольные частицы величиной 4 мкм относятся а) к высокодисперсным б) к среднедисперсным в) к мелкокапельным г) к низкокапельным д) к крупнокапельным.

003. Аэрозольные частицы величиной 30 мкм относятся а) к высокодисперсным б) к среднедисперсным в) к мелкокапельным г) к низкокапельным д) к крупнокапельным.

004. Аэрозольные частицы величиной 150 мкм относятся а) к высокодисперсным б) к среднедисперсным в) к мелкокапельным г) к низкокапельным д) к крупнокапельным.

005. Аэрозоли характеризуются всеми перечисленными физико-химическими свойствами, кроме а) могут заполнять большой объем б) могут покрывать большую площадь в) обладают физической активностью к движению при величине 2 мкм г) обладают химической активностью, сохраняя основные лекарственные свойства вещества д) обладают способностью к теплообразованию

006. Аэрозоли с размером частиц 2-5 мкм могут инспирироваться до уровня а) альвеол и бронхиол б) бронхов I порядка в) трахеи и гортани г) носоглотки.

007. Аэрозоли с размером частиц 25-30 мкм могут инспирироваться до уровня а) альвеол и бронхиол б) бронхов I порядка в) трахеи и гортани г) носоглотки.

008. До бронхов I порядка могут инспирироваться аэрозоли с размером частиц а) 2-5 мкм б) 10 мкм в) 25-30 мкм г) 100 мкм.

009. До уровня носоглотки могут инспирироваться аэрозоли с размером частиц а) 2-5 мкм б) 10 мкм в) 25-30 мкм г) 100 мкм.

010. Снижающим действие лекарственного аэрозоля является все перечисленное, кроме а) выдыхания аэрозоля в окружающую среду б) низкой осаждаемости аэрозолей с дисперсностью 2 мкм и менее в) нестабильности крупнодисперсных аэрозолей г) активного всасывания аэрозолей слизистой оболочкой дыхательных путей д) повышенного остаточного объема легких.

011. В аэрозольтерапии учитываются все перечисленные параметры аэрозоля, кроме а) температуры б) pH в) концентрации лекарств г) органолептических свойств д) диссоциации раствора.

012. Метод аэрозольтерапии учитывает следующие моменты а) функцию мерцательного эпителия повышает слабокислая или слабощелочная среда б) активность мерцательного эпителия повышает температура аэрозоли в пределах 36-38°C в) аэрозоли адекватной температуры способствуют разжижению слизи, мокроты г) все перечисленные.

013. При назначении аэрозольтерапии следует учитывать, что а) аэрозоли горького вкуса, неприятного запаха отрицательно влияют на артериальное давление, общее самочувствие, могут вызвать головную боль, нежелание принимать процедуры б) высокие концентрации ряда веществ, такие как бикарбонат натрия (выше 35%), натрия хлорид (выше 3-5 г/л), угнетают функцию мерцательного эпителия в) правильно а) и б) г) ни то, ни другое.

014. В основе механизма действия аэрозолей лежат а) рефлекторные реакции с рецепторов слизистой дыхательных путей б) всасывание лекарств в) поступление в лимфатическую и кровеносную систему бронхолегочного аппарата г) прямое поступление в зону патологического или воспалительного процесса д) все перечисленное.

015. Понятие "ингаляции" относится а) к методу лечения б) к лечебной процедуре в) к лечебному фактору г) ко всему перечисленному.

016. Метод аэрозольтерапии показан для лечения всех перечисленных заболеваний, кроме а) туберкулеза органов дыхания б) неспецифических заболеваний легких, бронхов в) острых и хронических заболеваний носоглотки г) профессиональных заболеваний органов дыхания д) заболеваний почек и мочевыводящих путей.

017. Противопоказаниями для аэрозольтерапии следует считать все перечисленные заболевания, кроме а) гигантских каверн б) буллезной эмфиземы легких в) острого периода спонтанного пневмоторакса г) перикардита д) ИБС, стенокардии напряжения II функционального класса.

018. Для проведения процедуры аэрозольтерапии применяют а) разовую дозу фармакологического препарата б) суточную дозу фармпрепарата в) дозу фармпрепарата меньше разовой дозы г) дозу фармпрепарата больше высшей разовой дозы.

019. Лекарственные аэрозоли можно генерировать с помощью всего перечисленного, кроме а) пневматических аппаратов б) ультразвуковых аппаратов в) паровых аппаратов г) термоэмиссионных аппаратов.

020. Процедуры аэрозольтерапии можно проводить по всем перечисленным методикам, кроме а) индивидуальной ингаляции б) групповой (камерной) ингаляции в) применения загубников (мундштуков), масок г) дистанционного воздействия без дополнительных систем (масок, загубников) д) искусственной вентиляции легких.

021. Аппараты аэрозольтерапии по правилам техники безопасности требуют а) заземления б) экранирования в) использования защитных очков для пациентов г) размещения в отдельном изолированном помещении.

022. Больному хроническим бронхитом, страдающему кашлем с вязкой густой мокротой, целесообразна ингаляция всеми перечисленными препаратами, кроме а) бикарбоната натрия б) йодида калия в) папаверина г) отвара мать-и-мачехи.

023. Больному хронической пневмонией с обструктивным синдромом гиперсекреторного типа показана ингаляция а) пенициллина б) хлорида кальция в) эвкалиптового и ментолового масла г) сока чеснока.

024. Больному с обострением гнойного риносинусита показана ингаляция всеми перечисленными препаратами, кроме а) диоксицина б) минеральной воды типа "Боржоми" в) масла вазелинового г) гидрокортизона д) йодида калия.

025. Аэрозольтерапия совместима в одном курсе лечения со всеми перечисленными методами, кроме а) электрофореза б) индуктотермии в) теплолечения г) бальнеотерапии д) аэроионотерапии.

026. С целью потенцирования действия лекарственных препаратов аэрозоля, возможно проведение аэрозольтерапии с воздействием на грудную клетку всех перечисленных физиотерапевтических процедур, кроме а) индуктотермии б) гальванизации в) ультразвука г) сверхвысокочастотной терапии д) дарсонвализации.

027. При написании назначения тепловлажной ингаляции в форме N 044/У указывают все перечисленное, кроме а) названия раствора б) количества раствора на одну ингаляцию с учетом типа ингалятора в) продолжительности ингаляции г) порядка проведения процедур - ежедневно или через день, курс лечения д) температуры раствора.

028. Электроаэрозоли от аэрозолей отличаются тем, что а) аэрозольные частицы имеют принудительный дополнительный униполярный заряд б) аэрозольные частицы имеют положительные и отрицательные заряды в) аэрозольные частицы не имеют электрического заряда, но находятся во внешнем электрическом поле.

029. Для лечебного использования приняты электроаэрозоли а) отрицательно заряженные б) положительно заряженные в) нейтральные.

030. Отрицательно заряженные аэрозоли оказывают все перечисленные действия, кроме а) гипотензивного б) бронхолитического в) десенсибилизирующего г) противовоспалительного д) гиперкоагулирующего.

Раздел 4

Применение лечебных механических колебаний

001. В методе баротерапии используют все перечисленные факторы, кроме а) повышенного атмосферного давления б) гидростатического в) теплового г) пониженного атмосферного давления.

002. Механизм действия барокамеры основан на периодическом изменении давления, что вызывает ответную реакцию организма в виде а) улучшения притока крови к тканям б) улучшения оттока крови и лимфы в) улучшения метаболизма тканей г) увеличения диффузационной площади транскапиллярного обмена д) все перечисленное.

003. Для местной баротерапии используют следующую аппаратуру а) ГР-2 б) ГК-3 в) барокамеру Кравченко г) УЭИ-І.

004. Местная барокамера показана при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) эндартериита I и II стадий б) острых воспалительных заболеваний сосудов (тромбофлебит и др.) в) болезни Рейно г) обширных ожогов конечностей.

005. Барокамера Кравченко противопоказана а) при тромбофлебите поверхностных и глубоких вен голени и бедра б) при флегботорбозе в) при слоновости г) при выраженном расширении вен и трофических язвах д) при всех перечисленных заболеваниях.

006. В барокамере Кравченко возможно создание минимального давления в камере с помощью воздушного насоса, равного а) 66.7 кПа б) 55.2 кПа в) 150.2 кПа г) 113.3 кПа.

007. В барокамере Кравченко возможно создание максимального давления в камере с помощью воздушного насоса, равного а) 55.2 кПа б) 66.7 кПа в) 113.3 кПа г) 150.2 кПа.

008. Воздух в камере до начала процедуры подогревают а) до 42-45°C б) до 20-25°C в) до 38-40°C г) до 26-35°C.

009. Продолжительность процедуры в барокамере в течение курса увеличивается а) до 2-5 мин б) до 10-30 мин в) до 35-40 мин г) до 60-90 мин.

010. Оптимальное количество процедур в барокамере составляет а) 5-10 б) 15-20 в) 21-28 г) 30-40.

011. При оформлении назначений процедуры в барокамере Кравченко необходимо указывать а) область воздействия б) температуру, время воздействия в) степень разряжения в начале и в конце лечения г) частоту повторения и количество процедур д) все перечисленное.

012. При использовании вибрационной ванны на организм человека воздействуют одновременно следующие факторы а) механический (вибрации водяных волн) б) температурный в) гидростатический г) химический д) все перечисленные.

013. При применении вибрационных ванн терапевтическое действие осуществляется а) через нейрогуморальные реакции с участием гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы б) через свертывающую систему крови в) через одноэлектролитный обмен г) через гемодинамику д) через все перечисленные.

014. Вибрационные ванны показаны а) при остеохондрозе б) при травмах опорно-двигательного аппарата в) при хронической неспецифической пневмонии г) при хроническом атоническом колите д) при всех перечисленных заболеваниях.

015. Вибрационные ванны противопоказаны а) при выраженном атеросклерозе б) при гипертонической болезни IIБ стадии в) при резко выраженных формах невроза г) при тромбофлебите д) при всем перечисленном.
016. В вибрационных ваннах используются механические колебания с частотой а) 5-20 Гц б) 25-30 Гц в) 10-200 Гц г) 300-400 Гц.
017. Для вибрационных ванн используют следующие аппараты а) "Волна-1", "Волна-2" б) Лаз-4, Лаз-5 в) Ионозон г) ВОД-38.
018. При проведении общих вибрационных ванн рекомендуемая температура воды а) 30-32°C б) 33-34°C в) 35-38°C г) 37-40°C.
019. При проведении вибрационных ванн длительность процедуры составляет а) 5-7 мин б) 8-15 мин в) 16-20 мин г) 21-30 мин.
020. При проведении местных вибрационных ванн рекомендуемая температура воды а) 28-30°C б) 31-33°C в) 34-36°C г) 37-40°C
021. При подводном вибрационном массаже возможно применение всех перечисленных методик, кроме а) стабильной б) лабильной в) стабильно-лабильной г) контактной.
022. Для вибромассажа применяются все перечисленные аппараты, кроме а) вибромассажа б) автомассажера "Тонус" в) "Чародея" г) "Потока-1".
023. Для общей вертикальной вибротерапии используют все перечисленные устройства, кроме а) ВП-70 б) ВС-70 в) ВСЧ г) ИКВ-4.
024. Показаниями к вертикальной вибротерапии являются а) гипертоническая болезнь IIА стадии б) беременность в) уретролитиаз г) спленомегалия.
025. Вертикальная вибротерапия противопоказана а) при выраженной атонии мочевых путей б) при калькулезном холецистите в) при заболеваниях центральной и периферической нервной системы в период обострения г) при остром пиелонефrite д) при всем перечисленном.
026. Общая вертикальная вибротерапия при уретролитиазе оказывает все перечисленные воздействия, кроме а) механического (встряхивания) б) усиления биоэлектрической активности мочеточников в) ускорения отхождения камней г) способствует лизису камней.
027. При проведении вертикальной вибротерапии используют а) амплитуду колебаний 2-4 мм и частоту 7-15 Гц б) амплитуду колебаний 8-10 мм и частоту 20-30 Гц в) амплитуду колебаний 2-4 мм и частоту 20-30 Гц г) амплитуду колебаний 8-10 мм и частоту 7-15 Гц.
028. Продолжительность процедуры общей вертикальной вибротерапии составляет а) 10-20 мин (с постепенным увеличением продолжительности) б) 5-8 мин в) 20-30 мин (с постепенным увеличением продолжительности) г) 1-2 мин.
029. При неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника с помощью аппарата "Чародей" процедуру проводят а) на болевые точки б) на биологически активные точки в) на шейном уровне с частотой 50-75 Гц г) на пояснично-крестцовом уровне в частотой 10-25 Гц д) на всех перечисленных точках.
030. При остеохондрозе в стадии регресса вибромассажа на аппарате "Чародей" сочетают а) с радоновыми ваннами б) с сероводородными ваннами в) с минеральными ваннами г) с тепловыми процедурами до 38-39°C д) со всем перечисленным.
031. При назначении вибрационной ванны в рецепте указывают а) частоту колебаний б) температуру воды в) время воздействия г) частоту повторения и количество процедур на курс д) все перечисленное.
032. Основными видами лечебного массажа являются все перечисленные, кроме а) местного б) сегментарно-рефлекторного в) точечного рефлекторного г) вибрационного.
033. Основными видами аппаратного массажа являются все перечисленные, кроме а) точечного рефлекторного б) вибрационного в) вакуумного г) подводного душа-массажа.
034. Механизм действия лечебного массажа включает все перечисленное, кроме а) нервно-рефлекторного б) гуморального в) нейроэндокринного г) электрохимического.
035. Основными эффектами в лечебном действии массажа являются все перечисленные, кроме а) антиспастического б) трофического в) антиаллергического г) сосудорасширяющего.

036. Для назначения массажа показаны все перечисленные заболевания, за исключением а) острого гнойного процесса б) остеохондроза позвоночника в) неврастении г) мышечных контрактур.

037. Назначение массажа противопоказано при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) острого остеомиелита б) бронхиальной астмы в межприступном периоде в) пиодермии г) острого болевого синдрома.

038. Основными приемами массажа являются все перечисленные, кроме а) поглаживания б) растирания в) вытяжения г) разминания д) вибрации.

039. Процедуру массажа всегда начинают с приема а) растирания б) поглаживания в) разминания г) вибрации.

040. Завершающим приемом при окончании процедуры массажа является а) вибрация б) разминание в) растирание г) поглаживание.

041. При общем физическом утомлении используют все перечисленные приемы массажа, кроме а) поглаживания б) растирания в) вибрации г) разминания.

042. Проведение массажа при инфаркте миокарда в период больничного лечения включает воздействия на все перечисленные области, за исключением а) нижних конечностей б) области сердца в) верхних конечностей г) мышц спины.

043. Назначение массажа на одну область в один день совместимо со всеми перечисленными физическими факторами, кроме а) ультразвука б) ультрафиолетовой эритемы в) микроволновой терапии г) грязелечения.

044. Действующим фактором в ультразвуке является а) постоянный ток б) импульсный ток в) механическая энергия г) электромагнитные колебания.

045. Из перечисленных аппаратов для ультразвуковой терапии не применяются а) УТП-ИМ б) УЗ-Т5 в) ЛОР-3 г) АСБ-2.

046. Аппарат УЗТ-101 выполнен по классу защиты а) ОI б) I в) II г) III.

047. Физической единицей измерения ультразвуковой энергии является а) Ампер б) микрон в) Ватт г) Вольт.

048. Глубина распространения ультразвуковой энергии в основном зависит а) от частоты и длины волны б) от интенсивности в) от плотности ткани г) от длительности воздействия.

049. Физическую сущность ультразвука составляют а) поток квантов б) электромагнитные волны в) ток высокой частоты г) механические колебания.

050. Частота ультразвуковых колебаний в аппарате УЗТ-101 составляет а) 880 кГц б) 1000 кГц в) 1600 кГц г) 2640 кГц.

051. Частота ультразвуковых колебаний в аппарате УЗТ-31 составляет а) 880 кГц б) 1000 кГц в) 1600 кГц г) 2640 кГц.

052. Максимально допустимая длительность ультразвуковой процедуры при воздействии на несколько полей составляет а) 5 мин б) 10 мин в) 15 мин г) 20 мин.

053. Для проверки точности работы ультразвуковых аппаратов предназначен а) ИМУ-3 б) АСБ-2 в) АСМ-2 г) УЗИ-I.

054. Назначать ультразвук детям можно с возраста а) 2 месяцев б) 1 года в) 3 лет г) 5 лет.

055. Из перечисленных утверждений верно все, кроме а) ультразвук повышает проницаемость тканевых структур б) ультразвук является фактором фотодинамического воздействия в) физико-химическое действие ультразвука связано с образованием биологически активных веществ (гистамин, серотонин и др.) г) ультразвук вызывает усиление противоплазматических микропотоков в клетках.

056. Из приведенных утверждений верно все, кроме а) выходная мощность ультразвука зависит от площади ультразвукового излучателя (вибратора) б) максимальное число полей озвучивания при одной ультразвуковой процедуре не превышает трех в) импульсный ультразвук имеет преимущества для воздействия при рубцово-спаечных процессах г) воздействие ультразвуком при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки проводится тремя полями.

057. Назначение ультразвука на одну и ту же область в один день совместимо со всеми перечисленными физическими факторами, кроме а) грязевых аппликаций б) электрофореза лекарственных веществ в) ДМВ-терапии г) УФО в эритемной дозе.

058. Для проведения ультразвуковой терапии показаны все перечисленные заболевания, кроме а) неврита лицевого нерва с начальными признаками контрактуры, сроком заболевания 1.5 месяца б) рефлюкс-эзофагита, дисфагической формы в) травматического неврита правого локтевого нерва, сроком после травмы 15 дней г) шейного остеохондроза, плече-лопаточного париартроза.

059. При назначении ультразвуковой терапии определены следующие условия: 1) ультразвук паравертебрально на поясничный отдел позвоночника двумя полями, режим импульсный, 0.4-0.6 Вт/см², 5-6 мин на каждое поле, ежедневно, N5 (10) 2) ультразвук паравертебрально на уровне С4-Д2, четырьмя полями, 0.2-0.4 Вт/см², режим импульсный, по 2-3 мин на каждое поле, ч/д, N10. 3) ультразвук на область тазобедренного сустава, интенсивность 0.6 Вт/см², режим непрерывный, 8-10 мин, ч/д, N10 4) ультразвук на челюстную область с двух сторон, 0.2 Вт/см², режим непрерывный, стабильно по 3 мин, ч/д, N10 5) ультразвук на правую половину лица и область сосцевидного отростка, интенсивность 0.1-0.2 Вт/см², режим непрерывный, лабильно, 3-5 мин, ежедневно, N8 а) правильно 1, 2 и 3 б) правильно 2, 3, 4 в) правильно 3, 4 и 5 г) правильно 1, 4 и 5.

060. Устройством, используемым для проведения воздействия ультразвуком, является а) индуктор б) электрод в) рефлектор г) излучатель.

061. Выбор интенсивности при ультразвуковом воздействии зависит от всех перечисленных параметров, кроме а) возраста б) толщины подкожно-жирового слоя в) области воздействия г) количества процедур на курс лечения д) площади излучателя.

062. При оформлении назначения ультразвуковой процедуры указываются все параметры, кроме а) времени воздействия б) интенсивности в) силы тока г) режима д) количества процедур.

063. Апробированы для фонофореза все перечисленные препараты, кроме а) анальгина б) гидрокортизона в) антропина г) апрессина.

064. Из перечисленных параметров ультразвука оптимальными для фонофореза признаны а) интенсивность 1 Вт/см² б) режим непрерывный в) режим импульсный г) аппараты, работающие на частоте 880 кГц д) правильно б) и г).

Раздел 5 **ЭЛЕКТРОЛЕЧЕНИЕ**

001. Действующим фактором в методе гальванизации является а) переменный ток малой силы и высокого напряжения б) постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы в) постоянный импульсный ток низкой частоты, малой силы г) ток высокой частоты и напряжения.

002. Для гальванизации используются все перечисленные аппараты, кроме а) Поток-1 б) ГР-2 в) ГК-2 г) АСБ-2.

003. Аппарат Поток-1 изготовлен по классу защиты а) ОI б) I в) II г) III.

004. К приспособлениям, используемым для подведения тока при гальванизации, относятся а) излучатели б) электроды в) конденсаторные пластины г) индукторы.

005. Гидрофильтры прокладки для электродов готовятся из всех перечисленных материалов, кроме а) марли б) фланели в) байки г) шерсти.

006. Согласно требованиям толщина гидрофильтрной прокладки в электроде должна составлять а) 0.5-1 см б) 1.1-1.5 см в) 1.6-2 см г) 2.1-3 см.

007. Фиксация электродов на теле осуществляется всеми способами, кроме а) лейкопластыря б) бинтования в) мешочка с песком г) тяжести тела.

008. Токонесущая часть пластинчатого электрода может быть изготовлена из всех перечисленных материалов, кроме а) свинца б) углеродистой ткани в) станиоля г) железа.

009. Максимальная продолжительность процедуры местной гальванизации составляет а) 3-5 мин б) 6-10 мин в) 15-20 мин г) 20-30 мин.
010. Из нижеперечисленных тканевых образований наиболее высокой электропроводностью обладают все перечисленные, кроме а) крови б) мышечной ткани в) костной ткани г) паренхиматозных органов.
011. Явлению катэлектрона свойственно а) повышение содержания гистамина в тканях б) снижение активности холинэстеразы и содержания хлора в) повышение возбудимости нервной и мышечной тканей г) уплотнение клеточных оболочек д) все перечисленное.
012. Явлению анэлектрона свойственно а) снижение активности гистамина в тканях б) повышение активности холинэстеразы и содержания хлора в) снижение возбудимости нервной и мышечной тканей г) разрыхление, гидратация клеток д) все перечисленное.
013. Оптимальная концентрация большинства препаратов для лекарственного электрофореза составляет а) от 0.5 до 1% б) от 2 до 5% в) от 10 до 15% г) 20% и более.
014. В качестве растворителя для фермента "лидаза" служит а) физиологический раствор б) дистиллированная вода в) ацетатный буфер г) дистиллированная вода, подкисленная до pH=5 д) правильно в) и г).
015. В качестве растворителя для ферментов трипсин и химотрипсин служит а) дистиллированная вода в глазной практике б) дистиллированная вода, подкисленная до pH=5 в) боратный буфер г) ацетатный буфер д) правильно а) и в).
016. Оптимальным растворителем для аспирина является а) физиологический раствор б) дистиллированная вода в) ДМСО (димексид) г) боратный или ацетатный буфер.
017. При электрофорезе аспирина из раствора ДМСО активным электродом является а) положительный (анод) б) отрицательный (катод) в) оба электрода.
018. Сложные лекарственные вещества (белки, ферменты и др.) из щелочных растворов вводятся а) с положительного полюса (анод) б) с отрицательного полюса (катод) в) с обоих полюсов.
019. Сложные лекарственные вещества (белки, ферменты и др.) из подкисленных растворов вводятся а) с положительного полюса (анод) б) с отрицательного полюса (катод) в) с обоих полюсов.
020. Для электрофореза из среды ДМСО (димексида) используют все перечисленные лекарственные вещества, кроме а) аспирина б) анальгина в) лидазы г) гепарина.
021. Применение ДМСО (димексида) ограничивается при всем перечисленном, кроме а) заболевания почек б) беременности в) заболеваний суставов г) в детской практике.
022. Биофизические эффекты от действия гальванического тока включают все перечисленные, кроме а) изменения ионной концентрации б) возникновения поляризационных токов в) явления катэлектрона г) образования свободных радикалов.
023. Максимально допустимая плотность тока при гальванизации на рефлекторно-сегментарные зоны составляет а) 0.01-0.05 mA/cm² б) 0.01 mA/cm² в) 0.2 mA/cm² г) 0.3 mA/cm².
024. Максимально допустимая плотность тока при локальных воздействиях гальваническим током составляет а) 0.03-0.1 mA/cm² б) 0.2 mA/cm² в) 0.3 mA/cm² г) 0.4 mA/cm².
025. При плотности тока 0.05 mA/cm² и площаи электродов по 100 см² сила тока составляет а) 1 mA б) 5 mA в) 10 mA г) 20 mA.
026. При плотности тока 0.1 mA/cm², площаи электродов 1-го - 200 см², 2-го - раздвоенного по 50 см² сила тока составляет а) 2 mA б) 10 mA в) 20 mA г) 40 mA.
027. К методикам преимущественно рефлекторно-сегментарного воздействия относятся все перечисленные, кроме а) полумаски Бергонье б) гальванического воротника по Щербаку в) по Келлату - Знамовскому г) гальванических "трусов" по Щербаку.
028. К методикам общего воздействия относятся а) по Вермелю б) лобно- затылочная в) четырехкамерная гальваническая ванна г) только а) и в) д) все перечисленные.
029. При общей методике электрофореза (по Вермелю) электроды располагаются а) на кистях рук и стопах б) в области шеи и голенях в) в межлопаточной области г) в межлопаточной области и на голенях.

030. Из нижеперечисленных лекарственных веществ к спазмолитическим не относятся а) дигидропиридин б) папаверин в) эуфиллин г) пенициллин.
031. Проведение лекарственного электрофореза несовместимо для назначения в один день на одну и ту же область а) с ультразвуком б) с ультрафиолетовым облучением в эритемной дозе в) с парафином г) с микроволнами.
032. Гальванизация и лекарственный электрофорез по методике общего воздействия несовместимы для назначения в один день со всеми перечисленными процедурами, кроме а) общих минеральных ванн б) электросна в) общих ультрафиолетовых облучений г) местной грязевой аппликации.
033. Из нижеперечисленных заболеваний для гальванизации показаны все перечисленные, кроме а) острого гнойного среднего отита б) хронического гепатохолецистита вне обострения в) экземы в стадии ремиссии г) травматического неврита лучевого нерва в стадии восстановления.
034. Из нижеперечисленных заболеваний гальванизация противопоказана при всем перечисленном, кроме а) индивидуальной непереносимости гальванического тока б) пиодермии в) расстройства кожной чувствительности г) гипертонической болезни I стадии.
035. Лекарственный электрофорез показан при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) болезни Бехтерева средней активности б) обострения хронического артрозо-артрита плечевого сустава в) иридоциклита острой стадии г) травматической энцефалопатии, эпилепсии.
036. Из нижеперечисленных утверждений верно все, кроме а) гальванического тока, повышающего чувствительность тканей к действию лекарственных веществ б) оротата калия, относящегося к препаратам, используемым для электрофореза в) предварительного воздействия ультразвуком, повышающего проницаемость кожи для лекарственных веществ, вводимых электрофорезом г) гальванического тока, оказывающего бактериостатическое действие.
037. Постоянный ток используется а) в гальванизации б) в флюктуоризации в) в дарсонвализации г) в франклинизации.
038. К внутритканевым способам лекарственного электрофореза относятся а) полостной электрофорез б) гальванизация после предварительного внутривенного введения лекарственного вещества в) гальваногрязь г) электроакупунктура.
039. При написании рецепта для назначения лекарственного электрофореза на клише необходимо обозначить а) область наложения электродов б) концентрацию лекарственного вещества в) площадь электродов г) полярность электродов д) все перечисленное.
040. В нижеперечисленных вариантах оформления назначения гальванизации и лекарственного электрофореза верны все, кроме а) 2% магния - электрофореза по методике общего воздействия, N5 б) 2% кальция - электрофореза эндоназально, сила тока 0.5-1 мА, 10-15 мин, ч/д, N3 (10) в) гальванического воротника по Щербаку, сила тока до 6 до 16 мА, время от 6 до 16 мин, (+2 мА 2 мин, через каждую процедуру), ежедневно, N5 (12) г) электрофореза 2% раствора но-шпы на воротниковую зону, сила тока 15-20 мА, ежедневно, N5 (15).
041. При флюктуоризации используют а) низкочастотный переменный ток б) постоянный ток низкого напряжения в) высокочастотный импульсный ток г) апериодический, шумовой ток низкого напряжения.
042. В названии тока, применяемого в методе флюктуоризации, правильными можно считать все перечисленные термины, кроме а) флюктуирующего б) широкополосного в) апериодического г) синусоидального.
043. При использовании метода флюктуоризации применяют токи, имеющие частоту колебаний а) 100 Гц б) 5000 Гц в) 2.5 кГц г) 10-20 кГц.
044. Длительность периода флюктуирующего тока составляет а) 0.1 мс б) 1 мс в) 5 мс г) 10 мс д) не имеет постоянной величины.

045. Для воздействия флюктуирующими токами могут быть использованы все перечисленные аппараты, кроме а) АСБ б) АСБ-1 в) ФС-100-И г) АЛИМП.
046. Аппараты для воздействия флюктуирующими токами имеют класс защиты а) ОI б) I в) II г) III д) правильно в) и г).
047. Для воздействия флюктуирующими токами применяют электроды в виде а) свинцовых пластин б) конденсаторных пластин в) индукторов г) излучателей.
048. Для лечебного воздействия могут быть применены все перечисленные формы флюктуирующего тока, кроме а) двухполярного симметричного б) двухтактного непрерывного в) двухполярного несимметричного г) однополярного шумового.
049. По характеристике действия к переменным токам, генерируемым аппаратами-флюктуоризаторами, может быть отнесен а) однополярный шумовой ток б) двухполярный несимметричный в) двухполярный симметричный г) все перечисленные.
050. По характеристике действия к постоянным токам, генерируемым аппаратами-флюктуоризаторами, может быть отнесен а) однополярный шумовой ток б) двухполярный симметричный в) двухполярный несимметричный г) все перечисленные.
051. Флюктуирующие токи могут быть использованы для электрофореза, если применить а) однополярный шумовой ток б) двухполярный симметричный в) двухполярный несимметричный г) все перечисленные.
052. Интенсивность воздействия флюктуирующими токами зависит от формы тока и силы тока, измеряемой миллиамперметром. При этом к малой дозе относят плотность тока а) 0.01-1 mA/cm^2 б) 2 mA/cm^2 в) 10 mA/cm^2 г) 15 mA/cm^2
053. К средней дозе относят плотность флюктуирующего тока а) 0.01-1 mA/cm^2 б) 1-2 mA/cm^2 в) 3-5 mA/cm^2 г) 5-10 mA/cm^2
054. К большой дозе относят плотность флюктуирующего тока а) 1-2 mA/cm^2 б) 2-3 mA/cm^2 в) 4-6 mA/cm^2 г) 7-10 mA/cm^2
055. В основе лечебного действия флюктуализации лежат все перечисленные изменения в тканях, кроме а) пролиферации клеток ретикуло-эндотелиальной системы б) ускорения reparативных процессов в ране в) рассасывания воспалительных инфильтратов г) альтернативно-деструктивных изменений.
056. Флюктуирующие токи способны вызывать все перечисленные эффекты, кроме а) аналгезирующего б) дегидратационного в) противовоспалительного г) сосудосуживающего.
057. Флюктуирующие токи применяют с лечебной целью при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) неврита лицевого нерва б) неврита языко-глоточного нерва в) остеохондроза шейного и крестцового отдела позвоночника г) гипертонического криза.
058. Электрофорез различных лекарственных средств флюктуирующими токами применяется при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) язвенной болезни 12-перстной кишки и желудка б) воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин в) плекситов г) острой пневмонии д) воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
059. Флюктуирующие токи можно включать в комплекс со всеми перечисленными ниже физическими факторами, кроме а) аэрозольтерапии б) теплолечения в) инфракрасного излучения г) синусоидального модулированного тока д) электрического поля УВЧ.
060. Флюктуирующие токи несовместимы со всеми физическими факторами, кроме а) УФ-излучения при воздействии на одну область б) гальванизации той же области в) диадинамического тока г) индуктотермии той же области д) амплимпульстерапии.
061. Генератором токов надтональной частоты являются а) аппарат Ундартерм б) аппарат Эндотерм в) аппарат Ультратон г) аппарат Луч-II.
062. Терапия током надтональной частоты - физиотерапевтический метод, основанный на применении а) высокочастотного тока высокого напряжения и небольшой силы б) синусоидального непрерывного тока высокого напряжения и небольшой силы в) непрерывного тока малой силы и напряжения г) низкочастотного импульсного тока.

063. В отличие от токов Дарсонвала ток надтональной частоты характеризуется а) большей силой тока б) меньшим напряжением в) меньшей силой тока г) большим напряжением д) правильно а) и б).

064. Воздействие током надтональной частоты осуществляется с помощью а) индукторов б) электродов в) конденсаторных пластин г) излучателей.

065. Физиологическое и лечебное действие ультратонтерапии обусловлено всеми перечисленными характеристиками, кроме а) тихого искрового разряда б) синусоидального высокочастотного тока в) эндогенного тепла г) электромагнитного поля.

066. Ток надтональной частоты оказывает на организм все перечисленные влияния, кроме а) бактерицидного б) противовоспалительного в) стимуляции нервно-мышечного аппарата г) противоотечного.

067. Под влиянием тока надтональной частоты происходит а) улучшение микроциркуляции б) улучшение венозного оттока в) понижение reparативной активности тканей г) повышение регенеративной функции ткани д) все перечисленное, кроме в).

068. При назначении ультратонтерапии в текстовой части рецепта указывают все перечисленное, кроме а) области воздействия б) интенсивности в) силы тока г) продолжительности процедуры.

069. Применение ультратонтерапии показано при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) хронической экземы б) нарушений менструальной функции (гипоменструального синдрома) в) саркоматоза г) местных гнойновоспалительных процессов.

070. В стоматологии лечение током надтональной частоты эффективно при всех перечисленных заболеваниях, исключая а) периоститы б) артрит височно-нижнечелюстного сустава в) лейкоплакию г) парадонтоз.

071. В педиатрии ток надтональной частоты применяют при перечисленных заболеваниях, кроме а) кефалогематомы б) цистита в) келлоидных рубцов г) гнойного мастита (после вскрытия очага в 1 сутки).

072. Ниже приведены прописи назначения терапии током надтональной частоты. Какая из них неверна? а) ТНЧ-терапия на правую половину лица по ходу ветвей тройничного нерва, лабильно, грибовидным электродом Д - 5 см, 4-5 ступень, 8-10 мин, ежедневно N3 (6) б) ТНЧ-терапия ректально, стабильно, электрод Д - 10 см, глубина введения 4-6 см, 2-3 ступень, 10 мин, ежедневно N8 (3) в) ТНЧ-терапия, стабильно, электрод Д - 5 см, 5 ступень, ежедневно N10.

073. Терапия током надтональной частоты совместима в один день на разных участках со всеми перечисленными ниже физиотерапевтическими методами, кроме а) электромагнитного поля сверхвысокой частоты (460 МГц) б) ультразвука в) токов Дарсонвала г) ультрафиолетового облучения.

074. Токи надтональной частоты можно назначать а) с первых дней жизни б) не ранее 3 лет в) продолжительностью от 10-20 мин г) продолжительностью не более 5 мин д) верно а) и в).

075. Воздействие током надтональной частоты осуществляется всеми перечисленными способами, кроме а) лабильно б) стабильно в) контактно г) с зазором 3-5 см д) накожно и ректально.

076. В методе лечебного воздействия, называемом "дарсонвализация", применяют а) переменное электрическое поле б) низкочастотный переменный ток в) постоянный ток низкого напряжения г) переменный высокочастотный импульсный ток высокого напряжения и малой силы.

077. При использовании дарсонвализации применяют максимальные напряжения а) в 5 В б) в 10 В в) от 5 кВ до 15 кВ г) в 20 кВ д) в 50 кВ.

078. При дарсонвализации сила тока составляет а) 5 мА б) 10 мА в) 0.2-0.3 мА г) 1 А д) 2 А

079. В методе дарсонвализации применяют высокочастотный ток в диапазоне а) 5000 Гц б) 110 кГц в) 50 Гц г) 13.56 мГц д) 460 мГц.

080. Ток в методе дарсонвализации имеет частоту импульсов, равную а) 10 Гц б) 50 Гц в) 80 Гц г) 100 Гц д) 200 Гц.

081. Для воздействия током Дарсонвала используют а) Минитерм б) Искра-І в) ИКВ-4 г) Сним-І.
082. Аппарат для дарсонвализации по технике безопасности соответствует классу защиты а) ОІ б) І в) ІІ г) ІІІ д) правильно а) и б).
083. Для проведения процедуры дарсонвализации применяют электроды а) конденсаторные пластины б) вакуумные газоразрядные стеклянные электроды различной формы в) свинцовые пластины г) прямоугольные индукторы.
084. При воздействии током Дарсонвала всегда применяют а) два электрода б) три электрода в) один электрод г) соленоид д) излучатель.
085. В основе лечебного действия дарсонвализации заложены все перечисленные реакции и раздражения, кроме а) интерорецепторов внутренних органов б) рецепторов кожи и слизистой в) рецепторов артериальных сосудов г) рецепторов венозных сосудов.
086. В зоне воздействия током Дарсонвала возникает а) расширение артериальных капилляров и повышение тонуса венозных сосудов б) сужение артериальных сосудов в) расширение венозных сосудов г) сокращение мышц.
087. Ток Дарсонвала способен а) снижать чувствительность нервных рецепторов кожи б) вызывать раздражение рецепторов в мышце, вызывая ее сокращение в) угнетать процессы обмена г) снижать регенерацию.
088. Метод лечения дарсонвализацией применяют при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) артроза б) хронической варикозной недостаточности в) вазомоторного ринита г) локального зуда при сахарном диабете.
089. В комплексе с применением токов Дарсонвала в одном курсе лечения можно назначить а) ультразвук на другую область б) аэрозольтерапию в) индуктотермию на другую зону г) флюктуоризацию на ту же зону д) правильно а) и б).
090. При лечении парадонтита применяют метод дарсонвализации. При этом в форме 44 необходимо указать все перечисленное, исключая а) электрод б) мощность в) время воздействия г) силу тока.
091. Лечебные методики дарсонвализации основываются на всех перечисленных видах воздействия, кроме а) контактного локального воздействия на ограниченный участок кожи б) рефлекторно-сегментарного воздействия в) контактного стабильного полостного воздействия г) контактного лабильного воздействия д) трансцеребрального воздействия.
092. В методе интерференцтерапии используют а) два постоянных низкочастотных импульсных тока б) постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы в) переменные синусоидальные токи с частотами в пределах от 3000 до 5000 Гц г) переменный синусоидальный ток малой силы и низкого напряжения, беспорядочно меняющийся по амплитуде и частоте в пределах 100-2000 Гц.
093. Интерференционные токи вызывают все перечисленное, кроме а) реакции со стороны глубоко расположенных органов и тканей б) гиперемии кожных покровов в) ощущения вибрации в зоне воздействия г) болеутоляющего эффекта.
094. Интерференционные токи а) активизируют периферическое кровообращение б) улучшают функциональное состояние нервно-мышечного аппарата в) оказывают парасимпатикотропное действие г) оказывают спазмолитической действие д) все перечисленное.
095. Интерференцтерапия показана при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) острых и гнойных воспалительных процессов б) вегетативно-сосудистой дистонии с повышенным артериальным давлением в) заболеваний сосудов конечностей г) невралгии.
096. Интерференцтерапия противопоказана а) при лихорадочных состояниях б) при свежих внутрисуставных повреждениях с гемартрозом в) при наклонности к кровотечениям и кровоточивости г) при болезни Паркинсона д) при всем перечисленном.
097. Интерференцтерапия дозируется а) по силе тока б) по частоте в) по мощности г) по интенсивности д) правильно а) и б).

098. В интерференцтерапии используют все перечисленные аппараты, кроме а) Интерференцпульса б) Интердина в) Потока-І г) Стереодинатора.
099. В методе интерференц-терапии используют а) оба тока при постоянной частоте б) один ток при постоянной частоте в) частота другого тока варьируется, отличаясь от первого на 1-200 Гц г) оба тока при меняющейся частоте д) правильно б) и в).
100. Преимуществами интерференционного тока являются все перечисленные, кроме а) не раздражают кожу под электродами, не вызывают неприятных ощущений во время процедуры б) раздражающего действия, проявляющегося в глубине тканей, где происходит явление интерференции в) быстрого привыкания организма к действию интерференционных токов г) в связи с малораздражающим действием на рецепторный аппарат, возможности использовать большую силу тока (до 40-50 мА).
101. Интерференц-терапия показана а) при хроническом неспецифическом сальпингофорите б) при артозах и артритах в) при растяжении сумочно-связочного аппарата г) при дискинетических запорах д) при всем перечисленном.
102. Интерференционные токи подводят к участку тела с помощью а) конденсаторных пластин б) индукторов в) излучателей г) двух или трех пар электродов.
103. Максимальная продолжительность воздействия на одну область составляет а) 3-5 мин б) 10-15 мин в) 20-30 мин г) 35-45 мин.
104. Аппарат "Интердин" для проведения лечения интерференционными токами изготовлен по классу защиты а) ОІ б) І в) ІІ г) ІІІ.
105. При проведении процедуры интерференционными токами электроды следует накладывать а) поперечно по отношению к патологическому очагу б) на одной плоскости тела в) так, чтобы ток перекрецивался в области патологического очага г) перемещая два электрода во время процедуры по телу больного д) все перечисленные методы.
106. При воздействии интерференционными токами на гладкую мускулатуру используют частоты а) 1-10 Гц б) 25-50 Гц в) 55-100 Гц г) 150-200 Гц.
107. При хронических заболеваниях оптимальная частота токов составляет а) 1-10 Гц б) 30-50 Гц в) 60-70 Гц г) 100-150 Гц.
108. С целью болеутоляющего действия применяют частоты а) 1-10 Гц б) 50-100 Гц в) 100-150 Гц г) 150-200 Гц.
109. При электростимуляции с целью вызывать одиночное мышечное сокращение применяют частоту в диапазоне а) 1-10 Гц б) 10-30 Гц в) 30-50 Гц г) 100-150 Гц.
110. Интерференц-терапия совместима а) с гальванизацией и лекарственным электрофорезом б) с теплолечением в) с микроволнами г) с ультразвуком д) со всеми перечисленными факторами.
111. При оформлении и назначении интерференционных токов следует указывать а) область наложения электродов б) силу тока и частоту в) продолжительность воздействия г) частоту повторения и количество процедур на курс д) все перечисленное.
112. В лечебном методе индуктотермии применяется а) переменный высокочастотный ток б) переменное высокочастотное электромагнитное, преимущественно магнитное поле в) постоянное электрическое поле высокого напряжения г) ультравысокочастотное электрическое поле д) сверхвысокочастотное электромагнитное излучение.
113. Для подведения энергии в методе индуктотермии применяют а) индуктор-диск и индуктор-кабель б) свинцовые электроды в) конденсаторные пластины г) излучатель.
114. Магнитное поле в методе индуктотермии имеет частоту колебаний а) 13.56 мГц б) 22.2 мГц в) 460 мГц г) 2375 мГц д) 5000 Гц.
115. При подведении высокочастотного переменного магнитного поля в тканях человека возникают а) колебательные вихревые движения электрически заряженных частиц б) процессы стабильной поляризации заряженных частиц в) перемещения электрически заряженных частиц в одном направлении г) резонансное поглощение молекулами воды.
116. Механизм поглощения энергии в методе индуктотермии сопровождается образованием а) тепла б) механической энергии в) фотодинамического эффекта г) аэроионов.

117. Тепловые процессы при индуктотермии возникают в тканях на глубине а) 1 мм б) 5 мм в) 1 см г) 7-8 см д) 10 см.
118. Эндогенное образование тепла при индуктотермии имеет прямо пропорциональную зависимость от всего перечисленного, кроме а) частоты колебаний б) квадрата напряженности поля в) удельной электропроводности ткани г) сопротивления тканей.
119. При индуктотермии наиболее активно поглощение энергии происходит а) в мышцах и паренхиматозных органах б) в костях в) в коже г) в жировой ткани.
120. Лечебный эффект индуктотермии проявляется всем перечисленным, кроме а) противовоспалительного действия б) сосудорасширяющего действия в) болеутоляющего действия г) седативного действия д) гемолитического действия.
121. Воздействие индуктотермии на определенные зоны тела человека может приводить к усилению синтеза глюкокортикоидов. Такими областями являются а) область коленных суставов б) область надпочечников в) межлопаточная область г) воротниковая зона д) область мочевого пузыря.
122. Индуктотермия как лечебный метод может вызывать все перечисленные эффекты, кроме а) бронхолитического действия б) усиления крово-лимфообращения в) гипертонуса поперечно-полосатых мышц г) усиления окислительно-восстановительных процессов.
123. Индуктотермия показана при лечении всех перечисленных заболеваний, кроме а) затянувшейся пневмонии б) ишемической болезни сердца при III-IV функциональном классе в) хронического сальпингофорита в стадии инфильтративно-спастических изменений г) хронического гепатита.
124. Воздействие индуктотермией противопоказано при всех указанных заболеваниях и состояниях, кроме а) фибромиомы матки б) мастопатии в) хронического обструктивного бронхита г) наличия металлических тел в одежде и в тканях д) острого гнойного процесса.
125. Индуктотермия при хроническом бронхите может назначаться в комплексном лечении а) с грязелечением б) с электрофорезом пелоидина в) с аэрозольтерапией г) с магнитотерапией низкочастотной д) правильно б) и в).
126. Индуктотермия области надпочечников при лечении ревматоидного артрита минимальной активности совместима с назначением а) массажа суставов и позвоночника б) грязелечением на голеностопные суставы в) электрического поля УВЧ на суставы г) ДМВ-терапии на надпочечники д) правильно а) и б).
127. Индуктотермия осуществляется с помощью аппаратов а) "Поток-І" б) "Амплипульс-4" в) Узор г) ИКВ-4 д) Искра-1.
128. Лечебное воздействие индуктотермией осуществляется во всех областях, кроме а) грудной клетки б) брюшной полости в) верхних конечностей г) нижних конечностей д) сердца.
129. Действующий физический фактор в ультравысокочастотной терапии а) постоянный ток б) электрическое поле в) импульсный ток г) постоянное поле высокого напряжения.
130. Электрическое поле ультравысокой частотыприникает на глубины а) до 1 см б) 4-5 см в) 9-13 см г) сквозное проникновение.
131. Аппараты УВЧ-терапии работают на частоте а) 27.12 мГц и 40.68 мГц б) 460 мГц в) 100 кГц г) 110 кГц д) 440 кГц.
132. К аппаратам УВЧ относятся все перечисленные, кроме а) АСБ-2 б) Экран-2 в) Импульс-3 г) Минитерм д) Ундинтерм.
133. Для воздействия электрическим полем ультравысокой частоты используют а) электрод б) индуктор-кабель в) конденсаторные пластины г) излучатель д) облучатель.
134. Единицей измерения при дозировании воздействий электрическим полем УВЧ является а) миллиампер б) киловатт в) Вольт г) Ватт д) миллитесла.
135. Величина выходной дозы электрическим полем УВЧ при воздействии на патологический процесс, локализованный в коже, составляет а) до 10 Вт б) 20-40 Вт в) 50-80 Вт г) 80-100 Вт д) свыше 100 Вт.

136. Величина выходной дозы электрическим полем УВЧ при воздействии на патологический процесс в легких составляет а) 5 Вт б) 15 Вт в) 40 Вт г) 70-100 Вт д) свыше 100 Вт.
137. Величина зазора при воздействии на патологический процесс, локализованный в коже, составляет а) 0.5-1 см б) 3 см в) 4 см г) 6 см.
138. Величина зазора при воздействии на воспалительный процесс в легких составляет а) 0.5 см б) 1-3 см в) 6 см г) 8-10 см д) 10-12 см.
139. Если больной во время процедуры с назначением слаботепловой дозы УВЧ ощущает сильное тепло, то необходимо использовать все указанные действия, кроме а) перевода на меньшую ступень переключателя выходной дозы б) изменения настройки терапевтического контура в) увеличения зазора под конденсаторной пластиной г) изменения величины конденсаторной пластины.
140. Для действия электрическим полем УВЧ свойственны все перечисленные эффекты, кроме а) сосудорасширяющего б) противовоспалительного в) тромообразующего г) гипотензивного.
141. Назначение электрического поля УВЧ наиболее целесообразно а) при выраженном спаечном процессе б) при инфильтративно-воспалительном процессе в) при остром экссудативном процессе г) при хроническом, вялотекущем воспалительном процессе д) правильно б) и в).
142. Для лечения электрическим полем УВЧ показаны все перечисленные заболевания, кроме а) панариция б) гидроаденита в) мастита г) острой пневмонии (18 день заболевания).
143. Из перечисленных заболеваний для лечения электрическим полем УВЧ показаны все перечисленные заболевания, кроме а) острого сальпингофорита б) неврита лицевого нерва в остром периоде в) облитерирующего эндоартериита г) сахарного диабета средней тяжести.
144. К заболеваниям, при которых электрическое поле УВЧ не назначается, относятся все перечисленные, кроме а) злокачественных новообразований б) системных заболеваний крови в) ишемической болезни сердца с нарушением ритма, брадикардией г) гипертонической болезни IA ст. д) полипоза кишечника, хронического колита.
145. К заболеваниям, при которых электрическое поле УВЧ не назначается, относятся все перечисленные, кроме а) гиптонии б) аневризмы аорты в) активного туберкулеза легких давностью 3 месяца г) ожогов кисти III ст., инфицированных ран д) кровотечения.
146. При назначении курса физиотерапии для лечения основного и сопутствующего заболеваний в один день совместимы физиотерапевтические процедуры, кроме а) электрического поля УВЧ и индуктотермии б) хлоридно-натриевых ванн и электрического поля УВЧ в) электрического поля УВЧ и ультразвука г) ультрафиолетового облучения и электрического поля УВЧ д) УВЧ-терапии и аэрозольтерапии.
147. Назначение электрического поля УВЧ на одну и ту же область совместимо а) с УФ-облучением б) с микроволнами в) с грязелечением г) с дарсонвализацией д) с магнитотерапией.
148. Больному назначено лечение ЭП УВЧ. Какое из назначений правильно? а) ЭП УВЧ. На правый коленный сустав. Кп N3, зазор по 2 см 10 мин, ч/д N10 б) ЭП УВЧ, 30 Вт на подчелюстные лимфатические узлы, зазор по 1 см 10 мин, ч/д N8 в) УВЧ-индуктотермия на правую паховую область, резонансный индуктор 13 см, 15 мин, ежедневно N12.
149. В методе УВЧ-индуктотермия используется а) постоянное магнитное поле б) электрическое поле в) переменное ультравысокочастотное магнитное поле г) импульсный постоянный ток.
150. Тепловой компонент в методе УВЧ-индуктотермии по сравнению с индуктотермией а) возрастает б) уменьшается в) не изменяется.
151. Резонансные индукторы имеются во всех перечисленных аппаратах, кроме а) Экран-2 б) Минитерм в) Ундинтерм г) УВЧ-66 д) УВЧ-30.
152. Аппараты УВЧ-терапии при подключении к ним резонансного индуктора а) требуют настройки б) нетребуют настройки в) оба ответа неправильны.

153. Необходимым условием при проведении лечения электрическим полем УВЧ является а) настройка терапевтического контура в резонанс б) плотное прилегание конденсаторных пластин к коже в) одинаковая площадь конденсаторных пластин г) ощущение больным приятного тепла д) ощущение вибрации.

154. При назначении УВЧ-терапии требуется применение конденсаторных пластин определенного размера (номера). Подберите числовому обозначению одно буквенное. *Фурункул носа* а) N1 б) N2 в) N3.

155. Лечение электрическим полем УВЧ показано при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) гнойной раны б) острого отита в) хронического гайморита вне обострения г) отморожения на 2-й день д) декомпенсированного хронического тонзиллита с частыми обострениями.

156. Микроволновая терапия как лечебный метод характеризуется использованием а) электромагнитного поля диапазона СВЧ (сверхвысокой частоты) б) электрическим полем в) электромагнитным полем диапазона ВЧ (высокой частоты) г) низкочастотным переменным магнитным полем.

157. Электромагнитное излучение сверхвысокочастотного диапазона волн при распространении в пространстве, в том числе и в тканях человека, имеет все физические свойства световой энергии, кроме а) преломления б) отражения в) интерференции г) поглощения.

158. При действии электромагнитного излучения СВЧ основными биофизическими процессами в тканях организма являются а) тепловые и нетепловые б) механические в) гидродинамические г) фотоэлектрические.

159. Частота электромагнитных колебаний в аппаратах дециметроволновой терапии составляет а) 2375 мГц б) 460 мГц в) 880 кГц.

160. В основе тепловых реакций, возникающих при действии электромагнитного излучения, лежат а) колебательные переменные перемещения ионов, дипольных молекул б) диссоциация электролитов в) образование свободных радикалов г) правильно а) и б).

161. Тепловые реакции в тканях под действием электромагнитного излучения СВЧ можно усилить, если повысить а) мощность излучения б) продолжительность воздействия в) ограничить отток крови сдавливанием тканей г) увеличить воздушный зазор между излучателем и поверхностью воздействия д) правильно все, кроме г).

162. Глубина проникающего действия при проведении лечебного воздействия зависит от частоты колебаний и для диапазона 2375 мГц составляет а) 1 мм б) 3-5 мм в) 3-5 см г) 10 см

163. Для электромагнитного излучения частотой 460 Гц глубина проникающего действия составляет а) 5-9 мм б) 5-9 см в) 15 см г) сквозное проникновение.

164. Частота электромагнитных колебаний в аппаратах сантиметроволновой терапии составляет а) 110 кГц б) 2375 мГц в) 5000 Гц г) 2500 Гц

165. Для подведения электромагнитного излучения к телу человека применяют а) конденсаторные пластины б) индукторы в) излучатели-рефлекторы г) свинцовые электроды.

166. К аппаратам сантиметроволновой терапии относятся все, кроме а) Ультратон б) Луч-1 в) Луч-3 г) Луч-58 д) Луч-2.

167. К аппаратам дециметроволновой терапии не относятся а) Волна-2 б) Стимул-I в) Ромашка г) Ранет.

168. При воздействии микроволнами сантиметрового диапазона отражение от кожи с поджожно-жировым слоем составляет а) 10% б) 30% в) 35% г) 100%.

169. При воздействии микроволнами дециметрового диапазона отражение от кожи и глубже лежащих тканей колеблется в пределах а) 5% б) 10% в) 100% г) 35%.

170. Для эксплуатации аппаратов сверхвысокочастотной терапии применяют дополнительное экранирование кабин тканью с микропроводом артикуля В-431. К таким аппаратам относят все перечисленные, кроме а) Луча-58 б) Волны-2 в) Луча-II г) Ромашки.

171. Аппарат Волна-2 по технике безопасности (классу защиты) относится к аппаратам а) ОI класса б) I класса в) II класса г) III класса.

172. Лечебный эффект сверхвысокочастотной терапии при заболеваниях воспалительного и дистрофического характера обусловлен всеми перечисленными активными реакциями, кроме а) противовоспалительной б) сосудорасширяющей в) болеутоляющей г) гиперкоагулирующей.
173. При заболеваниях органов пищеварения лечебный эффект сантиметроволновой терапии выражается а) повышением секреторной и моторной функции б) фазностью реакций в виде торможения моторной и секреторной, ферментативной активности, с усилением их через 1-2 ч после процедуры в) торможением секреторной и моторной функции г) замедлением эвакуаторной функции.
174. При язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки наиболее эффективно воздействие дециметроволновой терапии при локализации а) на эпигастральную область б) на область щитовидной железы в) на область надпочечников г) на воротниковую зону.
175. При заболевании органов дыхания терапевтический эффект сверхвысокочастотной терапии выражается всеми перечисленными характеристиками, кроме а) увеличения жизненной емкости легких б) уменьшения бронхоспазма в) ухудшения кислородно-транспортной функции крови г) снижения гипертонии в малом круге кровообращения.
176. Обусловленность дециметроволновой терапии для лечения хронической ишемической болезни сердца определяется всеми следующими реакциями, кроме а) расширения кровеносных сосудов и усиления кровотока б) снижения повышенного артериального давления в) повышения периферического сопротивления сосудов г) повышения репаративных процессов и снижения гипоксии миокарда.
177. Дециметроволновая терапия может быть отнесена к методам активного действия на иммунную систему. Свидетельством этого является а) иммунодепрессивный эффект при воздействии на проекцию надпочечников б) иммунодепрессивный эффект при воздействии на щитовидную железу в) угнетение неспецифических факторов защиты - лизоцима г) активация неспецифических факторов защиты д) правильно все, кроме в).
178. В настоящее время имеются обоснования для лечебного применения ДМВ-терапии при некоторых заболеваниях эндокринной системы, исключая а) сахарный диабет б) гипертриоз в) гипотриоз г) гипофункции половых желез.
179. Сверхвысокочастотная терапия на проекцию органов малого таза у мужчин и женщин назначается а) при простатите б) при сальпингоофорите в) при аденоме простаты г) при фиброзе матки д) правильно а) и б).
180. Методы сверхвысокочастотной терапии можно сочетать в одном курсе со всеми перечисленными физическими методами, кроме а) минеральных ванн б) грязевых аппликаций на ту же проекцию в) электрофореза на ту же проекцию г) аэрозольтерапии.
181. Сверхвысокочастотная терапия (460 мГц) может включаться в реабилитацию больных инфарктом миокарда на этапе а) раннего периода до 3 недель после инфаркта б) периода стационарного лечения 4-6 недель после инфаркта в) периода санаторного лечения спустя 16 недель после инфаркта г) периода ИБС IV функционального класса нарушений в условиях поликлиники д) правильно б) и в).
182. Применение дециметроволновой терапии не показано при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) острого гнойного воспаления б) системного заболевания крови в) инфаркта миокарда в позднем восстановительном периоде II функционального класса нарушений г) наличия кардиостимулятора.
183. Специфичность действия магнитотерапии отражает а) электрический переменный ток б) магнитное низкочастотное поле в) электромагнитное поле СВЧ г) постоянное магнитное поле д) импульсный ток.
184. Магнитное поле, применяемое в лечебных целях, характеризуют все перечисленные параметры, кроме а) индукции б) силы тока в) частоты колебаний г) формы тока д) напряженности поля.

185. Современные аппараты магнитотерапии имеют три диапазона частот. Этими диапазонами являются а) 50 Гц, 700 Гц и 1000 Гц б) 700 Гц, 1000 Гц и 10 кГц в) 10 кГц, 20 кГц и 50 кГц г) 20 кГц, 50 кГц и 100 кГц.

186. Биофизические процессы, присущие низкочастотным и постоянным магнитным полям, включают а) индукцию ЭДС (электродвижущей силы) б) токи проводимости в) поляризацию ядер и электронов, влияние на биогенные включения (магнетиты) г) резонансное поглощение молекулами воды д) правильно а) и в).

187. К действию магнитных полей наиболее чувствительны а) сердечно-сосудистая система б) пищеварительная система в) эндокринная и нервная системы г) мочевыделительная система д) правильно а) и в).

188. Наиболее чувствительным к магнитному полю является а) гипоталамус б) кора больших полушарий в) мозжечок г) тактильные рецепторы кожи д) правильно а) и б).

189. Низкочастотному магнитному полю присущи все перечисленные эффекты, кроме а) противоотечного б) сосудорасширяющего в) повышающего тонус поперечно-полосатых мышц г) гипотензивного д) гипокоагулирующего.

190. Для магнитотерапии показаны все перечисленные заболевания сердечно-сосудистой системы, кроме а) облитерирующих заболеваний периферических сосудов б) тромбофлебита в подостром периоде в) гипертонической болезни I и II стадии г) стенокардии покоя, IV функционального класса при недостаточности кровообращения II степени.

191. Магнитотерапия показана при следующих поражениях опорно-двигательной системы а) артроз и остеохондроз б) переломы костей в) ревматоидный артрит с высокой степенью активности г) остеомиелит (в остром периоде) д) правильно а) и б).

192. Магнитотерапия показана при всех перечисленных заболеваниях нервной системы, кроме а) вегетативного полиневрита б) энцефалита и миопатии в) болевого синдрома культи конечностей г) шейного остеохондроза, радикулярного синдрома.

193. Магнитотерапия противопоказана при всех перечисленных ниже заболеваниях, кроме а) острых гнойных заболеваний б) острого периода нарушения мозгового и коронарного кровообращения в) гипотонической болезни г) повышенной кровоточивости д) переломов костей.

194. Назначение магнитотерапии в один и тот же день несовместимо со всеми перечисленными методами, кроме а) УВЧ-терапии б) СВЧ-терапии в) индуктотермии г) УФ-облучения на ту же зону д) электрофореза.

195. Магнитотерапию в один день на разные участки тела больного при разных заболеваниях можно назначить со всеми перечисленными методами, кроме а) лекарственного электрофореза б) электросна в) синусоидальных модулированных токов г) минеральных ванн д) электрического поля УВЧ по трансцеребральной методике.

196. При лечении одного и того же заболевания возможно сочетание магнитотерапии со всеми перечисленными методами, кроме а) ультразвука б) баротерапии местной на конечности в) электрофореза г) грязелечения д) электрического поля УВЧ.

197. Для магнитотерапии не предназначен а) Алимп-И б) Тонус-И в) Полюс-101 г) Полюс-И д) УМ-6.

198. По требованиям техники безопасности аппараты магнитотерапии выпускаются по защите а) ОI класса б) I класса в) II класса г) III класса.

199. Для подведения магнитного поля к поверхности воздействия применяют а) электрод свинцовый б) индуктор и соленоид в) конденсаторные пластины г) излучатель д) ничего из перечисленного.

200. При проведении магнитотерапии индукторы располагаются а) без зазора б) с воздушным зазором не более 10 мм в) с воздушным зазором не более 20 мм г) с воздушным зазором не более 30 мм д) правильно а) и б).

201. В прописи назначения для правильного выполнения процедуры магнитотерапии должны быть указаны все перечисленные параметры, кроме а) времени воздействия б) мощности поля в) магнитной индукции г) формы индуктора д) количества процедур.

202. Магнитофорез как лечебный метод был обоснован и показан при лечении заболеваний а) глаз б) уха в) органов дыхания г) суставов д) почек.
203. Действующим фактором в методе амплипульстерапии является а) постоянный ток б) импульсный ток высокой частоты и напряжения, малой силы в) импульсный синусоидальный ток, модулированный колебаниями низкой частоты г) импульсный ток с прямоугольной формой импульса.
204. Лечебное действие синусоидального модулированного тока объясняется всем перечисленным, кроме а) обезболивающего эффекта б) стимулирования нервно-мышечного аппарата в) улучшения периферического кровообращения г) снижения трофики тканей.
205. В механизме обезболивающего действия синусоидальных модулированных токов ведущую роль играют все перечисленные факторы, кроме а) формирования доминантны в центральной нервной системе б) блокады периферических нервных окончаний в) повышения глобулиновых фракций белков крови г) улучшения кровоснабжения тканей.
206. Синусоидальные модулированные токи показаны при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки б) острого тромбофлебита в) острого пояснично-крестцового радикулита г) бронхиальной астмы.
207. Синусоидальные модулированные токи противопоказаны при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) почечно-каменной болезни б) нарушения сердечного ритма в виде выраженной синусовой брадикардии в) разрыва связок в остром периоде г) облитерирующего эндоартериита.
208. Для проведения амплипульстерапии используется аппарат а) СНИМ-І б) Тонус-І в) Амплипульс-4Т г) Интердин.
209. Аппарат "Амплипульс-4" относится к следующему классу защиты а) ОІ б) І в) ІІ г) ІІІ.
210. Наиболее выраженным болеутоляющим действием в амплипульстерапии обладают виды тока а) "постоянная модуляция" б) "посылка - пауза" в) "посылка - несущая частота" и "перемежающиеся частоты" г) все перечисленные виды.
211. При уменьшении болей в процессе лечения частоту синусоидальных модулированных токов а) увеличивают б) уменьшают в) не изменяют г) приводят к нулю.
212. При уменьшении боли в процессе лечения глубину модуляций синусоидальных модулированных токов а) уменьшают б) увеличивают в) не изменяют г) переводят в перемодуляцию.
213. Глубину модуляций синусоидальных модулированных токов больше 100% (перемодуляцию) назначают а) при выраженному болевому синдроме б) для стимуляции нервно-мышечного аппарата при тяжелых нарушениях электровозбудимости в) для проведения электрофореза с помощью синусоидальных модулированных токов г) при нерезком болевом синдроме д) правильно б) и в).
214. Основными параметрами при назначении синусоидальных модулированных токов являются все перечисленные, кроме а) режима б) рода работы в) частоты и глубины модуляций г) длительности посылок д) напряжения.
215. Синусоидальные модулированные токи во ІІ (постоянном) режиме применяют а) для стимуляции нервно-мышечного аппарата при тяжелых нарушениях электровозбудимости б) для улучшения коллатерального кровообращения в) для сочетания с лекарственным веществом при проведении электрофореза с помощью синусоидальных модулированных токов г) для уменьшения ишемии тканей д) правильно а) и в).
216. При проведении амплипульстерапии силу тока для лечения острого болевого синдрома назначают а) до слабой вибрации б) до умеренной вибрации в) до выраженной вибрации г) до отсутствия вибраций.
217. При проведении лечения синусоидальными модулированными токами с целью стимуляции нервно-мышечного аппарата силу тока назначают а) до слабой вибрации б) до умеренной вибрации в) до сокращения стимулируемой мышцы г) до ощущения жжения под электродами.

218. Максимальное время процедуры при воздействии синусоидальных модулированных токов на несколько полей не должно превышать а) 8-9 мин б) 10-14 мин в) 15-16 мин г) 18-20 мин.

219. Правильный выбор параметров синусоидального модулированного тока определяется зависимостью а) при выраженном болевом синдроме используется большая частота и малая глубина модуляции б) при тяжелых нарушениях электровозбудимости нервно-мышечного аппарата используется небольшая частота и большая глубина модуляций в) при нерезком выраженным болевом синдроме применяется большая частота и глубина модуляций г) верно а) и б).

220. Правила техники безопасности при работе с аппаратом "Амплипульс-4" предусматривают все перечисленные действия, кроме а) проверки исправности аппарата с помощью клавиши "контроль" б) выведения силы тока до нуля при измерении параметров в) правильной установки шунта г) переключения полярности без выведения силы тока до нуля.

221. Повторный курс лечения синусоидальным модулированным током при хроническом сальпингофорите со стойким болевым синдромом целесообразно провести а) через 2 недели б) через 1 месяц в) через 2-3 месяца г) через 6 месяцев.

222. Назначение синусоидального модулированного тока на одну область совместимо со всеми перечисленными физическими факторами, кроме а) ультразвука б) микроволновой терапии в) ультрафиолетового облучения эритемными дозами г) грязелечения.

223. В методе аэроионотерапии действующими факторами являются а) ингаляции распыленного лекарственного вещества б) электрически заряженные газовые молекулы в) электрически заряженные газовые молекулы и молекулы воды г) аэрозоли лекарственного вещества д) правильно б) и в).

224. Аэроионы характеризуются а) полярностью б) величиной заряда в) подвижностью в электрическом поле г) всем перечисленным.

225. Ионизация воздуха происходит под влиянием всех перечисленных причин, кроме а) космических лучей б) солнечной радиации в) ультравысокой частоты г) атмосферных разрядов.

226. Степень ионизации воздуха оценивается а) по подвижности аэроионов в воздушной среде б) по отношению числа положительных ионов к числу отрицательных ионов в 1 см³ воздуха (коэффициенту униполярности) в) по количеству легких ионов в воздухе г) по количеству тяжелых ионов в воздухе.

227. С лечебной целью используются преимущественно отрицательно заряженные аэроионы с коэффициентом униполярности, равным а) 0.1 б) 0.3 в) 0.5 г) 1.1.

228. Первичными механизмами действия отрицательных аэроионов являются все перечисленные, кроме а) угнетения функции мерцательного эпителия б) усиления активности мерцательного эпителия в) стимуляции ферментативной активности г) усиления окислительно-восстановительных процессов в тканях д) усиления фагоцитарной активности лейкоцитов.

229. Показаниями для аэроионотерапии являются все перечисленные, кроме а) бронхиальной астмы легких и средней степени тяжести б) эмфиземы легких в) вазомоторного ринита г) гипертонической болезни I ст. д) озена III ст.

230. Применение аэроионотерапии противопоказано при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) туберкулеза легких (в фазе А) б) выраженного церебрального атеросклероза в) тяжелой формы бронхиальной астмы г) хронического бронхита.

231. Количество аэроионов, вдыхаемых за период проведения одной процедуры, должно быть равно а) 10-70 млрд аэроионов б) 75-150 млрд аэроионов в) 155-200 млрд аэроионов г) 205-400 млрд аэроионов.

232. Для проведения аэроионотерапии используются все перечисленные аппараты, кроме а) "АФ-3" б) "ГЭК-1" в) "Серпухов-Г" г) "АИР-2" д) "ГАИ-4".

233. Продолжительность процедуры аэроионотерапии в зависимости от применяемого аппарата составляет а) 5-10 мин б) 10-20 мин в) 20-30 мин г) 30-40 мин.

234. Аэроионотерапия применяется на все перечисленные области, кроме а) лица б) воротниковой зоны в) суставов г) области язвы, раны д) все перечисленное верно.
235. Аэроионотерапия может проводиться в один день со всеми перечисленным видами терапии, кроме а) электроаэрозольтерапии лекарственных веществ б) магнитотерапии в) лекарственного электрофореза г) импульсных токов низкой частоты.
236. В методе франклинизации действующим фактором является а) переменное низкочастотное магнитное поле б) постоянное электрическое поле высокого напряжения в) переменный импульсный ток высокого напряжения и малой силы г) электрическое поле ультравысокой частоты.
237. При проведении франклинизации на пациента оказывают действие все перечисленные факторы, кроме а) переменного низкочастотного магнитного поля б) постоянного электрического поля высокого напряжения в) аэроионов г) высокоактивных химических веществ (атомы газов водорода, азот, кислород).
238. Основными первичными механизмами действия франклинизации являются все перечисленные, кроме а) раздражения нервных рецепторов кожи б) раздражения слизистых носа и полости рта в) снижения капиллярного кровообращения г) повышения обмена в тканях.
239. Основными эффектами в лечебном действии франклинизации являются все перечисленные, кроме а) усиления процессов торможения в центральной нервной системе б) угнетения процессов обмена в) усиления функции вегетативной нервной системы г) улучшения кровоснабжения мозга.
240. При воздействии на раневую поверхность франклинизация вызывает все перечисленные изменения, кроме а) снижения регенерации тканей б) бактерицидного действия в) улучшения регионального кровообращения г) улучшения трофики тканей.
241. Для назначения франклинизации показаны все перечисленные заболевания, кроме а) активного туберкулеза легких и злокачественных новообразований б) неврастений с астеническим синдромом в) мигрени г) трофических язв кожи.
242. Применение франклинизации противопоказано при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) выраженного атеросклероза сосудов головного мозга б) тяжелой формы бронхиальной астмы в) системных заболеваний крови г) активного туберкулеза легких д) местного кожного зуда.
243. При общей франклинизации применяют одно напряжение в пределах а) 10-20 кВ б) 21-30 кВ в) 31-39 кВ г) 40-50 кВ д) свыше 60 кВ.
244. При местной франклинизации напряжение должно быть в пределах а) 10-30 кВ б) 31-40 кВ в) 41-49 кВ г) 50-60 кВ.
245. Для проведения франклинизации используются все перечисленные аппараты, кроме а) "УЭИ-1" б) "АФ-2" в) "АФ-3" г) "АФ-3-1"
246. При использовании головного электрода расстояние от аппарата "АФ-3" должно составлять а) 5-11 см б) 12-15 см в) 16-20 см г) 21-30 см.
247. При проведении франклинизации расстояние от аппарата "АФ-3" должно составлять а) 3-4 см б) 5-7 см в) 8-10 см г) 11-20 см.
248. При эксплуатации аппарата "АФ-3" необходимо соблюдение всех перечисленных правил техники безопасности, кроме а) экранирования кабины тканью с микропроводом артикуля Б) заземления аппарата в) удаления металлических предметов г) проведения процедуры на деревянном стуле или кушетке.
249. Франклинизация применяется на все перечисленные области, кроме а) области головы б) суставов в) области язвы, раны г) воротниковой зоны д) все перечисленное верно.
250. При лечении мигрени применяют франклинизацию, указав в назначении все параметры, кроме а) вида электрода б) напряжения в) силы тока г) расстояния в сантиметрах.
251. Франклинизация может проводиться в один день со всеми перечисленными процедурами, кроме а) электрического поля ультравысокой частоты б) импульсных токов низкой частоты в) ультразвука г) лекарственного электрофореза.

252. При проведении электродиагностики используют а) синусоидальный ток б) гальванический ток в) тетанизирующий ток г) экспоненциальный ток д) правильно б) и в).
253. При проведении электродиагностики используют а) активные точки кожи б) двигательные точки нервов в) двигательные точки мышц г) правильно б) и в) д) правильно а) и в).
254. Первичное электродиагностическое исследование проводится а) на второй неделе от начала заболевания б) через 3 недели от начала заболевания в) через 1 месяц от начала заболевания г) после окончания курса лечения.
255. Повторное электродиагностическое исследование проводится а) на третьей неделе от начала заболевания б) через 1 месяц от начала заболевания в) через 2 месяца от начала заболевания г) после окончания курса лечения.
256. При проведении электродиагностики пользуются а) сегментарной методикой б) униполярной методикой в) биполярной методикой г) локальной методикой д) правильно б) и в).
257. Для проведения электродиагностики применяют аппараты а) "УЭИ-Г" б) "Тонус-Г" в) "Интердин" г) "КЭД" д) правильно а) и г).
258. Электродиагностическое исследование позволяет определить а) нарушение капиллярного кровообращения тканей б) нарушение венозного кровообращения в) тип нарушений электровозбудимости г) локализацию поражения д) правильно в) и г).
259. При изменении только пороговой силы тока имеются нарушения электровозбудимости а) количественные б) качественные типа "А" в) качественные типа "Б" г) полная реакция перерождения.
260. Признаками реакции перерождения типа "А" являются все перечисленные, кроме а) изменения пороговой силы тока б) уравнения полюсов (КЗС равно АЗС) в) извращения формулы Бреннера - Пфлюгера (КЗС меньше АЗС) г) вяловатого характера мышечных сокращений
261. Признаками реакции перерождения типа "Б" являются все перечисленные, кроме а) изменения пороговой силы тока б) сохранения реакции на тетанизирующий ток с нерва и мышцы в) извращения формулы Бреннера - Пфлюгера (КЗС меньше АЗС) г) вяловатого червеобразного характера мышечных сокращений.
262. При отсутствии реакции с нерва и мышцы на тетанизирующий ток, а также с нерва на гальванический ток, имеет место а) частичная реакция перерождения типа "А" б) частичная реакция перерождения типа "Б" в) полная потеря электровозбудимости г) полная реакция перерождения.
263. При полном отсутствии реакции с нерва и мышцы на тетанизирующий и гальванический ток имеет место а) частичная реакция перерождения типа "А" б) частичная реакция перерождения типа "Б" в) полная потеря электровозбудимости г) полная реакция перерождения.
264. Электродиагностические и клинические признаки контрактуры мимических мышц лица при неврите лицевого нерва в доклиническом периоде (2-я и 4-я недели заболевания) характеризуются всеми перечисленными изменениями, кроме а) снижения возбудимости на гальванический ток б) повышение возбудимости на гальванический ток в) обобщения сокращений мышц на стороне поражения г) сокращения мышц на здоровой стороне лица при воздействии на больную сторону.
265. Для электростимуляции используются все перечисленные виды токов, кроме а) тетанизирующего б) экспоненциального в) флюктуирующего г) синусоидального д) полусинусоидального.
266. Основными эффектами в лечебном действии электростимуляции являются все перечисленные, кроме а) усиления кровообращения б) усиления сократительной способности мышц в) снижения активности обменных процессов г) улучшения венозного кровообращения.

267. Для назначения электростимуляции показаны все перечисленные заболевания, кроме а) парезов и параличей скелетной мускулатуры б) желочно-каменной болезни в) атрофии мышц вследствие травм периферических нервов и спинного мозга г) атонии гладкой мускулатуры внутренних органов.

268. Электростимуляция противопоказана при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) ранних признаков контрактуры мышц лица б) переломов костей до их консолидации в) почечно-каменной болезни г) спастических состояний мышц д) атрофии мышц после длительной иммобилизации.

269. Для проведения электростимуляции используют все перечисленные аппараты, кроме а) "СНИМ-И" б) "УЭИ-И" в) "Амплипульс-4" г) "ЛЭНАР".

270. При проведении электростимуляции от аппарата "УЭИ-И" используют все указанные параметры, кроме а) частоты и длительности импульсов б) скваженности в) напряжения г) частоты модуляций в минуту.

271. При количественных изменениях электровозбудимости для стимуляции можно применить все перечисленные виды тока, кроме а) синусоидального б) гальванического в) полусинусоидального г) тетанизирующего.

272. При качественных нарушениях электровозбудимости типа "А" и "Б" для стимуляции целесообразно использовать а) тетанизирующий и экспоненциальный ток б) экспоненциальный и прямоугольный ток в) прямоугольный и гальванический ток г) гальванический и тетанизирующий ток.

273. Основным проявлением адекватной электростимуляции является а) сокращение при раздражении нерва б) сокращение при раздражении мышцы в) сокращение при раздражении нерва и мышцы г) правильно а) и б).

274. Для проведения электростимуляции при неврите малоберцового нерва электроды располагаются при одной локализации а) поперечно на голени б) продольно на голени и тыле стопы в) продольно на голени и подошве стопы г) паравертебрально в сегментарной зоне и на голени.

275. Для проведения электростимуляции при верхнем параличе плечевого сплетения (паралич Эрба) электроды располагаются а) поперечно на плече б) на сегментарной зоне и плече в) продольно на плече г) паравертебрально в зоне сегмента.

276. Для проведения электростимуляции при детском церебральном параличе с поражением верхних и нижних конечностей электроды располагают а) поперечно на мышцах рук и ног б) продольного на мышцах рук и ног в) поперечно на дистальных фалангах кистей и стоп г) на сегментарных зонах.

277. Проведение электростимуляции возможно с назначением в один день любой из перечисленных процедур, кроме а) минеральных ванн б) грязелечения в) УФО эритемными дозами г) массажа д) правильно в) и г)

278. Действующим фактором в методе электросна является а) постоянный ток б) синусоидальный ток в) импульсный ток с полусинусоидальной формой импульсов г) импульсный ток с прямоугольной формой импульсов.

279. Основными эффектами в лечебном действии электросна является все перечисленное, кроме а) седативного б) трофического в) аналгезирующего г) противостressового.

280. Основными механизмами в действии электросна являются все перечисленные, кроме а) коркового б) корково-подкоркового в) нервно-рефлекторного г) непосредственного прямого действия тока на образования мозга.

281. В механизме обезболивающего действия электросна основная роль принадлежит а) образованию эндорфинов в люмбической системе б) образованию биологически активных веществ (гистамина, серотонина) в) повышению глобулиновых фракций белков крови г) повышению функции симпатико-адреналовой системы.

282. Для назначения электросна показаны все перечисленные заболевания, кроме а) гипертонической болезни III ст., хронического гайморита б) неврастении в) облитерирующего эндоартериита г) язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.

283. Для назначения электросна противопоказаны все перечисленные заболевания, кроме а) бронхиальной астмы б) острых воспалительных заболеваний глаз в) отслойки сетчатки г) экземы и дерматита лица в острой стадии заболевания.
284. В методе электросна применяется следующий диапазон частот а) до 160 Гц б) 170-500 Гц в) 600-900 Гц г) 1000-2000 Гц.
285. В современных аппаратах для электросна используется длительность импульса, равная а) 0.2 мс б) 0.3 мс в) 0.4 мс г) 0.5 мс д) 1.0 мс.
286. К традиционным аппаратам электросна относятся а) "Электросон" б) "Электронаркон" в) "ЛЭНАР" г) "Электросон-5" д) правильно а) и г).
287. В аппарате "Электросон-4Т" дополнительная составляющая гальванического тока (ДПС) используется преимущественно с целью а) увеличения амплитудного значения тока б) сочетания с лекарственным веществом в) увеличения силы тока г) устранения жжения под электродами.
288. В аппарате "Электросон-4Т" максимально допустимая ДПС в пределах амплитудного значения импульсного тока имеет диапазон а) 25 б) 31 в) 41 г) 61.
289. Для проведения процедуры электросна применяют а) гидрофильтровые прокладки б) конденсаторные пластины в) резиновую полумаску с электродами г) излучатели.
290. Основными методиками проведения электросна являются а) глазнично-сосцевидная и лобно-сосцевидная б) сегментарная и лобно-сосцевидная в) внецеребральная и глазнично-сосцевидная г) лобно-сосцевидная.
291. При появлении у больного во время процедуры электросна сильной вибрации, жжения в области глазниц, необходимы все перечисленные действия, кроме а) подключения ДПС б) изменения силы тока в) проверки правильности наложения электродов г) отказа от проведения процедуры.
292. Реакцией на процедуру электросна может быть все перечисленное, кроме а) появления сна б) отсутствия сна в) дремотного состояния г) состояния возбуждения.
293. Основными параметрами процедуры электросна являются все перечисленные, кроме а) частоты импульсов б) длительности посылок в) времени воздействия г) силы тока.
294. Допустимая длительность процедуры электросна должна быть не более а) 15-30 мин б) 31-50 мин в) 51-60 мин г) 1.5-2 ч.
295. Основными правилами техники безопасности при проведении процедуры на аппарате "Электросон-5" являются все перечисленные, кроме а) заземления аппарата б) фиксации резиновой полумаски с электродами в) индивидуального подбора частоты импульсов и силы тока г) присутствия медицинской сестры в кабинете на протяжении всей процедуры.
296. К процедурам, несовместимым для назначения в один день с электросном, относятся все перечисленные, кроме а) общего электрофореза по методике Вермеля б) ультразвука локально в) эндоназального электрофореза г) индуктотермии на область надпочечников.
297. Основным принципом выбора параметров процедуры электросна при гипертонической болезни II ст., стабильно высоком артериальном давлении является применение а) высокой частоты на первых 5-6 процедурах и малой на последующих б) малой частоты на первых 5-6 процедурах и малой на последующих в) высокой частоты на протяжении всего курса лечения г) низкой частоты на протяжении всего курса лечения.
298. Действующим фактором в методе диадинамотерапии является а) постоянный ток б) импульсный ток высокой частоты и напряжения, малой силы в) импульсный ток низкой частоты г) импульсный ток средней частоты.
299. Первичными механизмами действия диадинамических токов являются все перечисленные, кроме а) усиления фагоцитарной активности лейкоцитов б) изменения ионной конъюнктуры в) изменения рН тканей г) повышения проницаемости клеточных мембран.
300. В механизме обезболивающего действия диадинамических токов важную роль играют все перечисленные факторы, кроме а) блокады периферических нервных окончаний б)

усиления экссудации тканей в) улучшения кровообращения г) формирования доминанты в центральной нервной системе.

301. Основными эффектами в лечебном действии диадинамических токов являются все перечисленные, кроме а) обезболивающего б) стимулирующего нервно-мышечный аппарат в) теплового г) улучшающего периферическое кровообращение.

302. Для назначения диадинамотерапии показаны все перечисленные заболевания, кроме а) острого тромбофлебита б) острого пояснично-крестцового радикулита в) межпозвонкового остеохондроза с корешковым синдромом г) вазомоторного ринита.

303. Диадинамотерапия противопоказана при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) разрыва связочного аппарата б) ишемической болезни сердца с нарушением ритма в виде выраженной синусовой брадикардии в) острой пневмонии г) облитерирующего эндоартериита.

304. Для проведения диадинамотерапии не используют а) "Модель-717" б) "Минитерм" в) "СНИМ-І" г) "Тонус-І".

305. Аппарат "Тонус-І" относится к одному из следующих классов защиты а) ОІ б) І в) ІІ г) ІІІ.

306. Для купирования острого болевого синдрома при диадинамотерапии применяют все виды токов, кроме а) однотактного непрерывного б) двухтактного непрерывного в) тока "короткий период" г) тока "длинный период".

307. Для стимуляции нервно-мышечного аппарата из перечисленных диадинамических токов применяют а) однотактный непрерывный б) ток "ритм Синкопа" в) двухтактный волновой г) ток "длинный период" д) правильно а) и б).

308. Наиболее адекватным по воздействию на симпатические ганглии является ток а) однотактный непрерывный б) "ритм Синкопа" в) двухтактный волновой г) "длинный период".

309. При диадинамотерапии применение "волновых токов" показано с целью а) стимуляции нервно-мышечного аппарата б) улучшения венозного кровообращения в) улучшения артериального кровообращения г) улучшения капиллярного кровообращения д) правильно а) и в).

310. При проведении диадинамотерапии силу тока для лечения острого болевого синдрома назначают а) до слабой вибрации б) до умеренной вибрации в) до выраженной вибрации г) до отсутствия вибрации.

311. При проведении диадинамотерапии с целью стимуляции нервно-мышечного аппарата силу тока назначают а) до слабой вибрации б) до умеренной вибрации в) до сокращения стимулируемой мышцы г) до ощущения жжения под электродами.

312. Максимальное время процедуры при воздействии диадинамическими токами на несколько полей не должно превышать а) 8-10 мин б) 11-14 мин в) 15-16 мин г) 17-20 мин.

313. Правила техники безопасности при работе с аппаратом "Тонус-І" предусматривают все перечисленные действия, кроме а) заземления аппарата б) правильной установки шунта в) фиксации электродов г) выведения потенциометра до нуля при всех изменениях параметров (вида тока, полярности).

314. При назначении диадинамотерапии учитываются все перечисленные параметры, кроме а) вида тока б) полярности в) силы тока г) напряжения.

315. При лечении облитерирующего эндоартериита диадинамическими токами целесообразна локализация воздействия а) на сегментарную область б) на сегментарную область и конечности в) на конечности г) на область надпочечников.

316. При лечении диадинамическими токами межпозвонкового остеохондроза грудного отдела позвоночника целесообразна локализация воздействия а) на грудную клетку б) продольно по позвоночнику в) билатерально г) паравертебрально.

317. Назначение диадинамических токов на одну область совместимо со всеми другими физическими методами лечения, кроме а) микроволновой терапии б) ультрафиолетового облучения в) ультразвука г) грязелечения.

Раздел 6

СВЕТОЛЕЧЕНИЕ

001. Физическую сущность света составляют а) электромагнитные волны с длиной волны от 400 до 2 нм б) направленное движение электрически заряженных частиц в) механические колебания частиц среды г) электромагнитные волны длиной от 1 м от 1 мм.
002. Лучистой энергии присущи все перечисленные явления, кроме а) дифракции б) дисперсии в) кавитации г) поляризации д) интерференции.
003. Между энергией кванта и длиной волны существует зависимость а) прямо пропорциональная б) обратно пропорциональная в) экспоненциальная.
004. На интенсивность источников инфракрасного и видимого участков оптического спектра влияет а) степень нагрева излучаемого тела б) расстояние между источниками и облучаемой поверхностью в) прозрачность земной атмосферы г) химический состав стекла в лампах.
005. Глубина проникновения световой энергии зависит а) от степени нагрева излучаемого тела б) длины волны в) оптических свойств поглощающей среды г) времени облучения.
006. Диапазон длины волны инфракрасного излучения составляет а) 760 нм - 400 мкм б) 760 нм - 400 нм в) 140 мкм - 760 нм г) 400 нм - 180 нм.
007. Диапазон длины волны видимого излучения составляет а) 1400 нм - 760 нм б) 760 нм - 400 нм в) 400 нм - 180 нм г) 140 нм - 700 нм.
008. Диапазон температуры источника света, дающего инфракрасное излучение, составляет а) 100-200°C б) 200-400°C в) 10000-10500°C г) 500-1000°C.
009. Глубина проникновения в ткани инфракрасного излучения составляет а) 6-8 см б) 2-3 см в) до 1 см г) 1-2 см.
010. К источникам инфракрасного излучения относятся все перечисленные аппараты, кроме а) лампы ртутно-кварцевой б) ЛИК-5 в) светотепловой ванны г) лампы "Соллюкс".
011. Лампа мощностью 300 Вт используется а) в лампе Минина б) в ЛИК-5 в) в облучателе световом настольном г) в облучателе носоглотки.
012. Диапазон волн синего излучения, применяемый для лечения желтухи новорожденных, составляет а) 450-460 нм б) 400-370 нм в) 700-420 нм г) 400-180 нм.
013. Эритема, возникающая под действием инфракрасного излучения, характеризуется всем перечисленным, кроме а) появления во время облучения б) нестойкости, без резкой границы в) стойкости, с четко ограниченными границами г) расположения в основном по ходу вен.
014. Реакция, происходящая в тканях под действием инфракрасного излучения, характеризуется всем перечисленным, кроме а) повышения температуры облучаемого участка б) ускорения физико-химических процессов в) витаминообразования г) фотоизомеризации.
015. Видимый спектр лучистой энергии оказывает на организм все перечисленные виды действия, кроме а) теплового б) обезболивающего в) пигментообразующего г) влияния на психоэмоциональное состояние.
016. Инфракрасное излучение показано при всех перечисленных поражениях, кроме а) вялогранулирующих ран б) язв после ожогов и обморожений в) рожистого воспаления г) заболеваний периферической нервной системы (невриты, невралгии, радикулиты).
017. Техника безопасности при работе с аппаратами светотеплового действия предусматривает все перечисленные, кроме а) светозащитных очков б) расположения источника излучения непосредственно над больным в) расположения источника (лампы) сбоку от больного г) во время процедуры больной не должен спать.
018. При оформлении назначений облучения лампой "Соллюкс" должны быть определены все перечисленные, кроме а) расстояния от облучателя б) длительности процедуры в) плотности потока мощности г) порядка следования процедур.
019. Для лечения гемолитической желтухи новорожденных применяют а) видимое излучение б) инфракрасное излучение в) коротковолновое ультрафиолетовое излучение (КУФ) г) длинноволновое ультрафиолетовое излучение (ДУФ).

020. Инфракрасное облучение от аппарата ЛИК локальных участков проводят с расстояния а) 50-75 см сбоку от больного б) 25-30 см над больным в) 5-10 см от излучателя г) непосредственно над больным.

021. Воздействие инфракрасным излучением на разные участки в один день несовместимо, кроме а) с электромагнитным полем СВЧ б) со светотепловой ванной в) с электрическим полем УВЧ г) с синусоидальными модулированными токами.

022. Порядок назначения видимого спектра облучения включает все следующее, кроме а) названия лечебного фактора и аппарата б) области воздействия в) дозы и силы тока г) время облучения.

023. При радикулите пояснично-крестцовой области возможно использование всех перечисленных приемов, кроме а) местной светотепловой ванны б) локализации на поясничную область в) продолжительности 20-30 мин г) ежедневно, курс 10-15 процедур д) расстояния от источника до тела больного 150 см.

024. Диапазон волн оптического спектра ультрафиолетового излучения составляет а) 760-400 нм б) 400-180 нм в) 140-760 нм г) 1400-780 нм.

025. Глубина проникновения ультрафиолетового излучения в ткани составляет а) до 2-6 см б) до 1 см в) до 1 мм г) до 0.5 мм.

026. Преимущественно поглощают длинноволновую часть ультрафиолетового спектра а) ядро б) протоплазма клетки в) оболочка клетки г) все структуры одинаково.

027. Участок оптического спектра, относящийся к спектру коротковолновой части ультрафиолетового облучения, находится в диапазоне а) 400-2 нм б) 280-180 нм в) 400-760 нм г) 340-760 нм.

028. Большая часть фотобиологических процессов, протекающих в организме под действием УФ-излучения, обусловлена всем перечисленным, кроме а) распада крупных белковых молекул б) образования свободных радикалов в) образования поляризационных полей г) появления веществ, обладающих высокой биологической активностью (гистамин, ацетилхолин).

029. Для ультрафиолетовой эритемы нехарактерно а) появление ее во время процедуры б) появление через 3-8 ч после облучения в) зависимость от длины волны УФ-излучения г) отсутствие четких границ.

030. Биологические эффекты, сопровождающие формирование эритемы при ультрафиолетовом излучении, включают все перечисленное, кроме а) угнетения фосфорно-кальциевого обмена б) образования витамина D в) сдвига кислотно-щелочного равновесия в тканях г) повышения фагоцитарной активности лейкоцитов.

031. Наиболее длительно сохраняющуюся эритему обеспечивает УФ-излучение в диапазоне волн а) 180-279 нм б) 280-400 нм в) 460-760 нм г) 140-260 нм.

032. В процессах терморегуляции пигмент выполняет все перечисленные роли, кроме а) поглощения тепловых лучей б) усиления потоотделения в) защиты организма от перегрева г) способствует отторжению верхнего слоя эпидермиса.

033. Наиболее выраженным витаминообразующим действием обладает УФ-излучение в диапазоне волн а) 300-400 нм б) 280-302 нм в) 180-279 нм г) 140-260 нм д) всех перечисленных.

034. Селективными источниками ультрафиолетового излучения являются все перечисленные облучатели, кроме а) облучателя бактерицидного настенного - ОБН б) группового облучателя носоглотки - УГН в) эритемного облучателя длинноволнового - ЭОД г) бактерицидного облучателя - БОП-4.

035. Интегральными источниками ультрафиолетового излучения являются все перечисленные облучатели, кроме а) ртутно-кварцевого стационарного - ОРК б) кварцевого настольного переносного - ОКН в) эритемного передвижного - ЭГД г) маячного типа большого - УГД-3.

036. Расстояние от кожных покровов до лампы ультрафиолетового облучения при определении средней биодозы должно составлять а) 25 см б) 60 см в) 75 см г) 1 м.

037. При изменении расстояния от лампы до тела человека биодоза меняется а) пропорционально расстоянию б) обратно пропорционально расстоянию в) прямо пропорционально квадрату расстояния г) обратно пропорционально квадрату расстоянию.

038. Правилами техники безопасности повторное определение средней биодозы для ультрафиолетового облучения предусматривает проводить а) 1 раз в месяц б) 2 раза в месяц в) 1 раз в два месяца г) 1 раз в три месяца.

039. Сколько минут или секунд будет составлять 8 биодоз на расстоянии 25 см, если 1 биодоза на расстоянии 50 см равна 1 мин а) 30 с б) 1 мин в) 2 мин г) 3 мин.

040. Сколько времени составит 1/4 биодозы на расстоянии 100 см, если 1 биодоза на расстоянии 50 см равна 30 с а) 15 с б) 30 с в) 1 мин г) 2 мин.

041. Техника безопасности при работе с аппаратами ультрафиолетового излучения предусматривает все перечисленное, кроме а) светозащитных очков б) заземления аппарата в) экранирования кабины г) проверки средней биодозы лампы.

042. Максимальная площадь облучения, допускаемая для местного эритемного УФ-излучения у взрослых, составляет а) 60-80 см² б) 80-100 см² в) 600 см² г) 800-1000 см².

043. Местное ультрафиолетовое облучение эритемными дозами на одну и ту же область можно сочетать а) с грязелечением б) с УВЧ-терапией в) с электрофорезом г) с ультразвуком.

044. Под действием больших эритемных доз ультрафиолетового излучения а) снижается чувствительность нервных рецепторов б) преобладают тормозные процессы в центральной нервной системе в) снижается сахар в крови г) снижаются проницаемость сосудистой стенки д) верно а) и в).

045. Для лечения ультрафиолетовым излучением показаны все перечисленные заболевания, кроме а) ревматоидного артрита б) тиреотоксикоза в) рахита г) атеросклероза.

046. При лечении вялогранулирующих ран и трофических язв ультрафиолетовое облучение сегментарных зон целесообразно сочетать с местным воздействием всеми перечисленными методами, кроме а) тока Дарсонвала б) электрического поля ультравысокой частоты в) ультразвука г) аэроионизации.

047. При оформлении назначений УФ-облучений необходимо указать в рецептурной части все перечисленное, кроме а) названия лечебного фактора б) интенсивности (биодозы) первых и последующих облучений в) интенсивности г) площади облучения д) количества полей.

048. Ультрафиолетовое облучение коленных суставов проводят а) тремя полями, в один день, интенсивностью 4-6 раз б) двумя полями через день, интенсивностью 2-4 биодозы в) двумя полями, в один день, интенсивностью 0.5-1 биодоза г) тремя полями, через день, интенсивностью 0.5-1 биодоза.

049. Физическая сущность лазерного излучения а) электромагнитные волны высокой частоты б) высокочастотные электрические импульсы, амплитуда в которых постепенно нарастает и спадает в) электромагнитные волны оптического диапазона с малым рассеиванием потока излучения г) механические колебания высокой частоты.

050. Единицей измерения интенсивности лазерного излучения является а) Джоуль/см² б) Ватт/см² в) Ампер г) Вольт.

051. В физиотерапии используются следующие типы лазеров а) низкоэнергетические б) высокоэнергетические в) высоковольтные.

052. Глубина проникновения лазерного излучения в красной части спектра с а-630 нм составляет а) 1-10 см б) 10 см - 1 м в) 1 мм - 1 см г) 1-3 см.

053. Лазерному излучению присущи все следующие свойства, кроме а) отражения б) кавитации в) преломления г) поглощения.

054. Под влиянием лазерного излучения в тканях не развивается а) активация ядерного аппарата клетки и системы ДНК - РНК - белок б) повышение reparatивной активности тканей (активация размножения клеток) в) повышение активности системы иммунитета г) изменение концентрации ионов на полупроницаемых мембранах.

055. Лазерное излучение оказывает все перечисленные влияния, кроме а) противовоспалительного б) противоотечного в) регенеративного действия г) стимуляции мышечной активности.

056. Правилами техники безопасности при работе с лазерами предусматривается все перечисленное, кроме а) отдельной кабины б) пользования защитными очками для персонала в) пользования защитными очками для пациента г) установки приточно-вытяжной вентиляции.

057. При воспалительном инфильтрате ягодичной области лазерное излучение назначают а) непосредственно на область инфильтрата, ежедневно, при плотности потока мощности 0.1 мВт/см² б) непосредственно на область инфильтрата, ежедневно, при плотности потока мощности 100-200 мВт/см² в) непосредственно на область инфильтрата, 1 раз в 2-3 дня, при плотности потока мощности 0.1 мВт/см² г) верны все методики.

058. При трофической язве голени применяют лазерное излучение а) непосредственно на язву при плотности потока мощности 0.1 мВт/см² и экспозиции 3-5 мин б) непосредственно на язву при плотности потока мощности 100-200 мВт/см² и экспозиции 20 мин в) непосредственно на язву при плотности потока мощности 0.1 мВт/см² и экспозиции 20-30 мин.

Раздел 7

Физиопрофилактика и физическая реабилитация

001. Комплексная программа физиопрофилактики предусматривает применение физических факторов с целью а) предупреждения развития заболеваний б) закаливания организма в) повышения сопротивляемости к профессиональным раздражителям г) предупреждения обострения хронических заболеваний д) всего перечисленного.

002. К факторам риска в развитии сердечно-сосудистых заболеваний относятся все перечисленные, кроме а) эмоционального перенапряжения вегетативной нервной системы б) острого инфаркта миокарда в) нарушения свертывающей и противосвертывающей системы крови г) курения д) атеросклероза.

003. Первичная преморбидная профилактика включает мероприятия, направленные а) на предупреждение развития заболеваний б) на предупреждение утомления в) на оздоровление внешней среды г) на все перечисленное д) только а) и в).

004. Вторичная профилактика включает мероприятия, направленные а) на профилактику осложнений заболеваний б) на предупреждение обострения хронических заболеваний в) на лечение заболеваний в острой стадии г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).

005. Интегральная профилактика включает использование а) природных факторов б) преформированных факторов в) лекарственных факторов г) всего перечисленного д) только а) и в).

006. Целью преморбидной профилактики является все перечисленное, кроме а) повышения сопротивляемости организма к неблагоприятным воздействиям внешней среды б) повышения чувствительности организма к холодовым воздействиям в) повышения уровня обменных процессов г) снижения чувствительности организма к холодовым воздействиям.

007. Целью первичной профилактики является а) закаливание организма б) усиление защитных реакций организма в) развитие адаптации к колебаниям внешней температуры и атмосферного давления г) все перечисленное д) только а) и б).

008. Целью вторичной профилактики является а) профилактика осложнений хронического заболевания б) профилактика осложнений после оперативного вмешательства в) удлинение периода ремиссии хронического заболевания г) все перечисленное д) только а) и в).

009. В построении и реализации профилактических программ роль физических факторов определяется а) повышением эффективности лечения заболевания б) потенцированием действия медикаментозного лечения в) уменьшением лекарственной аллергии г) всем перечисленным д) только а) и б).

010. Профилактические эффекты в действии физических факторов характеризуются всем перечисленным, кроме а) снижения фосфорно-кальциевого обмена б) стимуляции симпатоадреналовой системы в) повышения иммунологической реактивности организма г) образования витамина D в организме.
011. Выносливость и работоспособность организма под влиянием физических факторов определяется а) повышением адаптации к холодовым воздействиям б) устойчивостью к простудным заболеваниям в) снижением утомляемости г) повышением адаптации к пониженному атмосферному давлению д) всем перечисленным.
012. Тренировка к действию низких температур, температурных и метеорологических контрастов обусловлена всем перечисленным, кроме а) повторяющихся и длительных воздействий на организм применяемого фактора б) постепенного повышения интенсивности действия раздражителя в) постепенного снижения интенсивности действия раздражителя г) сочетания закаливающего фактора с физическими упражнениями.
013. Повышение сопротивляемости к профессиональным раздражителям достигается проведением а) ингаляционной терапии б) гидротерапии в) общих ультрафиолетовых облучений г) санации воздуха производственных помещений д) всего перечисленного.
014. Основными методами физиопрофилактики являются все перечисленные, кроме а) электросна б) закаливания в) гидротерапии г) ингаляционной терапии.
015. Основными средствами физиопрофилактики являются а) ультрафиолетовые облучения б) ингаляции фитонцидов в) контрастные ванны г) души д) все перечисленное.
016. Организация первичной физиопрофилактики предусматривает наличие а) фотария б) ингалятория в) водолечебного отделения г) всего перечисленного д) только а) и б).
017. Организация вторичной физиопрофилактики предусматривает наличие а) электролечебного отделения б) водолечебного отделения в) теплолечения г) всего перечисленного д) только б) и в).
018. Основной задачей первичной физиопрофилактики является а) лечение хронического заболевания б) предупреждение развития заболевания в) лечение острого заболевания г) предупреждение обострения хронического заболевания д) правильно а) и г).
019. Основной задачей вторичной физиопрофилактики является применение физических факторов с целью всего перечисленного, кроме а) лечения заболевания в период обострения б) предупреждения обострения хронического заболевания в) удлинения периода ремиссии г) профилактики осложнения после оперативного лечения.
020. К учреждениям профилактического типа относятся а) санатории б) санатории-профилактории в) туристические базы г) пансионаты д) верно а) и б).
021. С целью профилактики простудных заболеваний применяют все перечисленные факторы, кроме а) электросна б) общих ультрафиолетовых облучений в) ингаляции фитонцидов г) ультрафиолетовых облучений носоглотки.
022. Для профилактики гипертонической болезни I стадии не показано назначение а) лекарственного электрофореза б) индуктотермии в) хвойных ванн г) электросна.
023. Для профилактики обострения язвенной болезни показано назначение всех перечисленных факторов, кроме а) хвойных ванн б) индуктотермии в) лекарственного электрофореза г) электросна.
024. Для профилактики бронхолегочных заболеваний у лиц, работающих в запыленных помещениях, показано назначение всех перечисленных факторов, кроме а) общих ультрафиолетовых облучений б) ингаляций фитонцидов в) масляных ингаляций г) ингаляций минеральной воды.
025. Для профилактики спаечных процессов после полостных операций в раннем послеоперационном периоде целесообразно назначение всех перечисленных факторов, кроме а) импульсных токов низкой частоты б) сероводородных ванн в) электрического поля ультравысокой частоты г) ультразвука.

026. Для профилактики гормональных нарушений после гинекологических операций целесообразно назначение всех перечисленных факторов, кроме а) электрического поля ультравысокой частоты б) лекарственного электрофореза в) ультразвука г) импульсных токов низкой частоты.

027. Физиопрофилактика рахита у детей и подростков включает назначение а) общих ультрафиолетовых облучений б) соляных ванн в) массажа и лечебной гимнастики г) всего перечисленного д) только а) и в).

028. Наиболее эффективными средствами физиопрофилактики у беременных являются а) общие ультрафиолетовые облучения б) световоздушные ванны в) гидротерапия (души) г) все перечисленное д) только а) и б).

029. С целью профилактики ранних токсикозов беременных возможно назначение всех перечисленных факторов, кроме а) гальванического воротника по Щербаку б) микроволновой терапии в) центральной электроаналгезии г) электросна.

030. Для профилактики трещин сосков наиболее эффективным физическим фактором является а) коротковолновое ультрафиолетовое облучение б) лекарственный электрофорез в) электрическое поле ультравысокой частоты г) микроволновая терапия.

031. Для профилактики серозного лактационного мастита наиболее целесообразным является назначение а) дарсонвализации б) аэроионизации в) ультразвука г) индуктотермии.

032. Для профилактики осложнений в послеродовом периоде целесообразно назначение а) ультрафиолетовых облучений б) микроволн в) грязелечения г) импульсных токов низкой частоты.

Раздел 8

Водолечение. Гидро- и бальнеотерапия

001. Минимальными показателями минерализации минеральных вод для наружного воздействия является содержание неорганических солей в количестве а) 1 г/л б) 2 г/л в) 5 г/л г) 10 г/л д) 5 г/л.

002. Минимальное содержание минеральных солей в водах, называемых "рассолами", составляет а) 10 г/л б) 25 г/л в) 40 г/л г) 50 г/л д) 100 г/л.

003. Холодной водолечебной процедурой является общая ванна при температуре воды а) 20°C б) 22°C в) 25°C г) 27°C д) 30°C.

004. Минимальная емкость ванны для подводного душа-массажа должна составлять а) 200 л б) 400 л в) 600 л г) 1000 л д) 1200 л.

005. В состав "белой эмульсии", используемой для приготовления скипидарных ванн, включаются все перечисленные компоненты, кроме а) салициловой кислоты б) мыла детского в) живичного скипидара г) дистilledированной воды д) олеиновой кислоты.

006. Максимальное давление струи воды, подаваемой на больного при подводном душевом массаже, может составлять а) 2 атм. б) 3 атм. в) 4 атм. г) 5 атм.

007. Назначение в один день контрастной ванны и подводного душа-массажа а) совместимо б) несовместимо в) зависит от характера заболевания и состояния больного.

008. Прохладными являются души при температуре а) до 20°C б) 22-33°C в) 34-35°C г) 36-40°C.

009. Через неповрежденную кожу из воды ванны в организм проникают а) хлорид натрия б) газ - азот в) мышьяк г) йод д) все перечисленное.

010. Через неповрежденную кожу из воды ванны в организм не проникают а) радон б) дочерние продукты распада радона в) бром г) неорганические соли д) правильно б) и в).

011. К неподвижным душам относятся а) Шарко б) шотландский в) восходящий г) веерный.

012. Для назначения водолечебных процедур противопоказаны все следующие заболевания сердечно-сосудистой системы, кроме а) ишемической болезни сердца, нестабильной стенокардии б) атеросклеротического кардиосклероза при недостаточности кровообращения I стадии в) гипертонической болезни II ст. (тяжелое течение) г) ишемической болезни сердца, нарушения сердечного ритма, блокады левой ножки пучка Гиса.

013. Для водолечения противопоказаны все перечисленные заболевания мочеполовых органов, кроме а) язвенного цистита б) хронического цистита при атонии детрузора в) камней мочеточников диаметром более 10 мм в поперечном сечении г) хронического пиелонефрита и хронического неспецифического простатита в стадии обострения.

014. К группе газовых ванн относятся все перечисленные, кроме а) углекислых и кислородных б) радоновых и сероводородных в) кислородных и азотных г) сероводородных и углекислых д) азотных и сероводородных.

015. Совместимы для назначения в один день являются а) хлоридные натриевые ванны и электрическое поле УВЧ б) хлоридные натриевые ванны и электросон в) хлоридные натриевые ванны и циркулярный душ г) хлоридные натриевые ванны и грязевая аппликация на область поясницы д) правильно а) и б).

016. Назначение углекислых ванн наиболее целесообразно а) при ревматизме (неактивная фаза), митральном пороке сердца б) при атеросклеротической окклюзии сосудов ног в) при астеническом синдроме гипотонии г) при бронхиальной астме (инфекционно-аллергической форме, в стадии ремиссии) д) правильно а) и в).

017. Назначение сероводородных ванн ограничено при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) заболевания почек б) заболевания печени в) миомы матки г) гипертонической болезни I ст.

018. К лечебным сероводородным водам относятся воды, содержание свободного сероводорода в которых составляет а) 5 мг/л б) 10 мг/л в) 20 мг/л г) 50 мг/л д) 75 мг/л.

019. Для искусственного приготовления йодобромной ванны необходимы все перечисленные ингредиенты, кроме а) бромида калия б) йодида натрия в) гидрокарбоната натрия г) поваренной соли.

020. Для искусственного приготовления сероводородной ванны необходимы все перечисленные ингредиенты, кроме а) хлористоводородной кислоты б) сульфида натрия в) перманганата калия г) гидрокарбоната натрия.

021. Для искусственного приготовления кислородной ванны необходимы все перечисленные ингредиенты, кроме а) гидрокарбоната натрия б) поваренной соли в) медного купороса г) пергидроля.

022. Единицей измерения концентрации радона в воде ванны является а) мг/л б) ммол/л в) Кюри/л г) Беккерель/л д) правильно в) и г).

023. При назначении водолечебных процедур следующие условия их проведения оформлены правильно а) подводный душ-массаж, 35°C, 15 мин, ч/д б) сквидарные ванны из белой эмульсии, 37-38°C, ч/д, N10 в) сероводородные ванны, 50 г/л, 36-37°C, 10-15 мин, ч/д, N10 г) все перечисленное.

024. При пониженной желудочной секреции питье минеральной воды назначают а) за 30 мин до приема пищи б) за 1 ч до приема пищи в) за 1.5 ч до приема пищи г) за 2 ч до приема пищи.

025. Присутствующий в питьевой минеральной воде углекислый газ а) стимулирует моторную и секреторную функции желудка б) угнетает моторную и секреторную функции желудка в) не влияет на моторную и секреторную функции желудка г) нейтрализует моторную и секреторную функции желудка.

026. Максимально допустимая норма содержания органических соединений в питьевой минеральной воде составляет а) 5 мг/л б) 10 мг/л в) 20 мг/л г) 30 мг/л д) 50 мг/л.

027. При пониженной желудочной секреции минеральную воду следует пить а) быстро, но большими глотками б) медленно, но маленькими глотками в) быстро, но маленькими глотками г) медленно, но большими глотками.

028. Скорость перехода минеральной воды из желудка в 12-перстную кишку зависит а) от температуры воды б) от химического состава в) от показателя общей минерализации г) от сократительной функции желудка.

029. Требуют ограничения количества минеральной воды на прием а) резкое нарушение моторно-эвакуаторной функции желудка б) наличие "ниши" у больного с язвенной болезнью

12-перстной кишки в) значительное повышение кислотности желудочного сока г) недостаточность выделительной функции почек д) правильно а) и г).

030. Проведение одной радоновой ванны оценивается а) в 1 процедурную единицу б) в 2 процедурные единицы в) в 3 процедурные единицы г) в 4 процедурные единицы.

031. К лечебным углекислым водам относят воды, содержание углекислоты в которых составляет а) 0.5 г/л б) 0.75 г/л в) 1 г/л г) 1.4 г/л д) 2 г/л.

032. Минимальное содержание углекислого газа в водах наружного применения должно составлять а) 0.5 г/л б) 0.75 г/л в) 0.1 г/л г) 0.12 г/л д) 0.14 г/л.

033. Оптимальное содержание углекислого газа в углекислой ванне а) 0.5-0.75 г/л б) 0.75-1 г/л в) 1-1.2 г/л г) 1.2-1.4 г/л д) 1.4-1.6 г/л.

034. Максимальное содержание углекислого газа в углекислой ванне а) 1-1.2 г/л б) 1.2-1.4 г/л в) 1.4-1.6 г/л г) 1.6-1.8 г/л д) 1.8-2 г/л.

035. Действие углекислых ванн зависит от всего перечисленного, кроме а) содержания углекислого газа б) температуры воды в ванне в) количества воды в ванне г) функционального состояния систем организма.

036. Углекислые ванны показаны при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) ревматизма с пороком сердца б) постинфарктного кардиосклероза в) неврастении гипостенической формы г) хронического бронхита, легочно-сердечной недостаточности I ст. д) гипертонической болезни II ст. со склонностью к кризам.

037. Углекислые ванны оказывают на дыхательную систему все перечисленные действия, кроме а) повышения активности дыхательного центра б) урежения частоты дыхания в) нормализации минутного объема дыхания г) уменьшения дыхательного объема д) бронхолитического действия.

038. Углекислая ванна оказывает на ЦНС а) транквилизирующее действие б) снотворное действие в) возбуждающее действие г) симпатикотропное действие д) нормализующее корковую нейродинамику.

039. Углекислые ванны оказывают на сердечно-сосудистую систему все перечисленные действия, кроме а) урежения частоты сердечных сокращений б) усиления сократительной способности миокарда в) увеличения объема циркулирующей крови г) повышения общего периферического сопротивления сосудов д) изменения соотношения фаз сердечного цикла.

040. К лечебным азотным водам относятся воды с содержанием в них азота не менее а) 21-23 мг/л б) 40-45 мг/л в) 10-15 мг/л г) 0.75 мг/л д) 6-7 г/л.

041. В механизме действия кислородных ванн существенное значение имеют все перечисленные эффекты, кроме а) седативного б) гипокоагуляционного в) тонизирующего г) гипотензивного д) снижающего активность щитовидной железы.

042. К бальнеологическим курортам с кислородными водами относятся а) Кисловодск б) Евпатория в) Аркадия г) Джаты-Огуз д) таких курортов нет.

043. К лечебным кислородным водам относятся воды с содержанием в них кислорода не менее а) 10-15 мг/л б) 60-80 мг/л в) 30-40 мг/л г) 1-2 г/л д) 0.8 г/л.

044. Минимальная лечебная концентрация сероводорода для вод наружного применения составляет а) 20 мл/г б) 30 мг/л в) 40 мг/л г) 50 мг/л д) 75 мг/л.

045. Оптимальная концентрация сероводорода в сульфидных (сероводородных) ваннах составляет а) 25-50 мг/л б) 50-75 мг/л в) 50-100 мг/л г) 100-150 мг/л д) 150-200 мг/л.

046. Максимальная допустимая концентрация сероводорода в сульфидных (сероводородных) ваннах составляет а) 100-150 мг/л б) 150-200 мг/л в) 200-250 мг/л г) 300-350 мг/л д) 350-400 мг/л.

047. Сероводородные ванны показаны при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) ревматоидного артрита б) последствий перенесенного арахноэнцефалита в) псориаза г) холецистита с нарушением функции д) хронического сальпингофорита.

048. Наиболее характерными для механизма действия сероводородных ванн следует считать все перечисленные эффекты, кроме а) противовоспалительного б) регенерирующего в)

повышения энергетических ресурсов в клетках г) учащения сердечных сокращений д) увеличения минутного объема сердца.

049. Наиболее характерными для механизма действия радоновых ванн следует считать все перечисленные эффекты, кроме а) аналгезирующего б) противовоспалительного в) нормализации обменных процессов г) возбуждающего действия на ЦНС д) стимуляции адаптационных систем организма.

050. Оптимальной концентрацией радона в воде ванны принято считать все перечисленные, кроме а) 20-40 нКи/л (0.7-1.5 кБк/л) б) 40 нКи/л (1.5 кБк/л) в) 80 нКи/л (3 кБк/л) г) 120 нКи/л (4.5 кБк/л) д) 200 нКи/л (7.5 кБк/л).

051. Минеральные питьевые воды должны иметь общую минерализацию (ГОСТ 13273-73) а) 0.5 г/л б) 1.5 г/л в) 1.7 г/л г) 1.8 г/л д) 2.0 г/л.

052. К минеральным питьевым лечебным водам относят воды с общей минерализацией (ГОСТ 13273-73) а) 3-4 г/л б) 13-15 г/л в) 8-12 г/л г) 5-6 г/л.

053. В лечебных минеральных водах допускается содержание органических веществ (ГОСТ 13273-73), но не более а) до 50 мг/л б) 10-100 мг/л в) до 30 мг/л г) до 5 мг/л д) 110-130 мг/л.

054. Срок хранения минеральных вод (исключая железистые) составляет согласно ГОСТу 13273-73 а) до 3 месяцев б) до 4 месяцев в) до 6 месяцев г) до 12 месяцев д) до 2 лет.

055. Ко второй группе согласно существующей классификации лечебных минеральных вод относятся а) сульфидные воды б) радоновые воды в) воды без специфических компонентов и свойств г) бромные и йодобромные воды д) углекислые воды.

056. Лечебная минеральная вода Боржоми относится а) к углекислым минеральным водам б) к минеральным водам без специфических компонентов и свойств в) к железистым минеральным водам г) к мышьякосодержащим минеральным водам д) к кремнистым минеральным водам.

057. К холодным лечебным минеральным водам относятся воды, имеющие температуру а) ниже 4°C б) ниже 25°C в) ниже 20°C г) 35°C д) 25-30°C.

058. Больным с хроническим гастритом и недостаточной секреторной функцией (гипотония желудка) показаны все перечисленные лечебные минеральные воды, кроме а) хлоридных б) хлоридно-натриевых в) хлоридно-сульфатных г) гидрокарбонатно-натриевых д) хлоридно-гидрокарбонатных.

059. Больным язвенной болезнью 12-перстной кишки в фазе нестойкой ремиссии оптимальное время приема лечебных минеральных вод а) через 10 мин после приема пищи б) во время приема пищи в) за 45 мин до приема пищи г) за 1.5 ч до приема пищи д) да 10 ч до приема пищи.

060. Больным хроническим гепатитом обычно назначают лечебные минеральные воды а) холодные б) прохладные в) теплые г) комнатной температуры д) не имеет значения.

061. При язвенной болезни 12-перстной кишки назначаются все перечисленные минеральные лечебные воды, кроме а) Лужанской б) Бжни в) Полна Квасова г) Миргородской д) Джермук.

062. При гипотонической дискинезии желчевыводящих путей показаны все лечебные минеральные воды, кроме а) Баталинской б) Феодосийской в) Лугела г) разведения Моршинской рапы N6 д) Славянской.

063. При назначении лечебной минеральной воды больным с заболеваниями желудочно-кишечного тракта следует определить все перечисленное, кроме а) типа воды б) наличия газа в) количества на прием г) количества на курс д) температуры.

064. Больным хроническим энтеритами назначают лечебные минеральные воды а) средней минерализации б) малой минерализации в) высокой минерализации г) средневысокой минерализации д) не имеет значения.

Раздел 9

Организация физиотерапевтической помощи в ЛПУ. Физиотерапевтическая аппаратура.
Техника безопасности.

001. Физиотерапевтическое отделение – это а) специализированное лечебно-профилактическое учреждение б) самостоятельное подразделение медицинского учреждения в) первичная форма физиотерапевтической помощи г) самостоятельное специализированное лечебно-профилактическое учреждение д) все ответы правильны.

002. Физиотерапевтическое отделение (кабинеты) принимаются в эксплуатацию всеми перечисленными работниками, кроме а) представителя санэпидемслужбы б) заведующего отделением в) технического инспектора г) представителя профсоюзной организации д) главного врача.

003. В одном кабинете могут размещаться а) "Тонус-2", "Поток-1" б) "Эод-10", "Амплипульс-5" в) "Полюс-101", "Импульс-1" г) "УВЧ-66", "Ундартерм" д) правильно а), б) и г).

004. Стены электросветолечебного кабинета покрывают а) масляной краской светлых тонов б) глазурованной плиткой светлых тонов в) деревянными панелями г) декоративным пластиком д) любым из перечисленных материалов.

005. На одну процедурную кушетку в общем помещении для электросветолечения полагается а) 4 м^2 б) 6 м^2 в) 8 м^2 г) 10 м^2 д) 12 м^2 .

006. В каждом кабинете для электросветолечения должны быть а) стационарный аппарат б) портативный аппарат в) кушетка г) бра д) все перечисленное, кроме б).

007. Вентиляция в электросветолечебном кабинете должна обеспечивать обмен воздуха в час а) +3...-3 б) +3...-4 в) +4...-4 г) +4...-5.

008. Кабинет врача должен иметь а) кушетку, два стула б) шкаф для документов в) стол рабочий г) стол для диагностической аппаратуры д) все перечисленное.

009. Рабочее место медсестры должно иметь а) рабочий стол, два стула б) настольную лампу в) пульт системы связи г) картотеку д) все перечисленные.

010. В экранированной кабине не эксплуатируются все перечисленные аппараты, кроме а) "Луч-58", "Волна-2" б) "Луч-3" в) "Ромашка" г) "Ранет".

011. Кабина для стационарных аппаратов сверхвысокочастотной терапии оборудуется а) тканью с микропроводом "В-1" б) тканевыми шторами в) металлической сеткой г) не экранируется д) правильно а) и в).

012. Минимальная площадь комнаты ("кухни") для подготовки прокладок, стерилизации тубусов и др. в электросветолечебном кабинете составляет а) 4 м^2 б) 6 м^2 в) 7 м^2 г) 8 м^2 д) 10 м^2 .

013. В электросветолечебном кабинете число мест в комнате для отдыха больных от числа рабочих мест (кушеток) должно составлять а) 10% б) 20% в) 25% г) 40% д) 50%.

014. Кабинет электросна должен оборудоваться а) тамбуром б) деревянными кроватями в) шумопоглощающими дорожками г) тумбочками и шкафом д) всем перечисленным.

015. Для групповых ультрафиолетовых облучений в фотариях используют облучатели со всемиперечисленными типами ламп, кроме а) "ДРТ-1000" б) "ДРТ-375" в) "ЛЭ" г) БОП.

016. При работе с лампами типа "ДРТ" определение средней биодозы должно проводиться не реже одного раза а) в месяц б) в 2 месяца в) в 3 месяца г) в 6 месяцев

017. Размеры фотария (площадь) с установленным в центре ртутно-кварцевым облучателем зависят а) от количества облучаемых лиц б) от типа лампы в) от возраста облучаемых лиц г) от цели проводимого облучения.

018. Плановый профилактический осмотр электросветолечебной аппаратуры в кабинете осуществляется физиотехником не реже а) 1 раза в неделю б) 1 раза в 2 недели в) 1 раза в месяц г) 1 раза в 2 месяца.

019. Максимальное допустимое сопротивление системы защитного заземления в сети с изолированной нейтралью в электросветолечебном кабинете составляет а) 2 Ом б) 4 Ом в) 8 Ом г) 10 Ом д) 12 Ом.

020. Площадь комнаты для ожидающих должна составлять на 1 ожидающего а) 0.6-0.8 м^2 б) 0.8-1.0 м^2 в) 1.0-1.2 м^2 г) 1.2-1.4 м^2 .

021. Водотеплолечебные отделения должны располагаться в помещениях, пол которых не ниже планированной отметки тротуара а) на 120 см б) на 100 см в) на 75 см г) на 50 см.
022. Высота помещений в водотеплолечебнице должна быть не менее а) 2,5 м б) 2,75 м в) 3 м г) 3,5 м д) 4 м.
023. В водотеплолечебнице отношение площади окон к площади пола должно быть а) 1:3 б) 1:4 в) 1:5 г) 1:6 д) 1:7.
024. Соотношение притока и оттока воздуха (в час) в водолечебном отделении должно составлять а) +1...-3 б) +2...-4 в) +3...-4 г) +4...-5.
025. Соотношение притока и оттока воздуха (в час) в грязелечебном отделении должно составлять а) +1...-2 б) +2...-3 в) +3...-4 г) +4...-5.
026. Температура воздуха в грязе-водолечебном отделении должна быть а) +21°C б) +23°C в) +25°C г) +28°C.
027. Места для отдыха в водо-грязелечебнице должны составлять от общего числа рабочих мест а) 80% б) 75% в) 70% г) 65% д) 60%.
028. Стенки перегородки между помещением для ванн и раздевательной имеют высоту а) 150 см б) 175 см в) 200 см г) 225 см.
029. Стенки перегородок между помещением для ванн и раздевальной устанавливаются от пола на высоте а) до 5 см б) от 5 до 10 см в) от 11 до 15 см г) от 15 до 20 см.
030. Площади ванного зала определяют из расчета а) 4 м² на каждую ванну б) 5 м² на каждую ванну в) 6 м² на каждую ванну г) 7 м² на каждую ванну.
031. Компрессор для подводного душа-массажа размещают а) в головном конце ванны б) за ножным концом ванны в) в другом помещении г) сбоку от ванны.
032. Установка компрессора в лечебном учреждении необходима для проведения а) подводного душа-массажа б) жемчужной ванны в) углекислой ванны г) восходящего душа.
033. Помещение для лечения искусственными сероводородными ванными включает в себя а) ванный зал б) лабораторию в) хранение реактивов г) раздевальни и комнату отдыха д) все перечисленное.
034. Предельно допустимой концентрацией сероводородов в воздухе помещений является а) 0,005 мг/л б) 0,01 мг/л в) 0,015 мг/л г) 0,02 мг/л.
035. Реактивы для приготовления сероводородных ванн хранят а) в керамической посуде б) в стеклянной посуде в) в шкафу г) в фарфоровой посуде д) правильно б) и в).
036. В общих водолечебных помещениях можно отпускать радоновые ванны, если концентрация раствора не превышает а) 40 нКи/л б) 80 нКи/л в) 120 нКи/л г) 200 нКи/л.
037. В изолированных кабинах отпускаются радоновые ванны концентрацией а) 40-80 нКи/л б) 80-120 нКи/л в) 120-200 нКи/л г) 200-300 нКи/л.
038. Дозиметрический и радиометрический контроль в радионолечебнице осуществляется не реже а) 1 раза в 1 месяц б) 1 раза в 3 месяца в) 1 раза в 6 месяцев г) 1 раз в 12 месяцев.
039. Площадь помещения для субаквальных ванн должна быть не менее а) 12 м² б) 14 м² в) 16 м² г) 18 м² д) 20 м²
040. Емкость ванн в помещении для субаквальных ванн должна быть не менее а) 200 л б) 250 л в) 300 л г) 350 л д) 400 л.
041. Площадь кабины для промывания кишечника в сидячем положении должна быть не менее а) 1 м² б) 1,5 м² в) 2,0 м² г) 2,5 м² д) 3,0 м²
042. Площадь душевого помещения должна быть не менее а) 10 м² б) 15 м² в) 25 м² г) 35 м² д) 45 м²
043. Расстояние от душевой кафедры до больного должно составлять а) 2,5 м б) 3-3,5 м в) 3,5-4 м г) 4-4,5 м д) 4,5-5 м.
044. Для подводного душа-массажа необходимо помещение площадью не менее а) 12 м² б) 14 м² в) 16 м² г) 18 м² д) 20 м².
045. Емкость ванны для подводного душа-массажа составляет а) 150-200 л б) 200-400 л в) 400-600 л г) 600-800 л.

046. В помещении для лечебно-плавательного бассейна допустимо устанавливать а) душевую кафедру б) каскадный душ в) установку для камерных ванн г) контрастные ванны.
047. Помещение для лечебно-плавательного бассейна включает в себя все перечисленное, кроме а) бассейна б) раздевальни в) туалета г) душевой.
048. Температура воздуха в лечебной сауне не должна превышать а) 70-80°C б) 80-90°C в) 90-100°C г) 100-110°C.
049. Относительная влажность воздуха в сауне должна составлять а) 20% б) 15% в) 10% г) 10-5%.
050. Комната для раздевания больных в грязелечебнице оборудуется кабинами из расчета к процедурной кушетке а) 1:1 б) 1:2 в) 1:3 г) 1:4.
051. Одно рабочее место в комнате для лечения грязевыми тампонами должно включать все перечисленные, кроме а) кушетки или кресла б) устройства для спринцевания в) восходящего душа г) дождевого душа д) кабины для раздевания.
052. Приготовление грязевых тампонов хранят при температуре а) 38-42°C б) 40-44°C в) 45-50°C г) 51-60°C д) свыше 60°C.
053. В грязелечебнице (в душевой комнате) душевые установки устанавливаются из расчета к процедурным кушеткам а) 1:1 б) 1:2 в) 1:3 г) 1:4.
054. В грязелечебнице температура помещения должна быть в пределах а) 5-10°C б) 10-15°C в) 15-20°C г) 20-25°C.
055. На одну грязевую процедуру во внекурортных условиях расходуют грязи а) 8-9 кг б) 10-12 кг в) 13-14 кг г) 15-16 кг.
056. В условиях грязелечебницы в грязехранилище сапропелевая грязь сохраняется в течение а) 1-2 месяца б) 2-3 месяцев в) 4-5 месяцев г) 5-6 месяцев д) 6-7 месяцев.
057. Грязехранилище оборудуют приточно-вытяжной вентиляцией с воздухообменом а) +1...4 б) +2...8 в) +2...10 г) +3...12.
058. Процедуры электротерапии проводят в помещении а) для грязелечения б) для электролечения в) для отдельных помещений г) правильно а) и б).
059. При стерилизации салфеток для парафинолечения при 100°C время стерилизации составляет а) 5-10 мин б) 20-30 мин в) 40-50 мин г) 50-60 мин.
060. Для поддержания компрессионных и пластических сред парафина необходимо добавлять свежего парафина в объеме а) 5 б) 10 в) 15 г) 20.
061. Подогрев парафина и озокерина осуществляется а) в вытяжном шкафу б) в термостате в) на конфорке г) в подогревателе, по принципу водяной бани.
062. Пол комнаты для парафинолечения должен быть покрыт а) паркетом б) метлахской плиткой в) досками г) линолеумом.
063. Площадь комнаты для парафиноозокеритолечения планируется из расчета на одно рабочее место (кушетку) а) 4 м² б) 6 м² в) 8 м² г) 10 м².
064. Физиотерапевтическая аппаратура включает в себя аппараты для лечения а) электрическим током б) светом в) электромагнитными полями г) звуком д) всем перечисленным.
065. Источниками переменных токов и переменных электромагнитных полей высокого напряжения являются все перечисленные аппараты, кроме а) "Ультратон ТНЧ-10-1" б) "ИКВ-4" в) "Искра-2" г) "Полюс-101" д) "Искра-1".
066. Источниками переменного магнитного поля низкой частоты являются а) "Полюс-1" б) "Полюс-101" в) "ИКВ-4" г) "ДКВ-2" д) правильно а) и б).
067. Импульсные токи низкой и средней частоты применяются во всех перечисленных методах, кроме а) электросна б) флюктуоризации в) гальванизации г) диадинамотерапии д) электростимуляции.
068. Основным документом, регламентирующим соблюдение правил техники безопасности в ФТО (ФТК), является а) ОСТ 42-21-16-86 б) правила устройства, эксплуатации и техники безопасности ФТО (ФТК) в) правила устройства электроустановок (ПУЭ) г) положение о физиотерапевтическом отделении.

069. Если обнаружено повреждение изоляции токонесущего провода на одном из аппаратов электротерапии, то необходимо а) запретить работу на данном аппарате б) дать задание о вызове техника в) сделать запись о дефекте в журнале технического обслуживания г) продолжить отпуск процедуры д) все перечисленное, кроме г).

070. По классу защиты "II" выполнены все перечисленные аппараты, кроме а) "Стимул-1" б) "Полюс-1" в) "Поток-1" г) "Луч-2".

071. По классу защиты "OI" выполнены все перечисленные аппараты, кроме а) "Тонус-2" б) "УВЧ" в) "Ромашка" г) "Искра-1".

072. По классу защиты "I" выполнены все перечисленные аппараты, кроме а) "Луч" б) "УЗТ-101" в) "Ультратон" г) "Амплипульс-4".

073. Для заземления аппаратов, выполненных по классу защиты "I", используют а) отдельный заземляющий провод б) специальную вилку с заземляющим контуром в) специальную ручку на панели аппарата г) рубильник на групповом щитке.

074. Аппараты, выполненные в классе защиты "OI", требуют а) отведенного заземляющего провода б) вилки с заземляющим контактом в) в заземлении не нуждаются г) выключаются через понижающий трансформатор.

075. Из нижеперечисленных аппаратов в заземлении не нуждаются а) "Луч-2" б) "Тонус-2" в) "Искра-1" г) "УВЧ".

076. Из перечисленных аппаратов в экранированной кабине эксплуатируются а) АФ-3 б) лампа соллюкс стационарная в) "Волна-2" г) "Ромашка".

077. Из перечисленных аппаратов в экранированной кабине эксплуатируются а) "УВЧ" б) "Тонус-2" в) "Экран-2" г) "Луч-2".

078. Электроснабжение в электросветолечебном кабинете обеспечивается установкой следующих устройств или приборов, кроме а) группового электрощита б) заземляющей магистрали в) измерителя силы тока г) пускового щитка.

079. Удаление у пациента металлических предметов из зоны воздействия необходимо при проведении всех перечисленных процедур, кроме а) микроволновой терапии б) УВЧ-терапии в) индуктотерапии г) ультрафиолетового облучения в эритемной дозе.

080. Удаление у пациента всех металлических предметов необходимо а) при электростимуляции б) при франклинизации в) при УВЧ-терапии г) при грязелечении.

081. В каждой процедурной кабине должны быть установлены а) пусковой щиток б) электрощит в) ткань с микропроводом.

082. Проведение процедуры запрещено, если а) допущен перекрест провода б) провода непосредственно на теле в) провода с потрескавшейся изоляцией г) доступны заземленные предметы д) все перечисленные.

083. Перед началом работы аппаратов проверяют а) исправность аппаратов б) исправность заземления в) исправность проводки г) все перечисленное.

084. При электротравме возможны все перечисленные виды поражения, кроме а) термических б) механических в) химических г) биологических.

085. Первая помощь при электротравме сводится к немедленному а) искусственному дыханию б) непрямому массажу сердца в) освобождению от действия тока.

086. Для предотвращения ожоговой реакции от передозировки следует назначить а) мазь Вишневского б) инфракрасное облучение в) асептическую повязку г) анальгетики.

087. Ванны для водолечения изготавливают а) из пластика б) из керамики в) из металла г) правильно а) и б).

088. Баллоны с кислородом для отпуска кислородных ванн хранят а) в специальном помещении б) в ванном зале в) в отдельной здании г) условия хранения не определены.

089. Баллоны с углекислым газом и азотом для отпуска газовых ванн хранят а) в специальном помещении б) в ванном зале в) в отдельной здании г) условия хранения не определены.

090. Скорость движения воздуха в рабочем проеме вытяжного шкафа в сероводородной лаборатории должна быть не менее а) 0,4 м/с б) 0,5 м/с в) 0,6 м/с г) 0,7 м/с.

091. Растворы и соляную кислоту для приготовления искусственных сероводородных ванн

хранят а) в лаборатории б) в ванном зале в) в подвальном помещении г) условия хранения не определены.

092. Обеспечение лечебных учреждений концентрированными растворами радона производят а) кустовые радоновые лаборатории б) ординарные радоновые лаборатории в) радоновые курорты г) правильно а) и б).

Раздел 10

Санаторно-курортное лечение

001. В дореволюционной России были известны все перечисленные курорты, кроме а) Кавказских минеральных вод б) Марциальных вод в) Липецких минеральных вод г) Одесского грязевого курорта д) Аршана.

002. В 1920 г. широкую известность имели все вышеназванные курорты, кроме а) Сочи б) Белокуриха в) Трускавец г) Нафтилин д) Штребско-Плессо.

003. Развитие здравниц в стране осуществлялось согласно следующих основных документов а) декрет 1919 г. "О лечебных местностях общегосударственного значения" б) постановление Совмина СССР и ВЦСПС от 1982 г. "О мерах по дальнейшему улучшению санаторно-курортного лечения и отдыха и развитию сети здравниц профсоюзов" в) приказа МЗ СССР N100 от 1968 г. г) приказ МЗ СССР N1280 от 1977 г. д) правильно а) и б).

004. К числу выдающихся отечественных курортологов дореволюционного периода относятся все перечисленные, кроме а) Ф.П.Гааза б) Ф.А.Баталина в) Н.Н.Славянова г) О.О.Мочутковского д) М.Я.Мудрова.

005. Среди курортологов советского периода развития курортов известны все перечисленные, кроме а) А.А.Лозинского б) П.Г.Мезерникоо в) А.Е.Щербака г) В.А.Александрова д) П.П.Лазарева.

006. Первые научные общества бальнеологов совместно с геологами и химиками были а) русское бальнеологическое общество б) бальнеологическое общество Одессы (1889 г.) в) верно а) и б).

007. На данном этапе развития курортологии в нашей стране созданы следующие научные общества курортологов и физиотерапевтов, кроме а) республиканского б) городского в) областного г) районного.

008. В номенклатуру учреждений здравоохранения физиотерапевтического профиля входят все перечисленные, кроме а) физиотерапевтической больницы б) физиотерапевтической поликлиники в) грязелечебницы г) врачебно-физкультурного диспансера д) комитета по народному образованию е) главного управления здравоохранения г. Москвы.

009. В ведении Акционерных обществ по управлению курортами находятся следующие типы учреждений а) санатории б) пансионаты с лечением в) дома отдыха г) турбазы д) все перечисленные.

010. В системе здравоохранительных учреждений для взрослого и детского населения находятся следующие типы санаторно-курортных учреждений для детей а) санатории б) пансионаты (с лечением) для родителей с детьми в) специализированные санаторные лагеря г) местные санатории, расположенные в городе д) поликлиники.

011. В ведении Минздравмедпрома РФ находятся следующие санаторно-курортные учреждения а) специализированные местные санатории б) санатории, расположенные в курортных зонах в) профилактики г) противотуберкулезные санатории д) правильно а) и г).

012. Положением о курортах установлены все следующие категории курортов, кроме а) федеративных б) республиканских в) городских г) местных.

013. К основным курортным лечебным учреждениям относятся все нижеперечисленные, кроме а) санатория б) курортной поликлиники в) бальнеолечебницы г) грязелечебницы д) пансионата.

014. Правила медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение должны знать а) врачи участковые б) врачи общей практики в) врачи-физиотерапевты, участковые педиатры.

015. Окончательное решение о направлении больного на санаторное лечение в спорных случаях принимает а) участковый врач б) заведующий отделением больницы (поликлиники) в) санаторно-курортная отборочная комиссия г) заведующий райздравотделом д) лечащий врач.

016. Необходимость в санаторно-курортном лечении для больного определяют а) заведующий отделением больницы (поликлиники) б) лечащий врач (участковый) в) санаторно-курортная отборочная комиссия г) главный специалист.

017. Решение о продлении срока лечения в санатории принимают а) главный врач санатория б) внутрисанаторная врачебная комиссия в) санаторно-курортная отборочная комиссия г) лечащий врач.

018. Необходимость санаторно-курортного лечения определяется по месту жительства больного а) лечащим врачом поликлиники б) лечащим врачом медико-санитарной части в) заведующим отделением поликлиники г) главным врачом диспансера д) всеми перечисленными.

019. Санаторно-курортное лечение может быть рекомендовано всем перечисленным категориям, кроме а) лиц с начальными проявлениями длительно протекающих заболеваний б) лиц после перенесенных заболеваний и травм в) здоровых людей г) страдающих хронической патологией вне обострения процесса д) больных туберкулезом в специализированных санаториях.

020. При решении вопроса о рекомендации курорта учитываются все следующие показатели, кроме а) основного заболевания и сопутствующих заболеваний б) контрастности климатографических условий в) стоимости поездки г) особенности бальнео-, грязе-, климатолечения на том или ином курорте д) возраста больного.

021. В местные санатории направляют всех перечисленных больных, кроме а) более тяжелых больных б) нуждающихся в постороннем уходе в) лиц, которым противопоказана поездка на дальние расстояния г) лиц, которым противопоказан другой климат.

022. Санаторно-курортная карта является годной в течение а) 20 дней б) 1 месяца в) 2 месяцев г) 6 месяцев д) 12 месяцев.

023. Больным, перенесшим инфаркт миокарда и направленным в реабилитационные отделения кардиологических санаториев, готовят все следующие сопроводительные документы, кроме а) этапного эпикриза б) санаторно-курортной карты в) больничного листа г) ЭКГ острого периода д) ЭКГ, снятой не ранее, чем за 2 дня до направления в реабилитационное отделение.

024. В состав санаторно-курортной отборочной комиссии по направлению в противотуберкулезные санатории входят все перечисленные, кроме а) главного врача диспансера б) заместителя главврача по лечебной части в) заведующего отделением г) представителя местного здравоохранения д) врача-физиотерапевта.

025. При направлении в противотуберкулезные санатории детей и подростков обязательно оформляются все следующие документы, кроме а) выписки из истории болезни с последними рентгенограммами б) санаторно-курортной карты в) справки эпидемиолога или педиатра об отсутствии контактов с инфекционными больными г) справки дерматолога д) характеристики из школы и дневник.

026. В детские санатории Минздрава вне курорта направляются дети всех возрастов, кроме а) от 6 до 12 месяцев б) от 1 до 5 лет в) от 6 до 10 лет г) от 11 до 14 лет.

027. Дети в возрасте 7-14 лет направляются на лечение без родителей во все детские санаторные учреждения, кроме а) только летом б) только зимой в) только каникулы г) круглогодично.

028. Больного ИБС со стабильной стенокардией II функционального класса и постинфарктным кардиосклерозом без нарушений ритма при нарушении кровообращения I ст. можно направить на курорты а) Сочи б) Саки-Евпатория в) Хмельник г) в местный кардиологический санаторий д) Старой Руссы.

029. Для направления на курорт или в местные санатории показаны все перечисленные виды патологии, кроме а) ревматического эндомиокардита (I степень активности) на фоне клапанного порока при нарушении кровообращения I ст. без нарушений ритма и проводимости б) хронической ИБС, стабильной стенокардии II функционального класса, постинфарктного кардиосклероза при нарушении кровообращения I ст. без нарушения ритма в) хронической ИБС со стабильной стенокардией IV функционального класса, нарушении кровообращения I ст. без нарушений ритма г) гипертонической болезни, состояния после острого нарушения мозгового кровообращения 1 год тому назад с незначительными остаточными явлениями левостороннего гемипареза, АД на уровне 170/100 мм рт. ст., кардиосклероза с нечастыми монотонными экстрасистолами.

030. Больных с язвенной болезнью 12-перстной кишки в фазе неполной ремиссии можно направить на все перечисленные курорты, кроме а) Железноводска б) Боржоми в) Солнечного Закарпатья г) Джермука д) Миргорода.

031. После операции по поводу язвенной болезни желудка можно направлять больных на курорт а) через 1 месяц после операции б) через 2 месяца после операции в) через 3 месяца после операции г) через 4 месяца после операции.

032. Больному с ревматоидным артритом с минимальной или средней степенью активности процесса, пролиферативным вариантом течения, при функциональной недостаточности суставов I степени показано лечение на всех перечисленных типах курортов, кроме а) Сочи б) Цхалтубо в) Саки-Евпатория г) Хмельника д) Шмаковки.

033. Направление на курортное лечение показано всем следующим больным, кроме больных а) с хроническим гематогенным остеомиелитом свищевой формы и рецидивирующими течением, без необходимости хирургического вмешательства б) с хроническим огнестрельным остеомиелитом до хирургического вмешательства в) с остеомиелитом после переломов костей без секвестров г) с хроническим остеомиелитом с крупным инородным металлическим телом в очаге д) с хроническим огнестрельным остеомиелитом после хирургического вмешательства.

034. Больного после окончания обострения бруцеллезного артрита нельзя направить на курорт ранее, чем а) через 1 месяц после окончания обострения б) через 3 месяца после окончания обострения в) через 5 месяцев после окончания обострения г) через 7 месяцев после окончания обострения д) через 10 месяцев после окончания обострения.

035. Все больные могут получать лечение на курорте или в местном санатории, кроме больных а) врожденным пороком сердца б) хроническим неспецифическим циститом в) рефлюкс-эзофагитом г) болезнью крови в фазе обострения д) хроническим простым бронхитом.

036. Больного хроническим обструктивным бронхитом при легочной недостаточности ПА с диффузным пневмосклерозом не следует направлять на курорт а) южный берег Крыма б) Славяногорск в) Пуща-Водица г) Сочи д) Анапа.

037. Все нижеперечисленные курорты являются профилизованными для лечения больных с заболеваниями и травмами спинного мозга, кроме а) Славяногорска б) Саки в) Сергиевских минеральных вод г) Сергиевки.

038. Большой миомой матки показано лечение на курортах с радионовыми водами при размере опухоли не более а) 8-10 недель б) 12 недель в) 16 недель г) больше 16 недель.

039. Больного, страдающего первичным деформирующим полиостеоартрозом с сопутствующим заболеванием почек, не следует направлять на курорты а) с радионовыми водами б) с сероводородными водами в) с хлоридно-натриевыми водами г) с йодобромными водами.

040. Больным, страдающим хроническим эндометритом, показано направление на курорт не ранее а) 1 месяца после окончания острого воспаления б) 2 месяцев после окончания острого воспаления в) 3 месяцев после окончания острого воспаления г) 4 месяцев после окончания острого воспаления.

041. Направление на курорт противопоказано всем больным, страдающим следующими заболеваниями, кроме а) эхинококка любой локализации б) злокачественных новообразований в) эпилепсии г) цирроза печени д) ревматического эндомиокардита I степени активности.

042. На питьевом бальнеологическом курорте используются следующие виды бальнеотерапии, кроме а) питья минеральной воды у источника б) питья минеральной воды бутылочного разлива в) тюбажа минеральной водой г) ингаляций минеральной водой.

043. На питьевом бальнеологическом курорте используются следующие процедуры а) кишечные промывания б) кишечные орошения в) микроклизмы г) ингаляции минеральной водой д) все перечисленные.

044. При адекватной бальнеореакции средней тяжести в дальнейшем лечении а) не требуется корректировки назначения б) следует снизить интенсивность лечебных воздействий в) следует временно отменить назначенные лечебные процедуры г) следует отменить назначенное лечение и заменить его другим.

045. К основным клиническим синдромам общей бальнеореакции относятся все следующие, кроме а) вегето-неврастенического б) диспептического в) суставно-мышечного болевого г) по типу обострения основного процесса д) по типу общей реакции.

046. Санаторный режим предусматривает все перечисленное, кроме а) правил поведения больного б) общего распорядка дня в) степени нагрузочности лечения г) времени, отведенного на лечение д) времени отдыха.

047. Выбор индивидуального режима для больного зависит от всех перечисленных факторов, кроме а) характера заболевания и особенностей течения болезни б) степени функциональной недостаточности пораженных органов и систем в) общего состояния больного г) профиля санатория д) возраста больного.

048. Индивидуальный характер назначения лечебных физических факторов зависит от всех перечисленных факторов, кроме а) профиля основного заболевания б) характера сопутствующей патологии в) толерантности больного к лечебным воздействиям г) анамнестических данных об эффективности предшествующих курсов санаторно-курортного лечения д) внутрисанаторной организации лечебного процесса.

049. Комплексная санаторная терапия включает а) ЛФК и механотерапию б) климатотерапию в) бальнеотерапию и аппаратную физиотерапию г) пелоидтерапию д) все перечисленное.

050. В состав комплексной курортной терапии больного гипертонической болезнью II стадии могут входить все перечисленные физиотерапевтические методы, кроме а) ЛФК группы сердечно-сосудистых заболеваний б) воздушных ванн по слабохолодовым нагрузкам в) гелиотерапии по II режиму г) йодобромных ванн д) электросонной терапии.

051. Больному, страдающему остеохондрозом поясничного отдела позвоночника со вторичным двусторонним ишиорадикулитом в возрасте 55 лет, рекомендуется вариант грязелечения а) грязевые "брюки" при температуре пелоида 42°C, длительности процедуры 20 мин б) грязевые "трусы" 38-40°C, 10-15 мин через день в) грязевые аппликации на пояснично-крестцовую область температуры 40°C, 10-15 мин, с дальнейшим распространением процедуры на бедре и голени при хорошей переносимости г) гальваногрязь на пояснично-крестцовую зону.

052. Больному хронической ишемической болезнью сердца со стабильной стенокардией II функционального класса, умеренно выраженным кардиосклерозом без нарушений ритма и проводимости при нарушении кровообращения О-І, с сопутствующим первичным деформирующим остеоартрозом коленных суставов можно назначить все перечисленные виды лечения в санатории, кроме а) щадящего режима б) ЛФК группы сердечно-сосудистых заболеваний с элементами тренировочных упражнения по суставной патологии в) йодобромных ванн г) электросонной терапии д) радоновых ванн е) дециметровых волн на коленные суставы.

053. Больному хроническим гломерулонефритом при поступлении в специализированный санаторий лечебные процедуры проводятся по следующим правилам а) с третьего-четвертого

дня пребывания в санатории б) наращивая интенсивность терапии к середине курса лечения в) уменьшая активность терапии к концу курса лечения г) давая отдых от процедур перед отъездом 2-3 дня д) все перечисленное.

054. Последовательность этапного лечения больного на разных стадиях соответствует перечисленному, кроме а) стационара - поликлиники - курорта б) стационара - реабилитационного отделения - курорта в) курорта - поликлиники - стационара г) стационара - поликлиники - санатория - профилактория – курорта.

055. К бальнеологическим курортам с углекислыми водами относятся все перечисленные курорты стран СНГ, кроме а) Боржоми б) Моршина в) Арзни г) Поляны д) Кисловодска.

056. К бальнеологическим курортам с сероводородными (сульфидными) водами относятся все перечисленные курорты стран СНГ, кроме а) Горячего ключа б) Сочи-Мацесты в) Трускавца г) Синяк д) Телги.

057. К бальнеологическим курортам с радоновыми ваннами относятся все перечисленные курорты стран СНГ, кроме а) Белокурихи б) Пятигорска в) Шмаковки г) Хмельника д) Ходжа-Обигарм.

058. К климатическим приморским курортам относятся все перечисленные курорты стран СНГ, кроме а) Лермонтовского б) Юрмалы в) Медвежегорска г) Мардакяны.

059. К климатическим лесостепным (равнинным) курортам относятся все перечисленные курорты стран СНГ, кроме а) Ворзеля б) Светлогорска в) Славяногорска г) Саки д) Пущи Водица.

060. К климатическим горным курортам относятся все перечисленные курорты стран СНГ, кроме а) Чолпон б) Бакуриани в) Абастумани г) Иссык-Кульской группы курортов д) Джеты-оугуз.

061. К грязевым курортам относятся все перечисленные курорты стран СНГ, кроме а) Куяльника б) Славянска в) Нальчика г) Хаапсалу д) Ахтала.

062. Для лечения на грязевых курортах показаны все перечисленные заболевания, кроме а) полиостеоартроза б) очаговой склеродермии в) ревматоидного артрита г) вторичного бесплодия д) системной красной волчанки.

063. Из перечисленных заболеваний не показаны для лечения на курортах с климатом пустыни все перечисленные, кроме а) хронического сальпингофорита б) болезни Бехтерева в) хронического калькулезного пиелонефрита в стадии ремиссии г) хронического гломерулонефрита в стадии ремиссии.

064. Природные минеральные воды формируются всеми перечисленными факторами, кроме а) атмосферных вод б) метаморфозы древних морских вод в) подземных вод земной коры г) смешивания атмосферных и подземных вод д) растворения солей в воде ванны.

065. Природные минеральные воды содержат более 70 различных элементов, среди которых выделяют следующие основные группы, исключая а) жирные ненасыщенные кислоты б) микроионы (катионы и анионы) в) микроэлементы (йод, литий, медь и др.) г) ультрамикроэлементы (ванадий, висмут, золото, серебро и др.) д) радиоактивные элементы (радий, торий, уран и др.).

066. Минеральные воды могут содержать не только элементы солевого состава, но и перечисленные газы, за исключением а) азота б) угарного газа в) углекислого газа г) ероводорода д) метана.

067. Все курорты бальнеологического типа разделяются а) на бальнеологические курорты с водами для наружного применения б) на бальнеологические курорты с водами для внутреннего применения в) на бальнеоклиматические курорты г) на бальнеогрязевые курорты д) на все перечисленные.

068. В характеристике курортов с минеральными водами принято выделять бальнеологические курорты а) с углекислыми водами б) с сероводородными водами в) с радоновыми водами г) с азотными кремнистыми слабоминерализованными водами д) со всеми перечисленными.

069. При определении характеристик бальнеологического курорта по составу солей минеральной воды принято выделять бальнеологические курорты а) с хлоридными, сульфатными, гидрокарбонатно-сульфидными водами б) с йодобромными водами в) с мышьяковистыми водами г) с железистыми водами д) со всеми перечисленными.

070. К числу природных курортных факторов относят пелоиды, которые образуются в течение длительного геологического периода под действием химического, физического, механического и биологического факторов. Пелоиды классифицируются на все следующие виды, кроме а) сульфидных клеток (приморские, озерно-ключевые и др.) б) пресноводных иловых (сапропелевые) в) торфяных (пресноводные, минерализованные) г) сопочных грязей д) песка.

071. Основными структурными компонентами иловой грязи являются все перечисленные, исключая а) кристаллический остов, состоящий из нерастворимых частиц - кальцит, гипс, обломки ракушек и др. б) коллоидный комплекс - биостимуляторы, гумусовые вещества - неорганические соединения в) грязевой раствор г) этиловый спирт.

072. Коллоидный комплекс грязи оказывает активное биологическое действие, поскольку содержит а) биостимуляторы б) гумусовые вещества в) кремниевую кислоту г) гидрат окиси алюминия, железа, марганца, гидросульфид железа д) радиоактивные вещества.

073. Грязевой раствор состоит из всего перечисленного, кроме а) солей, растворенных в воде (натрия, магния, кальция) б) микроэлементов (меди, свинца, марганца, цинка) в) газов (сероводорода, метана, аммиака) г) органических веществ (летучих жирных кислот, твердых и жидких кислот жирного ряда, производных фенола) д) крахмала.

074. Среди теплоносителей природного происхождения в нашей стране используется нафталан, относящийся к продуктам нефти и состоящий а) из нафтеновых углеводородов б) из ароматических углеводородов в) смол г) нафтеновых кислот д) ненасыщенных жирных кислот.

075. Нафталан как теплоноситель обладает всеми перечисленными свойствами, кроме а) теплоемкости б) теплопроводности в) пластичности г) вязкости д) растворимости в воде.

076. Нафталан как лечебное средство обладает всеми терапевтическими свойствами, кроме а) противовоспалительного б) болеутоляющего в) трофического г) гемостатического д) противоздушного.

077. Нафталан может готовиться для лечебного применения а) в жидким состоянии - нативная нафталановая нефть б) в виде нафталановой мази в) в виде обессмоленного нафталана г) в виде нафталановой мастики д) в виде раствора для ингаляций.

078. Нафталан может применяться с использованием всех перечисленных методик, исключая а) общие ванны б) нанесение нафталана на каждую поверхность с последующим облучением видимым или инфракрасным излучением в) аппликации нафталановой мастики г) электрофорез нафталаном д) ультрафонографез нафталаном

079. К бальнеологическим сооружениям относятся все перечисленные, кроме а) головки скважин, каптажи, трубопроводы б) водосборные резервуары (бассейны для регенерации грязи) в) бюветы г) бальнеолечебницы (грязелечебницы) д) административные здания курорта.

080. Основными задачами бальнеотехнических сооружений являются все перечисленные, кроме а) сохранения физико-химических свойств минеральных вод и грязей б) ограждения минеральных вод, лечебных грязей от порчи и загрязнения в) подготовки минеральных вод и грязей к применению г) транспортировки, хранения минеральных вод и грязей д) обеспечения методически правильного проведения процедуры.

081. С точки зрения бальнеотехники минеральных вод они отличаются от пресной воды всеми следующими признаками, кроме а) наличия газов б) наличия минеральных солей в) наличия микроэлементов г) наличия органических веществ д) наличия водородных и гидроксидных ионов.

082. Основными материалами, используемыми в бальнеотехнике, являются все перечисленные, кроме а) пластмасс б) керамики в) стекла г) легированной стали д) резины

083. К наружным бальнеологическим сооружениям относятся все перечисленные, кроме а) каптажа минеральных вод б) насосных станций в) буровых скважин г) бюветов.

084. Обеззараживание минеральных вод может производиться всеми перечисленными способами, кроме а) озона б) жидкого хлора в) хлорамина г) хлорной извести д) бактерицидного УФ-облучения.

085. К современным способам нагрева минеральных вод относятся все перечисленные, кроме а) электрическим током б) острым паром в) разведением горячей пресной воды г) в закрытых бойлерах д) в скоростных подогревателях.

086. Основными задачами бальнеогрязелечебниц являются все перечисленные, кроме а) организации и проведения водолечения, пелоидотерапии б) диагностики заболеваний в) организации физико-химико-бактериологического контроля за проводимыми процедурами г) правильной эксплуатации ванного здания д) организации производственных процессов по подготовке природного или искусственного лечебного фактора.

087. Площадь процедурной на 1 ванну должна составлять а) 4 м² б) 5 м² в) 6 м² г) 8 м² д) 10 м²

088. Примерный расход воды на одну водолечебную процедуру в 1 час составляет а) 800 л б) 1500 л в) 2000 л г) 2500 л д) 3000 л.

089. Расчетная температура воздуха в ванном зале должна составлять а) 20-21°C б) 22°C в) 23-25°C г) 26°C д) 28°C.

090. Предельно допустимая концентрация сероводорода в помещении сероводородолечебниц составляет а) 0.01 мг/л (10 мг/м³) б) 0.05 мг/л (5 мг/м³) в) 0.1 мг/л (100 мг/м³) г) 0.2 мг/л (200 мг/м³) д) 1 мг/л (1000 мг/м³).

091. Душевую кафедру устанавливают на расстоянии от больного а) 2 м б) 3.5 м в) 4.5 м г) 5.5 м д) 6.5 м.

092. Для хранения и регенерации грязей рекомендуются бассейны глубиной а) 1-1.43 м б) 1.5-1.8 м в) 2-2.2 м г) 2.5.

093. Толщина слоя грязи в бассейнах должна составлять а) 0.8-0.9 м б) 1-1.2 м в) 1.3-1.5 м г) 1.6 м д) 2.1-2.5 м.

094. Грязь в бассейнах не может заливаться а) озерной рапой б) раствором поваренной соли 5% в) морской водой г) раствором поваренной соли 10%.

095. Допустимые разведения лечебной грязи а) 1 раз б) 2-3 раза в) 4-5 раз г) 6 и более раз

096. Колико-титр грязи после регенерации должен составлять а) 1 и более б) 5 и более в) 10 и более г) 15 и более.

097. Подогрев грязи осуществляется всеми перечисленными способами, кроме а) острого пара б) водяной бани в) инфракрасных облучателей г) "самоваров" д) электричества.

098. Площадь кабинки на 1 кушетку для грязелечения в грязелечебнице должна составлять а) 6 м² б) 8 м² в) 10 м² г) 12 м² д) 16 м².

099. Температура воздуха в грязелечебнице должна быть в пределах а) 20-21°C б) 22°C в) 23°C г) 25°C д) 26°C и выше.

100. В грязелечебнице общеобменная вентиляция должна обеспечивать а) +1-2-кратный обмен воздуха в час б) +2-3-кратный обмен воздуха в час в) +4-5-кратный обмен воздуха в час г) +6-8-кратный обмен воздуха в час д) +9-10-кратный обмен воздуха в час.

101. На общую грязевую процедуру для взрослого человека предусмотрен расход грязи а) 40 кг б) 50 кг в) 80 кг г) 100 кг д) 110 кг.

102. Контроль за качеством грязи на курорте осуществляется а) СЭС б) физико-химической лабораторией курорта в) клинико-биохимической лабораторией курорта г) гидрогеологической службой.

103. К физическим метеорологическим факторам относятся все перечисленные, кроме а) температуры воздуха б) парциального давления кислорода в) атмосферного давления г) влажности воздуха д) облачности.

104. Слабым похолоданием или потеплением считается изменение среднесуточной температуры а) на 3°C б) на 1°C в) на 4°C г) на 0°C.

105. Воздух считается сухим при влажности а) от 10% б) от 55% в) от 60% г) от 70%.

106. Сила ветра, определенная по шкале Симпсона - Бофорта, считается "легким ветром" при скорости а) 0-0.5 м/с б) 1.8-3.3 м/с в) 3.4-5.2 м/с г) 0.6-1.7 м/с.
107. К группе теллурических факторов относятся все перечисленные, кроме а) геологического характера почвы б) покрывающей Землю растительности в) водоемов г) магнитного поля Земли д) рельефа.
108. Выделяют следующие фронты а) холодный б) теплый в) смешанный г) полярный д) все перечисленные.
109. Классификация погод по Федорову - Чубкову предусматривает выделение всех перечисленных, кроме а) безморозных погод б) гипоксического типа погоды в) морозных погод г) погод с переходом температуры воздуха через 0°C.
110. Классификация погод по В.И.Русанову предусматривает следующие классы погод, кроме а) клинически благоприятного б) клинически менее благоприятного в) клинически неблагоприятного г) метеопатического д) клинически очень неблагоприятного.
111. Граница зоны комфорта по ЭЭТ для обнаженного человека составляет в среднем а) 16.7-20.6°C б) 17.3-21.7°C в) 22°C г) 15-16.5°C.
112. Из указанных методов к климатотерапии относятся все перечисленные, кроме а) аэротерапии б) гелиотерапии в) псаммотерапии г) таласотерапии д) магнитотерапии.
113. Требует точного дозирования следующая процедура аэротерапии а) длительное пребывание на открытом воздухе (на веранде, в климатопавильоне) б) дневной или ночной сон на воздухе в) воздушные ванны г) пешеходные прогулки д) сон на берегу моря.
114. Понятие эквивалентно-эффективная температура (ЭЭТ) включает все перечисленные показатели, кроме а) температуры воздуха б) влажности воздуха в) барометрического давления г) скорости движения воздуха.
115. Индифферентным воздушным ваннам соответствует температура а) 1°C б) 9-16°C в) 17-20°C г) 21-22°C д) выше 22°C.
116. В рецепте назначения воздушной ванны следует указать все перечисленное, кроме а) холодовой нагрузки в ккал/см² б) времени процедуры в) эквивалентно эффективной температуры г) начальной дозы в ккал/м² д) скорости возрастания дозы по дням.
117. Из указанных при отпуске воздушных ванн в помещении (при влажности 50-65% и отсутствии движения воздуха) эквивалентно-эффективная температура принимается равной а) комнатной температуре б) ниже комнатной на 2°C в) ниже комнатной на 4°C г) ниже комнатной на 1°C.
118. Величина холодовой нагрузки при дозировании воздушной ванны выражается а) в мин б) в ккал/м² в) в ккал/см².
119. Воздушным ваннам слабой холодовой нагрузки соответствует холодовая нагрузка, равная а) 25 ккал/м² б) 35 ккал/м² в) 40 ккал/м² г) 45 ккал/м².
120. Воздушным ваннам "средней холодовой нагрузки" соответствует холодовая нагрузка, равная а) 10-25 ккал/м² б) 30-35 ккал/м² в) 40-45 ккал/м².
121. Воздушные ванны по слабой холодовой нагрузке показаны всем перечисленным больным, кроме больных а) гипертонической болезнью II стадии б) церебральным атеросклерозом I-II стадий, А-О, Н-О в) ревматическим пороком сердца г) ИБС, стенокардией II функционального класса д) гриппом.
122. Воздушные ванны со средней холодовой нагрузкой показаны всем перечисленным больным, кроме больных а) бронхиальной астмой легкой формы б) гипертонической болезнью II ст. в) язвенной болезнью желудка в фазе стойкой ремиссии г) ревматизмом активной фазы I ст.
123. Адекватная реакция на воздушную ванну (компенсированная) определяется всем перечисленным, кроме а) увеличения пульса на 5-8 ударов в минуту б) учащения дыхания на 2-4 в минуту в) повышения максимального артериального давления на 5-10 мм рт. ст. г) повышения минимального давления на 10-20 мм рт. ст. д) восстановления всех показателей через 10-20 мин.

124. Солнечные ванны рассеянной радиации не отпускаются а) под специальными тентами б) с помощью рефлектора Бухмана в) под навесом из пластических материалов г) в тени, падающей от вертикально стоящих предметов.
125. Радиационно-эквивалентно-эффективная температура (РЭЭТ) характеризуется всем перечисленным, кроме а) напряжения магнитного поля Земли б) температуры воздуха в) интенсивности солнечной радиации г) влажности воздуха д) скорости движения воздуха.
126. Одной лечебной дозе при отпуске солнечных ванн соответствует а) 5 кал б) 10 кал в) 15 кал г) 20 кал д) 25 кал.
127. В рецепте назначения солнечных ванн необходимо указать все перечисленное, за исключением а) дозы облучения в кал б) радиационно-эквивалентной температуры в) влажности воздуха г) вида солнечной ванны.
128. Режиму N1 (щадящему) соответствуют все следующие характеристики солнечной ванны, кроме а) исходной дозы 5 кал б) конечной дозы 20 кал в) РЭЭТ - 17-26°C г) солнечных ванн ослабленной и рассеянной радиации д) общих солнечных ванн суммарной радиации.
129. Режиму N2 солнечной ванны (умеренного воздействия) соответствуют все следующие характеристики солнечной ванны, кроме а) дозы облучения 5-20 кал б) дозы облучения 5-40 кал в) РЭЭТ - 17-26°C г) общих солнечных ванн суммарной радиации д) интермиттирующих (прерывистых) солнечных ванн.
130. Режиму N3 (выраженного воздействия) соответствуют все следующие характеристики солнечной ванны, кроме а) дозы облучения 60-80 кал б) дозы облучения 90-95 кал в) РЭЭТ - 17-29°C г) начальной дозы облучения 5 кал д) начальной дозы облучения 15 кал.
131. Солнечные ванны противопоказаны при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) острой стадии заболевания б) злокачественных и доброкачественных опухолей в) гипертонической болезни III стадии г) выраженных функциональных расстройств нервной системы д) ревматических пороков сердца.
132. В рецепте назначения морских купаний следует указать все перечисленные параметры, кроме а) холодовой нагрузки б) времени купания в минутах в) температуры воды г) эквивалентной эффективной температуры.
133. Морские купания разрешаются при волнении моря а) 1 балл б) 2 балла в) 3 балла г) 4 балла.
134. Режим морских купаний со слабой холодовой нагрузкой соответствует а) 20-25 ккал/м² б) 30-35 ккал/м² в) 40-45 ккал/м² г) 50-55 ккал/м²
135. Режиму средних холодовых нагрузок при морских купаниях соответствует а) 5-15 ккал/м² б) 20-25 ккал/м² в) 30-35 ккал/м² г) 40-45 ккал/м²
136. Режиму сильных холодовых нагрузок при морских купаниях соответствует а) 20-25 ккал/м² б) 30-35 ккал/м² в) 40-45 ккал/м² г) 50-55 ккал/м²
137. Морские купания показаны при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) гипертонической болезни II стадии б) церебрального атеросклероза I-II стадий в) хронического бронхита в фазе ремиссии г) легочно-сердечной недостаточности II-III степени д) ИБС, стенокардии I-II функционального класса Н-ОI.
138. Физиологическая (компенсированная) реакция на морские купания характеризуется всем перечисленным, кроме а) учащения пульса на 6-15 ударов в минуту б) увеличения максимального артериального давления на 5-10 мм рт. ст. в) увеличения минимального артериального давления на 5-10 мм рт. ст. г) снижения минимального артериального давления на 5-10 мм рт. ст. д) восстановления всех указанных показателей через 10-20 мин.

Раздел 11

Термотерапия

001. К методам теплотерапии можно отнести все перечисленные методы, кроме а) парафинолечения б) озокеритолечения в) грязелечения г) нафталанолечения д) лазеротерапии.

002. В оценке физических свойств теплоносителей важны все перечисленные, кроме а) теплопроводности б) теплопроводности в) конвекции г) электропроводности.
003. В механизме терапевтического действия теплоносителей имеют значение все перечисленные показатели, кроме а) температуры теплоносителя б) химического состава теплоносителя в) продолжительности действия г) места аппликации на коже д) места проведения процедуры (поликлиника, стационар).
004. При дозировании теплолечебных воздействий необходимо указывать все перечисленные показатели, кроме а) температуры б) локализации в) способа воздействия г) мощности.
005. При проведении процедур с использованием парафина и озокерита необходимо соблюдать все перечисленные правила по технике безопасности, кроме а) нагреватели теплоносителя устанавливают в вытяжном шкафу б) пол кабинета выстилают метлахской плиткой в) стены облицовывают кафелем г) в кабинете должен быть огнетушитель ОУ-2 д) из одежды больного удаляют все металлические предметы.
006. Сероводородный ил - один из типов лечебных грязей, образующихся на дне а) пресных озер б) соленых озер в) морских заливов, лиманов г) печных затонов д) правильно б) и в).
007. Показатель реакции среды (рН) сероводородного ила чаще бывает а) щелочным б) кислым в) нейтральным.
008. Неорганические соединения в составе лечебных грязей преобладают а) в торфах б) в сапропелях в) в сероводородном иле г) в нафталане.
009. Все нижеперечисленные характеристики правильны, кроме а) теплопроводности сероводородного ила выше, чем торфяной грязи б) парфин и озокерит при остывании уменьшаются в объеме в) максимальная температура торфяной грязи для вагинальных тампонов - 44°C г) душ для обмывания больного после грязевой процедуры проводится под давлением 2 атм.
010. Максимально допустимой температурой аппликации из торфа являются а) 44°C б) 46°C в) 48°C г) 50°C д) 52°C.
011. Допустимые пределы температур при нагреве грязей являются а) 40-50°C б) 60-70°C в) 80-90°C г) до 100°C.
012. Регенерация сероводородного ила происходит в сроки а) 1-1.5 месяца б) 2-2.5 месяца в) 3-4 месяца г) 5-6 месяцев д) 7-8 месяцев.
013. Регенерация торфа происходит в сроки а) 2-3 месяца б) 4-5 месяцев в) 6-7 месяцев г) 8-9 месяцев д) 10-12 месяцев.
014. Сапропелевые грязи образуются на дне а) соленых водоемов б) пресных водоемов в) в любых водоемах.
015. Грязелечение детям назначают с возраста а) до 1 года б) 2-3 лет в) 5-6 лет г) 7-8 лет.
016. Противопоказаниями к грязелечению являются а) язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии б) сальпингофорит в стадии обострения в) травматический неврит при сроке травмы 10 дней г) растяжение связок голеностопного сустава в срок 5 дней.
017. Проведение грязелечения в один день несовместимо а) с минеральными ваннами б) ультразвуком в) амплипульстерией г) массажем.
018. Местные тепловые процедуры (грязелечение, парафинолечение и др.) назначают больным а) с активным туберкулезом б) с невритом лицевого нерва в подострой стадии в) с гепатитом в острой стадии г) с мастопатией.
019. Сапропелевая грязь имеет а) черный цвет б) белый цвет в) серый цвет г) серо-коричневый цвет д) коричневый цвет.
020. Для грязелечения показаны все перечисленные заболевания, кроме а) склеродермии б) артроза коленного сустава в) шпоры пяткочных костей г) трофической язвы голени д) ревматизма в активной стадии.
021. Основными проявлениями лечебного эффекта грязелечения являются все перечисленные, кроме а) противовоспалительного б) рассасывающего в) обезболивающего г) гипокоагулирующего и десенсибилизирующего.

022. Грязелечение при травмах периферических нервов целесообразно сочетать со всеми перечисленными физическими факторами, кроме а) ультразвука б) гальванизации в) УФО в эритемных дозировках г) электростимуляции.

023. Все перечисленные положения верны, кроме а) назначения общих минеральных ванн и грязелечения в один день несовместимо б) грязелечение ускоряет процесс регенерации нервного волокна в) грязелечение на воротниковую зону эффективно при лечении язвенной болезни желудка г) лечебные грязи обладают бактерицидным и бактериостатическим свойствами д) теплопроводность торфа выше теплопроводности сероводородного ила.

024. Парафинолечение при ожогах наиболее целесообразно проводить способом а) ванночковым б) салфетно-аппликационным в) кюветно-аппликационным г) наславивания.

025. Для воздействия на кисть и стопу парафином (озокеритом) наиболее целесообразным способом проведения процедуры является а) ванночковый б) салфетно-аппликационный в) кюветно-аппликационный г) наславивания.

026. Основными свойствами парафина, определяющими его терапевтическое действие, являются все перечисленные, кроме а) теплового б) химического в) компрессионного г) механического.

027. К парафинолечению показаны все перечисленные заболевания, кроме а) контрактуры Дюпюитрена б) растяжения связок голеностопного сустава (в первый день) в) ожога век (в первый день) г) послеоперационного инфильтрата (на шестой день).

028. Основными проявлениями парафино-озокеритолечения являются все перечисленные, кроме а) противовоспалительного эффекта б) рассасывающего эффекта в) обезболивающего эффекта г) противоотечного эффекта.

029. Максимальная температура сероводородного ила, используемого для вагинальных тампонов, составляет а) 46°C б) 48°C в) 50°C г) 52°C.

030. Проведение озокеритолечения в один день несовместимо со всеми перечисленными методами, кроме а) грязелечения б) индуктотермии в) лечения песком г) ультразвуком.

031. При лечении холодом можно использовать все перечисленные химические компоненты, кроме а) хлорэтила б) жидкого азота в) льда г) горчичников.

032. Для проведения криотерапии используют все перечисленные аппараты, кроме а) медивент-4У б) криопаксы в) установка с азотом "Криотерапия" г) АГН-8.

033. В терапевтическом эффекте криотерапии достигаются все нижеуказанные реакции, кроме а) десенсибилизирующей б) болеутоляющей в) противовоспалительной г) метаболической д) сосудистой.

034. В состав нафталанской нефти входят все перечисленные компоненты, кроме а) нафталановых углеводородов высокой полициклическости б) нафталановых кислот в) бензиновых летучих веществ г) лигроина д) смолистых веществ.

035. Лечебная нафталанская нефть - природное образование, имеющее все следующие свойства, кроме а) черно-бурого цвета с оливковым оттенком б) жидкой консистенции в) сиропообразной массы г) ароматического запаха.

036. Нафталанская нефть обладает всеми перечисленными действиями, кроме а) болеутоляющего б) противовоспалительного в) тонизирующего влияния г) десенсибилизирующего эффекта д) улучшения трофики и ускорения регенерации тканей.

037. В лечебной практике применяют все следующие препараты нафталана, кроме а) нативного нафталана б) рафинированного нафталана в) обессмоленного нафталана г) теоброфиновой мази д) нафталановой мастики.

038. Нафталановую нефть используют в виде всех перечисленных процедур, кроме а) общих ванн б) местных ванн в) смазывания нафталаном г) вагинальных тампонов д) разводных ванн.

039. При отпуске процедур кожу смазывают нативным или обессмоленным нафталаном, а затем подвергают всем видам действия, кроме а) лампы "Соллюкс" б) лампы Минина в) инфракрасного излучения г) ультрафиолетового излучения.

040. Для лечения нафталанской нефтью показаны все перечисленные заболевания, кроме а) заболевания опорно-двигательного аппарата б) заболевания нервной системы в) заболевания кожи г) аллергического состояния д) доброкачественных новообразований.

Разделы 12, 15, 16, 18; 19; 20; 24; 25

Физиотерапия больных терапевтического профиля - Физиотерапия при инфекционных заболеваниях; заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ; заболеваниях почек и мочевыводящих путей; нервных и психических заболеваниях; сердечно-сосудистой системы; заболеваниях дыхательной системы; заболеваниях желудочно-кишечного тракта; заболеваниях кожи.

001. В патогенезе на поздних стадиях гипертонической болезни включаются все перечисленные ниже звенья регуляции артериального давления, кроме а) цереброишемического б) атеросклероза сосудов почек в) атеросклероза аорты атеросклероза периферических сосудов.

002. На ранних стадиях гипертонической болезни наиболее часто встречается а) эзкинетический тип гемодинамики б) гипокинетический тип гемодинамики в) гиперкинетический тип гемодинамики.

003. На поздних стадиях гипертонической болезни наиболее часто встречается а) эзкинетический тип гемодинамики б) гипокинетический тип гемодинамики в) гиперкинетический тип гемодинамики.

004. При выборе метода лечения гипертонической болезни следует руководствоваться а) стадией заболевания б) типом гемодинамики в) особенностями гуморальных систем г) осложнениями заболевания д) всем перечисленным.

005. Повышение артериального давления при гипертонической болезни объясняется а) повышенным сердечным выбросом б) повышенным общим периферическим сосудистым сопротивлением в) нарушением соотношения между величинами минутного объема крови и общим периферическим сосудистым сопротивлением г) всем перечисленным д) ничего из перечисленного.

006. В развитии гипертонической болезни не имеет этиологической значимости а) психоэмоциональное перенапряжение б) гемодинамические расстройства в) нарушение метаболизма в ЦНС г) хроническая гипоксия мозга д) возрастная перестройка структур мозга.

007. Центральным звеном патогенеза гипертонической болезни являются все перечисленные, кроме а) повышения общего периферического сосудистого сопротивления б) гиперреактивности гипоталамических центров симпатической нервной системы в) гиперсекреции катехоламинов г) увеличения сердечного выброса.

008. При неосложненных формах гипертонической болезни II стадии показаны все перечисленные физиотерапевтические процедуры, исключая а) радоновые ванны б) углекислые ванны в) сульфидные ванны г) жемчужные ванны.

009. "Сухие" углекислые ванны показаны следующим больным гипертонической болезнью, осложненной ишемической болезнью сердца а) стабильной стенокардией III функционального класса б) недостаточностью кровообращения IIА в) нечастой экстрасистолой г) стабильной стенокардией II функционального класса д) все перечисленные формы.

010. В лечении больных гипертонической болезнью I и IIА стадии показаны перечисленные типы ванн, кроме а) хлориднонатриевых б) йодобромных хлориднонатриевых в) мышьяковистых г) разводных грязевых и сероводородных.

011. Сауна показана больным гипертонической болезнью а) I ст. б) IIА ст. в) IIА ст. г) IIIБ ст. д) правильно а) и б).

012. Противопоказаниями для применения электросна при гипертонической болезни являются все перечисленные, кроме а) непереносимости электрического сна б) недостаточности кровообращения III-IV ст. в) стенокардии III функционального класса и гипертонической болезни III ст. г) стенокардии IV функционального класса.

013. Противопоказаниями для применения синусоидальных модулированных токов при гипертонической болезни является а) гипертоническая болезнь IIБ ст. б) гипертоническая болезнь IIIБ ст. в) недостаточностью кровоснабжения выше IIА ст. г) стабильная стенокардия II функционального класса д) правильно б) и в).

014. Противопоказаниями для применения электромагнитного поля сверхвысокой частоты дециметрового диапазона волн при гипертонической болезни являются все перечисленные, кроме а) гипертоническая болезнь IIБ ст. б) гипертриеоз в) стабильная стенокардия I функционального класса, недостаточность кровообращения I ст. г) коарктация аорты.

015. Электромагнитное поле дециметровых волн при реноваскулярной гипертензии воспалительного генеза показано при воздействии а) на воротниковую область б) на шейные симпатические ганглии в) на область проекции почек г) на область затылка д) правильно в) и г).

016. Применение электросна, гальванизации, электрофореза и переменного магнитного поля невозможно при гипертонической болезни а) I ст. б) IIА ст. в) IIБ ст. г) IIIА ст. д) IIIБ ст.

017. У больных гипертонической болезнью с церебральноишемическим синдромом по методике электросна применяют а) синусоидальный ток со сдвигом фаз на 90°C б) постоянный ток с прямоугольной формой импульсов в) интерференционный ток г) синусоидально-модулированный ток.

018. Электросон наиболее эффективен при гипертонической болезни а) I ст. б) IIА ст. в) IIБ ст. г) IIIА ст.

019. При гипертонической болезни для преимущественного воздействия на нейро- и гемодинамические процедуры в ЦНС используют а) переменное магнитное поле и гальванический ток б) синусоидально-модулированные токи в) диадинамические токи г) электромагнитные волны дециметрового диапазона.

020. Для стимуляции периферических вазодепрессорных механизмов используются а) переменное магнитное поле б) синусоидально-модулированные токи и диадинамические токи в) гальванический ток г) электромагнитные волны дециметрового диапазона.

021. Из перечисленных факторов для воздействия на почечную гемодинамику при гипертонической болезни не используется а) ультразвук б) синусоидально-модулированные токи в) переменное магнитное поле г) лазерное излучение д) индуктотермия.

022. Бальнеотерапия проводится на фоне постоянного медикаментозного лечения при гипертонической болезни а) I ст. б) IIА ст. в) IIБ ст. г) IIIА ст. д) IIIБ ст.

023. Наименьшая интенсивность вазодилатации, ускорения кровотока, поглощение кислорода при одной и той же температуре воды происходит при использовании а) хлоридно-натриевой ванны б) сульфидной ванны в) радоновой и азотной ванн г) углекислой ванны.

024. При гипокинетическом варианте кровообращения применяются все перечисленные концентрации сульфидных ванн, кроме а) 25-50 мг/л б) 75 мг/л в) 100 мг/л г) 150 мг/л.

025. Для снижения экскреции катехоламинов используют концентрацию радона, равную а) до нКи/л б) 40-120 нКи/л в) 150-200 нКи/л г) 200-250 нКи/л д) свыше 250 нКи/л.

026. Для лечения гипертонической болезни с гипокинетическим вариантом кровообращения используют концентрацию радона, равную а) 20 нКи/л б) 40 нКи/л в) 80 нКи/л г) 120 нКи/л д) 200 нКи/л.

027. При гипертонической болезни с признаками гиперсимпатикотонии наиболее выраженное гипотензивное действие оказывает электросон частоты а) 10-20 Гц б) 80-100 Гц в) 2000 Гц г) 800-2000 Гц.

028. При гипертонической болезни с высоким общим периферическим сосудистым сопротивлением без гиперсимпатикотонии наиболее выраженное гипотензивное действие оказывает электросон с частотами а) 10-20 Гц б) 80-100 Гц в) 800-2000 Гц г) 2000 Гц д) правильно б) и г).

029. Влажные укутывания применяют при гипертонической болезни а) I ст. б) IIА ст. в) IIБ ст. г) IIIА ст. д) правильно а) и б).

030. Лечебные души (дождевой, веерный, циркулярный) применяются во всех стадиях гипертонической болезни, кроме а) I ст. б) IIА ст. в) IIБ ст. г) IIIА ст.
031. Наименьший гипотензивный эффект оказывают ванны а) "сухие" углекислые б) радоновые в) сульфидные г) хлориднонатриевые д) йодобромные.
032. Из всех перечисленных факторов больному с гипертонической болезнью IIIА и стабильной стенокардией III функционального класса применяют а) электросон б) синусоидально-модулированные токи в) гальванический ток г) электрофорез д) переменное магнитное поле.
033. Переменное магнитное поле при гипертонической болезни существенно влияет на все перечисленные показатели, кроме а) микроциркуляции б) эндокринной системы в) центральной гемодинамики г) центральной нервной системы.
034. К факторам, влияющим на сердечно-сосудистую систему через периферическую вегетативную нервную систему, относят все перечисленные, кроме а) электросна б) дециметровых волн в) магнитного поля г) постоянного поля.
035. Применение лазерного лечения у больных гипертонической болезнью благоприятно влияет а) на антиоксидантные свойства крови б) на микроциркуляцию в) на центральную гемодинамику г) на фибринолитическую активность крови д) правильно а) и б).
036. Для направления больных гипертонической болезнью на санаторно-курортное лечение оптимальными являются все перечисленные сезоны года, исключая а) весну б) лето в) осень г) зиму.
037. Больным с пограничной гипертонической болезнью назначают а) щадящий режим лечебной физкультуры б) щадяще-тренирующий режим лечебной физкультуры в) режим незначительной нагрузки г) не назначают.
038. При реабилитации больных на курорте нужно учитывать а) сезон б) особенности заболевания в) планируемый лечебный комплекс г) метеопатические реакции д) все перечисленное.
039. В комплекс реабилитационных мероприятий гипертонической болезни входят а) медикаментозные средства б) санаторно-курортное лечение в) лечебная физкультура и физические тренировки г) психологические и социальные мероприятия д) все перечисленное.
040. Физические нагрузки высокой интенсивности проводятся у больных гипертонической болезнью а) I ст. б) IIА ст. в) IIБ ст. г) III ст. д) правильно а) и б).
041. У больных гипертонической болезнью выделяют а) один функциональный класс физической работоспособности б) два функциональных класса физической работоспособности в) три функциональных класса физической работоспособности г) четыре функциональных класса физической работоспособности д) пять функциональных классов физической работоспособности.
042. Больным гипертонической болезнью с сопутствующим ожирением и заболеваниями бронхолегочной системы, лучше рекомендовать курорты а) Черноморского побережья Крыма б) Прибалтики в) горные курорты г) равнинные лесные курорты.
043. При реабилитации больных гипертонической болезнью воздействие дециметровыми волнами проводят а) на воротниковую область б) на шейные симпатические ганглии в) на поясничную область г) на область затылка.
044. Для выбора курортного лечения больных гипертонической болезнью имеют значение все перечисленные факторы, кроме а) типа гемодинамики б) стадии гипертонической болезни в) клинических особенностей заболевания г) сердечной недостаточности д) сопутствующих заболеваний.
045. Лечение в местных санаториях показано больным гипертонической болезнью а) I ст. с обострением сосудистого синдрома шейного остеохондроза б) IIА ст. с частыми кризами, стенокардии нет в) IIБ ст. с доброкачественным течением, после сосудистого криза г) IIА ст. с нестабильной стенокардией после лечения д) все перечисленные формы.
046. Больному гипертонической болезнью I-IIА ст. без гиперсимпатикотонии с повышенным общим периферическим сосудистым сопротивлением и гиперфункцией щитовидной железы

можно рекомендовать курорт а) с радоновыми водами б) с углекислыми водами в) с йодобромными водами г) с сульфидными водами.

047. Больным гипертонической болезнью I-IIА ст. климатическое лечение на южных приморских курортах не показано в случае, если гипертоническая болезнь сочетается с сопутствующим а) ожирением б) сахарным диабетом в) клиаксом или гипертриеозом г) хроническим бронхитом.

048. Санаторно-курортное лечение не показано при гипертонической болезни а) I ст. б) IIА ст. в) IIБ ст. г) III ст.

049. Акклиматизация больных гипертонической болезнью на бальнеологических курортах обычно длится а) 1-2 дня б) 3-4 дня в) 5-6 дней г) 7-8 дней.

050. Физиотерапия не показана при всех перечисленных формах ишемической болезни сердца, кроме стенокардии а) стабильной б) нестабильной в) стенокардии покоя г) стенокардии напряжения III функционального класса с групповыми экстрасистолами д) стенокардии напряжения IV функционального класса, Н-II.

051. В основе ишемической болезни сердца лежит гипоксия миокарда, развивающаяся вследствие следующих механизмов а) нарушения коронарного кровотока б) резко возросшей потребности миокарда к кислороду в) изменения микроциркуляции миокарда с внутрисосудистым тромбообразованием г) нарушения в высших отделах ЦНС д) всех перечисленных.

052. Физиобальнеотерапия показана при всех перечисленных функциональных классах стенокардии напряжения (канадская классификация), кроме а) I функциональный класс (ФК) б) II функциональный класс в) III функциональный класс г) IV функциональный класс без частых приступов стенокардии покоя Н-I д) IV функциональный класс Н-II.

053. Физиобальнеофакторы, применяемые больным ИБС оказывают все перечисленные действия, кроме а) сосудорасширяющего б) седативного в) антикоагулянтного г) на центральную гемодинамику д) на проводящую систему сердца.

054. При ИБС, стенокардии напряжения II функционального класса, Н-I-O, остеохондрозе грудного отдела позвоночника электрофорез папаверина и новокаина целесообразнее применить а) на воротниковую зону б) рефлекторно-сегментарную методику в) транскардиальную методику г) трансорбитальную методику д) эндоазальную методику.

055. При ИБС, стенокардии напряжения II функционального класса, Н-I-O, астеноневротическом синдроме, гиперсимпатикотонии возможно назначить все перечисленные методы, кроме а) электросна б) электрофореза ганглера в) электрофореза брома г) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) д) ультразвука.

056. При ИБС, стенокардии напряжения II функционального класса, Н-I-O, гипертонической болезни II ст. у больного 60 лет целесообразно назначить а) ультразвук б) ультрафиолетовое облучение в) индуктотермию г) электрическое поле ультравысокой частоты д) электросон.

057. При ИБС, атеросклеротическом кардиосклерозе, церебросклерозе, стенокардии напряжения III функционального класса, Н-I-O, астеноневротическом синдроме больному 58 лет в качестве седативного средства с целью профилактики атеросклероза целесообразно назначить а) щелочные ингаляции б) электрофорез брома по методике общего воздействия в) амлипультерапию г) индуктотермию д) токи надтональной частоты.

058. При ИБС, стенокардии напряжения II функционального класса, Н-O, диабетической микроангиопатии больному 52 года целесообразно назначить а) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) б) ультразвук в) щелочно-масляные ингаляции г) индуктотермии д) франклинизацию.

059. Лекарственный электрофорез при лечении стенокардии можно проводить по всем следующим методикам, кроме а) методики общего воздействия (по Вермелю) б) рефлекторно-сегментарной (расположение электродов на верхнегрудном и поясничном отделе позвоночника) в) расположения активного электрода в зоне Захарьина – Геда и индифферентного в поясничном отделе позвоночника г) транскардиальной - с расположением электродов в области сердца и левой подлопаточной области, либо в области

сердца и левого плеча д) расположение электродов по поперечной методике на область эпигастрита.

060. При ИБС, стенокардии напряжения низкочастотное магнитное поле оказывает влияние на все перечисленное, кроме а) процесса микроциркуляции б) центральной и вегетативной нервной системы в) симпатического звена нервной системы (снижение его влияния) г) обмена катехоламинов д) центральной гемодинамики.

061. При ИБС, стенокардии напряжения III функционального класса, Н-І с повышенной агрегацией тромбоцитов следует назначить а) переменное низкочастотное магнитное поле на область сердца б) амплипульстериапию в) переменное низкочастотное магнитное поле на область грудного отдела позвоночника г) индуктотермию д) дарсонвализацию.

062. При ИБС с целью антикоагулянтного действия возможно назначение всего перечисленного, кроме а) электрофореза гепарина б) электрофореза бутадиона в) электрофореза амидопирина г) переменного низкочастотного магнитного поля на область сердца д) электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц).

063. При ИБС, стенокардии напряжения II функционального класса, Н-О, гипотонии назначают а) электрофорез никотиновой кислоты по методике общего воздействия б) переменного низкочастотного магнитного поля на область сердца в) переменного низкочастотного магнитного поля на область шейно-грудного отдела позвоночника г) диадинамотерапию д) интерференцтерапию.

064. Электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) у больных ИБС оказывает все перечисленные действия, кроме а) антиангийозного б) седативного в) на сократительную функцию сердца г) на периферическую и центральную гемодинамику д) на нарушенный ритм сердца.

065. Применение электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) больным ИБС не проводится а) в утренние часы б) спустя 30-40 мин после завтрака в) до бальнеопроцедур г) за 1-1.5 часа до лечебной физкультуры или бальнеопроцедуры д) в послеобеденное время.

066. Больному ИБС, стенокардии напряжения III функционального класса, Н-О можно назначить а) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область позвоночника б) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область сердца, 20 Вт в) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область икроножных мышц г) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область сердца, 40 Вт д) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область проекции надпочечников, 40 Вт.

067. При ИБС, постинфарктном кардиосклерозе через 40 дней после инфаркта миокарда, стенокардии напряжения II функционального класса, Н-О-І, гипертонической болезни II стадии больному 52 лет в отделении реабилитации можно назначить а) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область шейно-грудного отдела позвоночника C4-Th5 б) интерференцтерапию в) индуктотермию г) ультразвук д) щелочно-масляные ингаляции.

068. С целью улучшения обменных процессов при ИБС можно назначить все перечисленное, исключая а) питье минеральных вод б) электрофорез никотиновой кислоты по методике общего воздействия в) электрофорез метионина на область печени г) индуктотермию д) электрофорез калия йодида.

069. В острой фазе мелкоочагового инфаркта миокарда на 10-12 день можно назначить все перечисленное, исключая а) электросон с частотой 15-60 Гц б) центральную электроаналгезию в) электрофорез гепарина г) электрофорез магния по интракардиальной методике д) токи надтональной частоты.

070. Во II фазе реабилитации больного инфарктом миокарда (8-16 недель) в условиях местных кардиологических санаториев в специализированных отделениях, в реабилитационных отделениях больниц и поликлиник возможно назначить все перечисленное, исключая а) дозированную ходьбу б) четырехкамерные углекислые ванны в) "сухие" углекислые ванны г) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область сердца д) диадинамотерапию.

071. Для профилактики атеросклероза целесообразно назначить все перечисленное, кроме а) электросна б) гальванического воротника по Щербаку в) электрофореза магния г) электрофореза пиридоксина д) амплипульстераии.

072. При ИБС, стенокардии напряжения I функционального класса, Н-О, гипертонической болезни I стадии назначают все перечисленное, исключая а) массаж воротниковой зоны б) подводный душ-массаж 1-1.5 atm в) циркулярный душ г) контрастные ножные ванны д) душ Шарко.

073. При ИБС, стенокардии напряжения I-II функционального класса хвойные и жемчужные ванны назначают с температурой а) 35-36°C б) 38-40°C в) 42-44°C г) 28-30°C д) 18-20°C.

074. При ИБС, стенокардии напряжения I-II функционального класса, Н-О-І дождевой и веерный душ назначают с температурой а) 18-28°C б) 20-28°C в) 33-35°C г) 38-40°C д) 40-44°C.

075. При ИБС, стенокардии напряжения I-II функционального класса, Н-О оптимальная продолжительность лечебной физкультуры в бассейне составляет а) 5-10 мин б) 15-20 мин в) 35-45 мин г) 45-60 мин д) 60-90 мин.

076. При ИБС, стенокардии напряжения II функционального класса, Н-О оптимальная продолжительность лечебной физкультуры в бассейне составляет а) 10-20 мин б) 30-40 мин в) 40-50 мин г) 50-60 мин д) 60-90 мин.

077. При ИБС, стенокардии напряжения II функционального класса, Н-О, ожирении II степени больному 45 лет можно назначить все перечисленное, кроме а) контрастных ванн (35°C и 25°C) б) подводного душа-массажа (1-1.5 atm) в) лечебной физкультуры и плавания в бассейне г) веерного душа и восходящего душа.

078. При ИБС, стенокардии напряжения I функционального класса, Н-О, хронической артериальной недостаточности нижних конечностей больному 50 лет целесообразно назначить любую из перечисленных ванн, кроме а) сероводородной б) скипиарной из "белой" эмульсии в) углекислой г) йодобромной д) хвойной.

079. При ИБС, стенокардии напряжения I функционального класса, Н-О, тиреотоксикозе, патологическом климаксе больной 44 лет можно назначить а) сероводородные ванны б) "сухие" углекислые ванны в) скипиарные ванны г) углекислые ванны д) йодобромные ванны.

080. При ИБС, стенокардии напряжения I функционального класса, Н-О, гиперкинетическом варианте гемодинамики, миоме матки (5-6 недель), климактерическом неврозе больной 45 лет можно назначить а) кислородные ванны б) горчичные ванны в) соляно-хвойные ванны г) углекислые ванны д) радоновые.

081. При ИБС, стенокардии напряжения II функционального класса с редкими приступами стенокардии Н-О-ІІ, астеноневротическими реакциями больному 60 лет показаны а) йодобромные ванны б) контрастные ванны в) скипиарные ванны г) сероводородные ванны д) мышьяковистые ванны.

082. Больным ИБС, стенокардии напряжения I,II функционального класса, Н-О в санатории показаны все перечисленные комплексы, кроме а) электросна, сульфидных ванн, лечебной физкультуры, массажа б) углекислых ванн, лечебной физкультуры, массажа в) электросна, электрофореза новокаинамида г) дозированной ходьбы, лечебной физкультуры в бассейне д) электросна, радоновых ванн, электрофореза брома на воротниковую зону.

083. При ИБС, стенокардии напряжения I функционального класса, Н-О, гипертонической болезни I стадии, гипокинетическом варианте гемодинамики с целью улучшения сократительной функции миокарда можно назначить а) сероводородные ванны (75-100 мг/л) б) дождевой душ в) радоновые ванны (120 нКи/л) г) восходящий душ д) хвойные ванны.

084. При ИБС, стенокардии напряжения II функционального класса, Н-О-І, гиперсимпатикотонии, гиперкинетическом варианте гемодинамики целесообразно назначить а) радоновые ванны б) душ Шарко в) скипиарные ванны г) контрастные ванны д) кислородные ванны.

085. При ИБС, стенокардии напряжения I-II функционального класса, Н-О-I, сопутствующем тиреотоксикозе целесообразно назначить перечисленные ванны, кроме а) азотных б) радоновых в) йодобромных г) хвойных д) скипидарных.

086. При ИБС, стенокардии напряжения III функционального класса, Н-I целесообразно назначить все перечисленные, кроме а) лазеротерапии на зоны Захарьина - Геда б) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) на область сердца в) переменного низкочастотного магнитного поля на область сердца г) электрофореза панангина по транскардиальной методике д) индуктотермии.

087. При ИБС, стенокардии напряжения I функционального класса, Н-О оптимальное воздействие сероводородных ванн выявлено по Оранскому а) в 9-10 часов утра б) в 12-13 часов утра в) в 14-16 часов утра г) в 16-18 часов утра д) в 18-20 часов утра.

088. При ИБС, стенокардии напряжения I функционального класса, Н-О, гиперсимпатикотонии оптимальное воздействие йодобромных ванн проявляется а) в 9-10 часов утра б) в 10-11 часов утра в) в 11-12 часов утра г) в 12-13 часов утра д) после 14 часов.

089. При ИБС, постинфарктном кардиосклерозе (инфаркт миокарда 1 год назад) без нарушений сердечного ритма показано санаторно-курортное лечение в зависимости от функционального класса на всех перечисленных курортных базах, кроме а) I функционального класса, Н-О-I – приморские низкогорные климатические курорты б) II функционального класса, Н-О-I – приморские и привычные климатические курорты в) I-II функционального класса, Н-О – Кисловодск зимой и летом г) III функционального класса, Н-I - местные кардиологические санатории д) I-II функционального класса, Н-О-I - горные климатические курорты.

090. Ревматизм - это заболевание, в этиологии которого имеет значение а) инфекционно-аллергический генез б) стрептококк группы А в) нарушение иммунитета г) аллергогипергенные и аутоиммунные процессы д) все перечисленные.

091. При выборе метода физиотерапии ревматизма необходимо предусматривать все перечисленное, кроме а) фазы болезни б) тактики осуществления оперативного вмешательства в) степени активности процесса г) клинико-анатомической характеристики поражений сердца и других органов и систем д) характера течения заболевания.

092. В острой стадии ревматического процесса наряду с медикаментозной терапией применяют все перечисленные физиотерапевтические методы, кроме а) индуктотермии на поясничную область б) ДМВ-терапии в) кальция-электрофореза по методике Вермеля г) общего УФО д) подводного душа-массажа.

093. В острой фазе заболевания ультрафиолетовые облучения используют с целью всего перечисленного, кроме а) противовоспалительного действия б) болеутоляющего действия в) повышения электрофизиологической активности нейро-мышечного аппарата г) усиления фагоцитарной активности лейкоцитов д) образования витамина D.

094. Противопоказаниями для УФО в острой фазе ревматизма являются все перечисленные, кроме а) тяжелых поражений сердца с нарушением кровообращения II-III ст. б) тяжелых поражений почек в) кахексии г) гипертриеоза д) полиартрита.

095. В целях обезболивания при ревматоидном артрите назначают воздействие диадинамическими токами (ДДТ) по указанной методике а) на поясничную область б) на шейные симпатические узлы в) на боковые и передне-заднюю поверхность суставов г) продольно на конечность д) трансцеребрально.

096. В подострой стадии заболевания (через 1-4 месяца после атаки) при сохранении артраптического синдрома возможно применение всего перечисленного, исключая а) электрофорез салицилатов на область суставов б) ультразвук на область суставов в) ультразвук на паравертебральную область (зоны сегментов) г) электрическое поле УВЧ на область суставов д) УФО.

097. В подострой фазе заболевания, в зависимости от характера нарушений сердечной деятельности назначают все перечисленное, кроме а) электрофореза калия, магния б)

электрофореза новокаинамида в) электрофореза террилитина г) электрофореза гепарина по методике Вермеля д) электрофореза панангина.

098. При затяжном вялом течении ревматизма (через 4-6 месяцев после обострения) применяют для воздействия на иммунологическую реактивность все перечисленное, исключая а) камерные ванны б) индуктотермию на область проекции надпочечников в) эритемотерапию на область суставов г) ДДТ паравертебрально д) дарсонвализацию воротниковой области.

099. При латентном течении ревматизма через 6 месяцев после атаки можно назначить все перечисленное, кроме а) радоновых ванн б) душа Шарко в) углекислых ванн г) хлоридно-натриевых ванн д) углекисло-радоновых ванн.

100. В неактивной фазе ревматизма с целью оказания выраженного влияния на гемодинамику и эндокринный аппарат (усиления функции щитовидной железы) целесообразно назначить любую из перечисленных ванн, исключая а) углекислые б) сульфидные в) кислородные г) радоновых д) хлоридно-натриевых.

101. При проведении бальнеотерапии необходимо выполнить все следующие методические условия, кроме а) температуры воды 36-37°C б) ежедневно или 2 дня подряд с одним днем перерыва в) с концентрацией сероводорода от 50 до 150 мг/л г) с концентрацией углекислоты более 2 г/л д) с концентрацией азота 23-21 мг/л.

102. В неактивной фазе ревматизма можно применять все перечисленное, кроме а) хвойных ванн б) дождевого, игольчатого или циркулярного душа в) ванны по Гауффе г) контрастных ванн д) обтирания, укутывания.

103. Противопоказаниями для применения бальнеотерапии является все перечисленное, кроме а) недостаточности кровообращения выше IIА ст. б) комбинированного порока сердца с преобладанием стеноза митрального клапана в) сочетания аортального порока сердца с недостаточностью кровообращения I-II ст. г) хронического тонзиллита д) нарушения сердечного ритма (прогностически неблагоприятные).

104. При ревматическом поражении нервной системы (хорее) с целью оказания седативного действия, применяют а) ДМВ-терапию на область суставов б) электросон в) ДДТ-терапию г) франклинизацию д) лазеротерапию.

105. При наличии симпатоганглионитов ревматического генеза целесообразно использовать а) ганглерон-СМТ-форез б) УВЧ-терапию в) КУФО г) ТНЧ-терапию д) аэроионотерапию.

106. При поражении клапанного аппарата сердца, сопровождаемом функциональными расстройствами дыхательной системы, для увеличения бронхиальной проходимости и гемодинамики малого круга кровообращения применяют а) дарсонвализацию б) СМВ-терапию в) электроаэрозольтерапию г) интерференционные токи д) баротерапию.

107. Противопоказаниями для назначения аэрозольтерапии являются все перечисленные, кроме а) гипотонии б) сердечной недостаточности III ст. в) гнойно-воспалительного процесса в дыхательной системе г) недостаточности кровообращения I ст. д) частой экстрасистолии.

108. На климатические курорты направляют после окончания активного процесса через а) 1-2 мес б) 2-3 мес в) 5-6 мес г) 6-8 мес д) 10-12 мес.

109. С целью санации очагов инфекции (хронического тонзиллита) на всех этапах ревматического процесса применяют все перечисленное, кроме а) электрического поля УВЧ б) ультразвука в) УФО воротниковой зоны г) электрофореза гидрокортизона и лидазы д) ИКВ на проекции надпочечников.

110. В лечении заболеваний органов дыхания основными принципами выбора физических методов воздействия являются все перечисленные, кроме а) патогенетической обоснованности применяемого физического фактора б) возможности дозирования воздействующего физического фактора в) возможности выбора физиотерапевтического фактора в зависимости от стадии и фазы заболевания г) способности физических факторов не вызывать специфические аллергические реакции д) адекватности всех методов физиотерапии.

111. Механизм терапевтического действия физических факторов при заболеваниях органов дыхания включает все эффекты, кроме а) противовоспалительного б) бактериостатического в) бронхолитического г) отхаркивающего д) гипертензивного.

112. В комплексном лечении больных с заболеваниями органов дыхания физиотерапия может выполнять роль а) базисной терапии б) вспомогательной терапии в) дополнительной терапии г) патогенетической терапии д) этиотропной терапии.

113. Методы физиотерапии при заболеваниях органов дыхания применяются а) для лечения б) для реабилитации на ранних стадиях в) для первичной профилактики г) для вторичной профилактики д) для предоперационной подготовки.

114. Заболевания органов дыхания в форме: бронхита, бронхиальной астмы, пневмонии, бронхоэкстатической болезни, наиболее часты а) у женщин б) у мужчин в) у лиц, подверженных простудным заболеваниям г) у курильщиков д) правильно в) и г).

115. Среди общей заболеваемости населения заболевания органов дыхания в последние годы заняли а) первое место б) второе место в) третье место г) четвертое место д) пятое место.

116. Среди заболеваний органов дыхания одно из первых мест занимает бронхит, течение которого может быть всеми перечисленными формами, кроме а) длительной б) малосимптомной в) с поздними осложнениями в виде гипертонии малого круга кровообращения г) с развитием тромбоэмболии легочной артерии д) с формированием деформации бронхиального дерева.

117. Для лечения физическими факторами показаны все перечисленные формы бронхита, кроме а) катарального бронхита в острой фазе б) гнойного бронхита в период обострения в) хронического гнойного бронхита в период неполной ремиссии г) хронического диффузного бронхита, осложненного бронхоэктазами с частым кровохарканьем д) хронического обструктивного бронхита.

118. При остров катаральном бронхите больному в условиях амбулаторного лечения целесообразно провести а) аэрозольтерапию диоксидином б) грязелечение в) хлоридные - натриевые ванны г) циркулярный душ д) диадинамотерапию.

119. В период обострения гнойного бронхита из всех перечисленных методов физиотерапии наибольшее патогенетическое обоснование имеют все методы, кроме а) электрического поля ультравысокой частоты б) внутритканевого электрофореза с применением антибиотиков в) ультразвуковых аэрозолей хлорфилинта г) ультразвуковых аэрозолей дезоксирибонуклеазы д) индуктотермии.

120. При обструктивном бронхите целесообразно применение методов физиотерапии, обладающих бронхолитическими отхаркивающими эффектами. К ним относятся все перечисленные, исключая а) ультразвук б) электромагнитное излучение сверхвысокой частоты (460 МГц) в) амплипульстераия г) аэрозоли масляных средств д) аэрозоли бронхолитических и отхаркивающих средств.

121. Для профилактики обострений хронического обструктивного бронхита рекомендуются все ниженназванные методы, кроме а) лечебной физической культуры (комплекс дыхательных упражнений) б) обливания и обтирания грудной клетки по схеме закаливания в) талласотерапии г) аэроионотерапии д) электрического поля ультравысокой частоты.

122. В лечении больных хроническим бронхитом в период ремиссии в условиях санатория показаны все перечисленные методы, кроме а) скипидарных ванн с белой эмульсией б) углекислых ванн в) общего ультрафиолетового облучения по основной схеме г) электрогрязелечения по методике местного воздействия на грудную клетку д) внутритканевого электрофореза.

123. Больных хроническим бронхитом рекомендуется направлять на санаторно-курортное лечение в другие климатические зоны, исключив направление а) в теплое время года б) в период ремиссии заболевания в) на курорты с морским климатом г) на курорты со степным климатом д) на бальнеологические курорты с сероводородными водами.

124. Бронхиальную астму рассматривают как заболевание а) аллергического генеза б) инфекционно-аллергического генеза в)monoэтиологическое г) полиэтиологическое д) все перечисленное.

125. В развитии бронхиальной астмы можно выделить все перечисленные факторы риска, исключая а) бронхиальную астму у родителей б) частые острые респираторные заболевания в) наличие обструктивного синдрома при непереносимости лекарственных препаратов г) повышенную чувствительность к холодному ветреному периоду года.

126. Для развивающейся формы бронхиальной астмы характерны все перечисленные изменения рецепторного аппарата бронхов и клинические проявления, за исключением а) гиперреактивности рецепторов б) гипореактивности рецепторов в) бронхоспазма г) гиперсекреции бронхиальных желез д) отека слизистой бронхиальной стенки.

127. Выбор лечебных методов при бронхиальной астме основывается а) на базисной терапии с применением элиминации путем гемосорбции, плазмofореза б) на гипосенсибилизирующей терапии при наличии известного виновного аллергена в) на специфической гипосенсибилизирующей терапии пиrogеналом, продигиозаном г) на применении гормональных препаратов и препаратов бронхолитического и отхаркивающего действия д) на все перечисленное.

128. По механизму действия все факторы физиотерапии у больных бронхиальной астмой можно отнести к методам, применяемым с целью а) снижения активности воспалительного процесса в бронхолегочной системе б) воздействия на иммунную и гормональную системы больного в) улучшения вентиляционно-дrenажной функции бронхов и легких г) предупреждения обострений д) все перечисленное.

129. Больным бронхиальной астмой можно назначать физиотерапевтические факторы дифференцированно при всех указанных состояниях, кроме а) обострения легкой формы бронхиальной астмы б) неполной ремиссии бронхиальной астмы средней тяжести в) астматического статуса г) фазы обострения бронхиальной астмы средней тяжести д) ремиссии бронхиальной астмы тяжелой формы.

130. Применение физиотерапии ограничивается лишь одним методом аэрозольтерапии и электроаэрозольтерапии у больных а) бронхиальной астмой тяжелой формы б) бронхиальной астмой легкой формы в) бронхиальной астмой средней тяжести г) бронхиальной астмой средней тяжести, осложненной воспалением легких.

131. При выборе метода физиотерапии у больных бронхиальной астмой необходимо оценивать все перечисленные данные, кроме а) клинических особенностей болезни б) ЭКГ в) функции внешнего дыхания г) клинического анализа крови д) антропометрических данных.

132. При нарушениях функции внешнего дыхания по обструктивному типу с ведущим компонентом бронхоспазма в период обострения назначают все перечисленные методы локального воздействия, кроме а) ультразвука по схеме б) аэрозоля бронхолитиков с применением ультразвуковых ингаляторов в) амплипульстерации г) акупунктуры д) хлоридно-натриевых ванн.

133. В период выраженных аллергических реакций, сопровождающихся эозинофилией крови у больных бронхиальной астмой легкой и средней тяжести, наиболее целесообразно назначение всех перечисленных методов, кроме а) электрофореза интала эндоназально б) фракционированного ультрафиолетового облучения грудной клетки в) электрофореза кальция на область воротниковой зоны г) электрофореза гистоглобулина на область предплечья д) грязи на грудную клетку.

134. При снятии больному бронхиальной астмой средней тяжести гормональной терапии в комплексе лечебных мероприятий для предупреждения синдрома отмены гормонов можно назначить все указанное, кроме а) фенофореза гидрокортизона б) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) на предплечья и эпигастральную зону в) индуктотермии на надпочечники г) электрического поля УВЧ трансцеребрально д) спелеотерапии.

135. Учитывая синергизм действия физических факторов и возможность повышения терапевтического эффекта, больным бронхиальной астмой легкой формы в период

обострения и средней тяжести бронхиальной астмы при лечении в стационаре в один день можно проводить а) ультразвук + аэрозольтерапию отхаркивающих средств или десенсибилизирующих средств б) электрофорез эуфиллина, папаверина + аэрозоли препаратов кальция, атропина в) массаж грудной клетки + аэрозоли бронхолитического и отхаркивающего действия г) амплипульстерьерию + аэрозоли бронхолитического действия д) все перечисленное.

136. В период ремиссии больным бронхиальной астмой легкой формы рекомендуется комплекс с целью восстановления неспецифической резистентности организма, включающей а) обтирания, обливания б) суховоздушная ванна в) спелеотерапия г) скипидарные ванны с белой эмульсией д) все перечисленное.

137. Больных бронхиальной астмой легкой формой в фазе ремиссии можно направлять на санаторное лечение на все следующие курорты, исключая а) южные приморские в течение всего года б) высокогорные в) местные санатории г) бальнеологические, низкогорные и среднегорные курорты д) бальнеогрязевые курорты Прибалтики.

138. Больных бронхиальной астмой средней тяжести в фазе ремиссии целесообразно направлять на следующие курорты, исключая а) высокогорные б) местные санатории в) низкогорные г) среднегорные д) южные приморские в теплое время года.

139. Из методов курортного лечения в программе реабилитации больных бронхиальной астмой наиболее активно используют все перечисленное, исключая а) солнечные и воздушные ванны б) грязевые аппликации в) электрофорез грязевого раствора или гальваногрязь г) морские купания д) электрическое поле ультравысокой частоты.

140. Из методов бальнеотерапии больным бронхиальной астмой легкой и средней тяжести в фазе ремиссии показаны все виды ванн, кроме а) сероводородных б) "сухих" углекислых в) углекислых г) йodo-бромных д) кислородных.

141. При проведении грязелечения больным бронхиальной астмой легкой и средней тяжести в период ремиссии применяют иловые и торфяные грязи температурой а) иловая грязь 38°C б) торфянная грязь 40°C в) иловая грязь 40°C г) торфянная грязь 42°C д) правильно а) и б).

142. С целью повышения неспецифической резистентности организма больного бронхиальной астмой легкой и средней тяжести применяют все указанные методы, кроме а) нормобарической гипоксической стимуляции б) баротерапии в) галакамеры г) спленотерапии д) амплипульстерьери.

143. Для перечисленных в предыдущем тексте методов прямыми противопоказаниями у больных бронхиальной астмой будут а) острый воспалительный процесс б) гормонозависимая форма бронхиальной астмы и период отмены гормональной терапии в) дыхательная недостаточность II ст. и выше г) сердечная недостаточность II ст. и выше д) все перечисленное.

144. Развитие бронхоэкстактической болезни связано со всеми предшествующими заболеваниями бронхолегочной системы и особенностями формирования бронхиального дерева, кроме а) хронического бронхита б) плохо леченной пневмонии в) генетической неполноценности бронхиального дерева г) нераспознанной пневмонии д) хронического отита.

145. Хронический нагноительный процесс в бронхиальном дереве на разных этапах развития сопровождается а) выделением гнойной мокроты, при тяжелых формах в значительном количестве б) повышением температуры тела в период обострения до 38-39°C в) наклонностью к кровохарканью г) развитием амилоидоза д) всем перечисленным.

146. В лечении бронхоэкстактической болезни к консервативным методам лечения относятся все перечисленные, кроме а) резекции пораженных сегментов и бронхов легких или легкого б) общеукрепляющего лечения с полноценным, богатым белками питанием в) санаторно-курортного лечения г) внутритрахеального введения антибиотиков д) постурального дренажа.

147. Из методов физиотерапии в период обострения при наличии дренируемых бронхоэкстазов и при отсутствии кровохарканья эффективны все перечисленные методы, кроме а) электрического поля ультравысокой частоты б) внутритканевого электрофореза в)

электрофореза трипсина на грудную клетку г) аэрозоля дизоксирибонуклеазы, диоксидина д) грязевой аппликации на грудную клетку.

148. Для эвакуации бронхиального секрета в комплекс лечебных методов следует включать все перечисленные методы, кроме а) лечебной гимнастики по комплексу дыхательных упражнений б) постурального дренажа в) массажа грудной клетки (вибрационного) г) аэрозольтерапии с применением средств лизирующих мокроту (ферменты, щелочные растворы) д) флюктуоризации.

149. На санаторное лечение рекомендуется направлять больных бронхэкстатической болезнью а) в фазе ремиссии б) при отсутствии гнилостной мокроты и без кровохарканья в) при легочно-сердечной недостаточности не выше I-II ст. г) без изменений типа амилоидоза д) все перечисленное.

150. Больных бронхэкстатической болезнью можно направлять после стационарного лечения на все курорты, исключая а) южные приморские курорты б) местные санатории в) лесные климатические преимущественно в теплое время года г) горные климатические курорты.

151. Острые пневмонии по этиологическому признаку подразделяются на все перечисленные, кроме а) бактериальных б) вирусных в) смешанных г) вызванных физическими и химическими раздражителями д) гипостатических.

152. Развитие и течение воспалительного процессов в легочной ткани может проявляться в виде всех перечисленных форм, кроме а) острой б) затяжной в) хронической г) послевоспалительного легочного фиброза д) некроза.

153. К острой пневмонии можно отнести форму, которая по длительности течения составляет не более а) 3-4 недель б) 5-6 недель в) 7-8 недель г) 9-10 недель д) 11 и более недель.

154. Затяжной пневмонией принято обозначать такое течение воспалительного процесса в легких, при котором разрешение остро возникшего очага воспаления принимает длительный характер, но заканчивается выздоровлением в сроки а) 5-8 недель б) 9-10 недель в) 11-12 недель г) 4-6 месяцев д) более 6 месяцев с рецидивами острой фазы.

155. При определении формы пневмонии (затяжной, хронической) кроме давности заболевания необходимо учитывать все перечисленные признаки, кроме а) жесткого дыхания и сухих хрипов б) периодов обострения в) перибронхиальных изменений г) изменений показателей крови д) локализации воспалительного очага.

156. Хроническая пневмония развивается после острой и имеет все перечисленные признаки, кроме а) локализация воспалительного очага остается постоянной б) заболевания, протекающего в виде фазы обострений и ремиссий в) в период ремиссии имеются отклонения в показателях функции внешнего дыхания г) может отсутствовать обструктивный синдром д) заболевания, протекающего в виде приступов удушья.

157. Лечение всех форм пневмонии должно включать все перечисленные методы, кроме а) медикаментозного б) физиотерапевтического в) лечебной физкультуры и массажа г) санаторно-курортного д) оперативного.

158. В период лечения острой пневмонии в фазе экссудативно-инфилтратных изменений с 3-5 дней, при отсутствии противопоказаний применяют а) аэрозольтерапию сульфамидов, отхаркивающих средств б) электрическое поле ультравысокой частоты в) электромагнитное поле сверхвысокой частоты г) лазерное излучение д) правильно а) и б).

159. В фазе разрешения воспалительных изменений с 8-12 дня острой пневмонии целесообразно применение всех перечисленных методов, кроме а) аэрозоли ферментов, отхаркивающих средств б) индуктотермии в) электромагнитного поля сверхвысокой частоты (469 МГц) г) ультрафиолетового излучения д) грязевой аппликации.

160. При острой пневмонии с целью ускорения рассасывания воспалительных изменений и восстановления функции легочной ткани назначаются (с учетом индивидуальных особенностей клинических проявлений и противопоказаний по сопутствующим заболеваниям) все перечисленные методы, кроме а) электрофореза меди б) электрофореза гумизоля в) электрофореза кальция и алоэ г) электрофореза фибринолизина и гепарина д) гальваногрязи.

161. В период остаточных изменений при острой пневмонии с 21-25 дня болезни в комплекс лечения целесообразно включать а) аэроионотерапию и аэроздольтерапию минеральными водами щелочного состава б) парафиноозокеритолечение в) электрофорез йода г) индуктотермию д) все перечисленное.

162. В методе воздействия электромагнитными полем дециметрового диапазона при лечении заболеваний легких используют воздействие а) на одно поле в области проекции корней легких б) на одно поле в области очага воспаления в) на одно поле на проекцию надпочечников г) на два поля: а)+б) или а)+в) д) все перечисленное.

163. При затяжной пневмонии с признаками развития нагноительного процесса преимущественным методом физиолечения является а) индуктотермия б) электрическое поле ультравысокой частоты в) электромагнитное поле дециметрового диапазона г) электромагнитное поле сантиметрового диапазона д) ток надтональной частоты.

164. При затяжной пневмонии с признаками гипертензии в малом круге и легочным сердцем наиболее показаны лекарства а) переменным низкочастотным магнитным полем в прерывистом режиме б) индуктотермии в) электромагнитное поле дециметрового диапазона интенсивностью 40 Вт г) дарсонвализацией.

165. Импульсные токи в лечении затяжной пневмонии целесообразно назначать в виде амплипульстерапии с целью а) усиления дренажной функции бронхов б) улучшения отделения обильной, но плохо отделяемой мокроты в) снизить активность мерцательного эпителия слизистой оболочки бронхов г) правильно а) и б).

166. При затяжных пневмониях с признаками развивающегося пневмосклероза, а также у больных хронической пневмонией, осложненной развитием спаечных процессов, целесообразно применять все перечисленные методы, кроме а) электрофореза гиалуронидазы б) электрофореза лигазы в) электрофореза трипсина г) парафин-озокеритолечения д) электрофореза папаверина.

167. Для больных затяжной пневмонией после стационарного лечения наиболее рациональным является дальнейшая терапия в отделении восстановительного лечения, где проводят а) лечебную физкультуру + массаж + общие ультрафиолетовые облучения б) аэроздольтерапию лекарственных веществ с учетом клинических особенностей в) локальные воздействия на грудную клетку методом электрофореза аскорбиновой кислоты, кальция г) общие йодо-бронные ванны д) все перечисленное.

168. Лечение больных хронической пневмонией в фазе обострения осуществляется на тех же принципах, что и острой пневмонии, однако наиболее целесообразно использовать активное лечение всеми перечисленными физическими факторами в период ремиссии, кроме а) водолечебных процедур - обтирания, обливания б) аэроздолей лекарственных средств отхаркивающего, бронхолитического действия в) белых скрабидарных ванн г) грязевых аппликаций на грудную клетку д) индуктотермии области надпочечников.

169. Больные хронической пневмонией при отсутствии противопоказаний направляются во все перечисленные санатории, кроме а) местных санаториев б) южных приморских курортов Крыма в) курорта Сочи г) Геленджикского приморского курортного района д) лесных климатических санаториев средней полосы.

170. При назначении больным с заболеваниями органов дыхания двух физических факторов, проводимых в один день, возможны все перечисленные комбинации, кроме а) ингаляции аэроздолей лекарственных средств, затем гальванизации локально в области изменений б) индуктотермии, а затем аэроздольтерапии в) электромагнитного поля дециметрового диапазона, а затем аэроздольтерапии г) индуктотермии, а затем электрофореза лекарственных ионов на грудную клетку д) электрофореза лекарственных ионов, а затем местного ультрафиолетового излучения.

171. При комбинированном воздействии электромагнитным полем сверхвысокой частоты дециметрового диапазона с последующим электрофорезом лекарственных ионов интервал между процедурами должен составлять а) 5-10 мин б) 11-20 мин в) 21-30 мин г) 31-40 мин д) 41-50 мин.

172. При наличии гипертензии в малом круге кровообращения у больных хроническим неспецифическим заболеванием легких и легочно-сердечной недостаточностью из методов физиотерапии возможно применение всех перечисленных методов, кроме а) магнитотерапии б) электрофореза эуфиллина в) электрофореза папаверина г) индуктотермии.

173. При развитии экссудативной формы плеврита после пункции плевральной полости и удаления экссудата снижение активности процесса возможно назначением физиолечения в виде а) электрофореза ионов кальция б) электрофореза ионов йода в) лечебной гимнастики г) ультрафиолетового излучения д) всего перечисленного.

174. В лечебный комплекс при сухом плевrite нетуберкулезной этиологии возможно включение всех перечисленных методов, кроме а) видимого излучения б) парафиновых аппликаций в) грязевых аппликаций г) магнитотерапии д) электрофореза йода.

175. Восстановительное лечение больным хроническими неспецифическими заболеваниями легких на этапах стационара и реабилитационного центра показано при всех следующих состояниях, кроме а) хронического бронхита обструктивного или гнойно-обструктивного характера б) обострения бронхоэкститической болезни в) затяжного, рецидивирующего воспаления при хронической пневмонии г) осложнения течения хронического неспецифического заболевания легких д) состояния ремиссии при хроническом неспецифическом заболевании легких.

176. Санаторное лечение в местных санаториях показано больным хроническим неспецифическим заболеванием легких, если оно проявляется а) фазой ремиссии б) фазой неполной ремиссии в) бронхоэкстазами при отсутствии клинических проявлений г) легочно-сердечной недостаточностью д) всем перечисленным.

177. В профилактике обострения у больных хроническим неспецифическим заболеванием легких имеет большое значение адаптация к холодовым реакциям. С этой целью применяют закаливание методом обтирания по схеме а) обтирание начинают при 36°C в течение 7-10 дней и далее через каждые 7-10 дней снижают температуру воды на 1°C, доводя ее в конце курса до комнатной температуры 20°C б) обтирание начинают по схеме а), но не заканчивают процедуры, а применяют их постоянно в) обтирание начинают при температуре 36°C, снижают температуру через 3 дня на 2°C, продолжая снижение температуры воды каждые 3 дня на 2°C, доводя ее до 20°C.

178. Физиолечение больным с заболеваниями органов дыхания в острой фазе можно включать в комплекс при всех перечисленных состояниях, за исключением а) температуры тела не выше 38°C б) легочно-сердечной недостаточности II ст. в) отсутствия интоксикации г) отсутствия кровохарканья д) буллезной эмфиземы легких.

179. Из методов физиолечения самым адекватным методом в остром периоде легочного заболевания является а) механотерапия б) грязелечение в) бальнеолечение г) спелеотерапия д) электролечение.

180. Наиболее часто применяют в гастроэнтерологии электрофорез а) новокаина б) магния в) брома г) но-шпа д) цинка.

181. Из физиотерапевтических процедур наиболее широкие показания в гастроэнтерологии имеют а) электросон б) диадинамотерапия в) амплипульстерапия и лечебной электрофорез г) короткоимпульсная анальгезия.

182. Наиболее эффективным физиотерапевтическим фактором при лечении заболеваний желудка является а) постоянное электрическое поле ультравысокой частоты б) прерывистое электрическое поле ультравысокой частоты в) импульсное электрическое поле ультравысокой частоты г) СМВ-электромагнитные волны сантиметрового диапазона д) СМВ-электромагнитные волны дециметрового диапазона.

183. Количество и порядок приема минеральных вод при заболеваниях желудка зависит а) от размеров печени б) от функционального состояния секреторной функции желудка в) от сопутствующих заболеваний желудочно-кишечного тракта г) от функционального состояния желчных путей.

184. Питьевые минеральные воды стимулируют выделение а) липазы и амилазы б) трипсина в) панкреозимина г) бикарбонатов д) всего перечисленного.
185. У больных гиперацидным синдромом оптимальным считается прием минеральных вод до еды а) за 30 мин б) за 45 мин в) за 60 мин г) за 75 мин д) за 90 мин.
186. При заболеваниях органов пищеварения лечебная грязь используется а) для нормализации моторики б) для стимуляции пищеварительных желез в) для профилактики атрофии слизистой г) для усиления репарации д) для всего перечисленного.
187. В профилактике заболеваний органов пищеварения основное место принадлежит а) преформированным физическим факторам б) природным физическим факторам в) лекарственной терапии г) всему перечисленному.
188. Рефлюкс-эзофагит - это а) хроническое воспаление 12-перстной кишки б) хроническое воспаление слизистой желудка в) хроническое воспаление пищевода г) хроническое воспаление глотки.
189. Применение физических факторов не показано больным рефлюкс-эзофагитом, возникшим на почве а) язвенной болезни б) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы в) холецистита г) сужения пищевода.
190. Применение физических факторов не показано при рефлюкс-эзофагите, возникшем на почве а) доброкачественной опухоли б) злокачественной опухоли в) после операции на желудке или желчных путях г) правильно а) и б).
191. Больным рефлюкс-эзофагитом иловая грязь назначается температурой а) 38°C б) 40°C в) 42°C г) 44°C.
192. Больным рефлюкс-эзофагитом кислый торф назначается температурой а) 38°C б) 40°C в) 42°C г) 44°C.
193. Больному рефлюкс-эзофагитом с выраженным болевым синдромом целесообразно назначить а) амплипульстерию б) амплипульсфорез ганглерона в) электросон г) радоновые ванны д) любое из перечисленных.
194. Оптимальная для больного рефлюкс-эзофагитом считается температура аппликаций кислого торфа а) 38°C б) 40°C в) 42°C г) 44°C д) 46°C.
195. В основе патогенеза хронического гастрита лежит а) перестройка слизистой желудка б) нарушение кровообращения в) опухолевый процесс г) все перечисленное.
196. Хронические гастриты по характеру секреции делятся а) с повышенной секрецией б) с сохраненной секрецией в) с пониженной секрецией г) с повышенной моторикой желудка д) на все перечисленное.
197. При хронических гастритах с выраженным болевым синдромом показаны все перечисленные виды грязи, кроме а) иловой б) торфяной в) сапропелевой г) сопочной.
198. Больным ригидным антральным гастритом, не требующим операции, показаны все перечисленные методы лечения, кроме а) питьевых минеральных вод б) витаминотерапии в) медикаментозной терапии г) бальнеолечения.
199. Из перечисленных факторов наибольшим обезболивающим действием при хроническом гастрите с болевым синдромом обладают а) гальванический ток б) ультрафиолетовое облучение в) электрическое поле ультравысокой частоты г) диадинамические токи д) правильно б) и г).
200. В методе амплипульстериапии при гастритах с повышенной секрецией используется а) I род работы б) II род работы в) III род работы г) IV род работы д) правильно а) и г).
201. В лечении гастритов с повышенной секрецией не используются а) постоянный ток б) диадинамический ток в) синусоидальный модулированный ток г) индуктотермия д) дециметровые волны.
202. При хроническом гастрите с секреторной недостаточностью применяются все перечисленные лечебные грязи, кроме а) ила с температурой 38-40°C б) сапропеля с температурой 40°C в) торфа с температурой 40-42°C г) торфа с температурой 42-44°C.

203. При хроническом гастрите с повышенной секрецией применяются все перечисленные лечебные грязи, кроме а) ила с температурой 38-40°C б) сапропеля с температурой 40°C в) торфа с температурой 40-42°C г) торфа с температурой 42-44°C.
204. Воздействие ультразвуком при хроническом гастрите целесообразно проводить а) на одно поле б) на два поля в) на три поля г) на четыре поля.
205. При гастрите с сопутствующим поражением печени целесообразно назначить а) дециметровые волны б) ультразвук в) синусоидальные модулированные токи г) электрическое поле ультравысокой частоты.
206. Из нижеперечисленных заболеваний индуктотермия показана а) при хроническом гастрите с гипосекрецией б) при хроническом гастрите с гиперсекрецией в) при язвенной болезни 12-перстной кишки г) при всем перечисленном.
207. Курортное лечение показано больным хроническим гастритом а) с ригидным антральным отделом б) со сниженной секрецией в) при наличии полипа г) вне фазы обострения д) правильно б) и г).
208. В течении язвенной болезни определяют стадии а) ремиссии б) обострения в) осложнения г) рецидивирующего течения д) правильно а) и б).
209. Для полного определения диагноза ("язвенная болезнь") из перечисленных признаков заболевания необходимо знать а) стадию и fazу заболевания б) кислотность желудочного сока в) осложнения г) локализацию процесса.
210. Для нормализации показателей иммунитета у больных язвенной болезнью следует воздействовать ДМВ а) на воротниковую область б) на щитовидную железу в) на область эпигастрия г) на поясничную область.
211. Питьевые минеральные воды больным язвенной болезнью с сопутствующим поражением печени назначают при температуре а) 36-38°C б) 38-40°C в) 40-42°C г) 42-44°C.
212. При язвенной болезни I-III ст. вне обострения применяют радоновые ванны концентрацией а) 20-40 нКи/л б) 60-80 нКи/л в) 100-120 нКи/л г) 140-160 нКи/л д) 180-200 нКи/л.
213. При язвенной болезни с болевым синдромом и значительной гиперсекрецией применяют радоновые ванны концентрацией а) 20 нКи/л б) 40 нКи/л в) 80 нКи/л г) 120 нКи/л д) 200 нКи/л.
214. У больных язвенной болезнью применяются ванны с высокой концентрацией, температурой 36-37°C, продолжительностью по 8-10-15 мин, ч/д, N8-10. а) йодобромные б) радоновые в) азотные г) хлоридно-натриевые д) правильно а) и в).
215. При язвенной болезни 12-перстной кишки из перечисленных методов физиотерапии наименее эффективны а) сантиметровые волны б) дециметровые волны в) индуктотермии г) электрическое поле ультравысокой частоты.
216. Данная методика - СМТ на область шейных симпатических узлов Р-I, РР-I и IV, ГМ - от 25 до 75%, частота 100 Гц, 4-6 мин, ч/д, N8-12 - показана всем больным с язвенной болезнью, за исключением больных а) склонных к сосудистым кризам и при болевом синдроме б) с выраженным диспептическим синдромом в) с большой длительностью заболевания г) с наличием открытой язвы.
217. Питьевые минеральные воды при язвенной болезни показаны а) в фазе затухающего обострения б) при обострении болезни и двигательной недостаточности желудка или 12-перстной кишки в) в стадии полной ремиссии г) в стадии неполной ремиссии.
218. Среди методов курортной терапии язвенной болезни ведущее место занимают а) климатолечение б) грязелечение и питьевые минеральные воды в) бальнеотерапия г) электролечение.
219. Больным язвенной болезнью целесообразно применять грязевые аппликации иловой грязи температурой а) 38°C б) 40°C в) 42°C г) 44°C д) 46°C.
220. Больным язвенной болезнью целесообразно применять грязевые аппликации кислого торфа температурой а) 38°C б) 40°C в) 42°C г) 44°C д) 46°C.

221. Оптимальной концентрацией хлоридно-натриевых ванн при язвенной болезни в фазе затухающего обострения является а) 5-10 г/л б) 10-20 г/л в) 20-30 г/л г) 40-50 г/л.
222. Физиотерапевтические факторы при язвенной болезни противопоказаны в случаях а) пенетрации язвы б) нерезко выраженного обострения в) резкого обострения и наклонности к кровотечению г) однократного кровотечения 1 год назад д) правильно а) и в).
223. После операций на желудке физиобальнеофакторы целесообразно применять в сроки а) через 1 неделю после операции б) через 2-3 недели после операции в) через 4 недели после операции г) через 5 недель после операции д) через 1.5-2 месяца после операции.
224. В лечебно-реабилитационный комплекс больных, оперированных на желудке, на первом этапе следует включать а) лечебное питание б) радоновые ванны в) питьевые минеральные воды г) все перечисленное.
225. В местные санатории больные после операции на желудке могут быть направлены через а) один месяц б) два месяца в) три месяца г) четыре месяца д) шесть месяцев.
226. Больные после операции на желудке могут быть направлены на курорты через а) через один месяц б) через два месяца в) через три месяца г) через четыре месяца д) через пять месяцев.
227. Хронический гепатит - острое воспаление печени, продолжающееся без улучшения не менее а) 2 мес б) 4 мес в) 6 мес г) 8 мес д) 1 года.
228. Больным с остаточными явлениями вирусного гепатита противопоказаны ванны а) радоновые б) сероводородные в) углекислые г) йодобромные и скипидарные д) все перечисленные.
229. В местных санаториях лечение больных хроническим гепатитом проводят в основном с учетом всего перечисленного, кроме а) тяжести заболевания б) активности процесса в) давности гепатита г) состояния нервной системы.
230. Санаторно-курортное лечение в местных санаториях больным после вирусного гепатита показано во всех перечисленных случаях, исключая а) в неактивной фазе б) в фазе затухания активности в) астенизованных больных г) с умеренным болевым синдромом д) с увеличением печени на 4-5 см.
231. Больным хроническим гепатитом пожилого возраста нельзя рекомендовать на область печени а) гальванизацию б) индуктотермию в) гальваногрязь г) грязелечение д) электрическое поле ультравысокой частоты.
232. Температура аппликаций иловой грязи больным хроническим персистирующими гепатитом составляет не выше а) 38°C б) 40°C в) 42°C г) 44°C.
233. Температура аппликаций торфа больным хроническим персистирующими гепатитом составляет а) 38°C б) 40°C в) 42°C г) 44°C.
234. Температура питьевых минеральных вод больным хроническим гепатитом должна быть не ниже а) 38°C б) 40°C в) 42°C г) 44°C.
235. Хронический холецистит - это хроническое воспаление а) мочевого пузыря б) почечной лоханки в) желчного пузыря.
236. Наибольшей эффективностью при курортном лечении хронического холецистита обладают а) питьевые минеральные воды б) грязелечение в) внутренний дренаж г) электрогрязелечение д) комплексное лечение.
237. Не применяются в ранние сроки (10-14 дней) после холецистэктомии а) переменное магнитное поле б) ультразвук в) диадинамические токи г) синусоидальные модулированные токи д) дециметровые волны.
238. При хронических заболеваниях печени с преимущественным нарушением белковообразовательной функции наиболее эффективно а) постоянное электрическое поле УВЧ б) прерывистое электрическое поле УВЧ в) импульсное электрическое поле УВЧ г) электромагнитные волны сантиметрового диапазона д) электромагнитные волны дециметрового диапазона.

239. Основным физиотерапевтическим лечебным фактором для больных калькулезным холециститом является а) бальнеолечение б) грязелечение в) питьевое лечение г) электролечение д) климатолечение.
240. Больным хроническим холециститом показаны аппликации следующих грязей при температуре 40-42-44°C а) иловой б) торфяной в) сапропелевой г) все перечисленные.
241. Больным хроническим холециститом показаны физические факторы при всех перечисленных состояниях, кроме а) затухающего обострения б) нестойкой ремиссии в) стойкой ремиссии г) частых обострений и осложненных форм заболевания.
242. Хронический холангит - это воспаление а) внутривеночных протоков б) внепеченочных протоков в) желчного пузыря г) ткани печени д) правильно а) и б).
243. При лечении хронического холангита часто вызывает обострение а) питьевое лечение б) бальнеолечение в) грязелечение г) электролечение.
244. Физиобальнеолечение хронического холангита должно быть направлено на все перечисленное, исключая а) улучшение оттока желчи б) уменьшение воспаления в) повышение защитных сил организма г) подавление микрофлоры в протоках.
245. Больных хроническим холангитом направляют на курорты при отсутствии а) склонности к обострениям б) без явлений желтухи в) повышенной СОЭ г) лейкоцитоза д) всего перечисленного.
246. Из перечисленных факторов при калькулезном холецистите не назначают а) питьевые минеральные воды б) общие ванны в) грязелечение г) электролечение д) правильно в) и г).
247. Минеральные воды, оказывающие действие на слизистую оболочку толстой кишки, должны иметь минерализацию не ниже а) 2-5 г/л б) 5-15 г/л в) 15-35 г/л г) более 35 г/л.
248. Промывание кишечника противопоказано при всех перечисленных состояниях, кроме а) острых колитов б) подострых коликов в) хронических колитов г) полипах кишечника д) обширных спайках брюшной полости.
249. При возникновении бальнеореакции I-II ст. у больного с колитом, следует а) отменить процедуру б) продолжать лечение и назначить антибиотики в) прервать процедуру на несколько дней г) отменить процедуру и назначить антибиотики.
250. Наиболее эффективным фактором в лечении хронического колита являются а) диадинамические токи б) электрофорез в) синусоидальные модулированные токи г) электрическое поле ультравысокой частоты д) индуктотермия.
251. Больным хроническим колитом показаны а) минеральные ванны б) йодобромные ванны в) радоновые ванны г) хлоридно-натриевые ванны д) все перечисленные.
252. Лазерное излучение показано а) при хроническом колите б) при проктите в) при анальных трещинах и пароректальных свищах г) при наружном геморрое д) при всем перечисленном.
253. У больного с хроническим колитом после бальнеопроцедур отмечается усиление болей в животе, жидкий стул, усиление болей при пальпации, усиление дисбактериоза, последнее обострение 2.5 месяца назад. Указанную реакцию можно расценивать как а) бальнеореакцию I ст. б) бальнеореакцию II ст. в) бальнеореакцию III ст.
254. При хроническом панкреатите температура грязевых аппликаций не должна превышать а) 39°C б) 40°C в) 41°C г) 42°C.
255. При хроническом панкреатите с болевым синдромом применяют все перечисленное, кроме а) диадинамических токов б) электрофореза новокаина в) электрического поля ультравысокой частоты и индуктотермии г) лазерного излучения.
256. При недостаточности внешнесекреторной функции поджелудочной железы наиболее показаны воды а) слаботермальные малой минерализации б) термальные средней минерализации в) холодные высокой минерализации г) субтермальные средней минерализации.
257. При снижении количества панкреатического сока и содержания ферментов показаны процедуры а) электрическое поле ультравысокой частоты и дециметровые волны б) диадинамические токи в) синусоидальные модулированные токи г) индуктотермия.

258. Курортное лечение больным хроническим панкреатитом показано во всех перечисленных фазах, кроме а) рецидивирующего панкреатита б) латентного панкреатита в) фазы ремиссии г) фазы неполной ремиссии д) фазы обострения.

259. Не рекомендуется применять высокочастотную терапию с противовоспалительной целью всем больным, кроме а) пиелонефритом при выраженной активности воспалительного процесса б) пиелонефритом в стадии умеренной активности в) пиелонефритом с декомпенсированной ХПН г) апостематозном нефрите.

260. При хроническом пиелонефрите в стадии умеренной активности с противовоспалительной целью применяют а) электромагнитное поле сверхвысокой частоты (460 МГц) б) индуктотермию в) переменное магнитное поле г) синусоидальные модулированные токи д) гальванический ток.

261. Противовоспалительное действие при калькулезном пиелонефрите в стадии минимальной активности оказывают а) углекислые ванны б) прием радоновой воды внутрь в) сульфидные ванны г) души д) обливания.

262. При калькулезном пиелонефрите с целью стимуляции дренажной функции чашечно-лоханочной системы применяют все перечисленное, кроме а) электрического поля ультравысокой частоты б) ультразвука в) синусоидальных модулированных токов г) вибротерапии д) диадинамических токов.

263. При активном течении пиелонефрита с противовоспалительной и диуретической целью назначают а) переменное магнитное поле б) ванны хлоридно-натриевые в) электрофорез фурадонина и эритромицина г) диадинамические токи.

264. При мочекаменной болезни с целью стимуляции двигательной активности мочеточников применяют а) дарсонвализацию б) минеральные ванны в) синусоидальные модулированные токи г) ультрафиолетовое облучение д) электрическое поле ультравысокой частоты.

265. При мочекаменной болезни для повышения тонуса чашечно-лоханочной системы, мочеточников целесообразно применить а) ультразвук б) низкоинтенсивное лазерное излучение в) ток надтональной частоты г) электрическое поле ультравысокой частоты д) электромагнитное поле сверхвысокой частоты (460 МГц).

266. Воздействие физическими факторами для стимуляции мочевых путей возможно в случаях, когда а) камень расположен в чашечке б) активное течение пиелонефрита в) камень диаметром менее 1 см в нижней трети мочеточника г) камень диаметром более 1 см д) гипертоническая болезнь III ст.

267. Диуретическое действие при вторичном пиелонефрите оказывают все следующие факторы, кроме а) гальванического тока б) синусоидальных модулированных токов в) низкоинтенсивного лазерного излучения г) электрического поля ультравысокой частоты д) ультразвука.

268. При интерстициальном (бактериальном) нефрите с целью стабилизации мембран применяют а) электрическое поле ультравысокой частоты б) ультразвук в) электромагнитное поле сверхвысокой частоты (460 МГц) г) синусоидальные модулированные токи д) ток Дарсонвала.

269. При хроническом гломерулонефрите (гематурической форме) можно назначать все перечисленное, кроме а) коротковолновой индуктотермии б) кальций-электрофореза эндонациально в) гепарин электрофореза на поясничную область г) электрического поля ультравысокой частоты.

270. При гломерулонефрите, осложненном острой почечной недостаточностью и анурией, можно применять а) ультрафиолетовые облучения б) коротковолновую индуктотермию в) ультразвук г) ток надтональной частоты д) переменное магнитное поле.

271. При хроническом гломерулонефрите (гематурической форме) в стадии обострения противопоказано применение всех перечисленных методов, кроме а) минеральных ванн б) диадинамических токов в) электрофореза курантила г) электрического поля ультравысокой частоты д) грязевых аппликаций.

272. Тяжелыми осложнениями острого пиелонефрита являются все перечисленные, кроме а) бактериемического шока б) некротического папиллита в) хронической почечной недостаточности г) паранефрита д) острой почечной недостаточности.
273. Противопоказанием к применению физических факторов на область проекции почек с лечебной целью является все перечисленное, исключая а) паранефрит б) острейшую или острую fazу течения пиелонефрита в) карбункул почки г) интерстициальный серозный пиелонефрит в стадии умеренной активности д) апостематозный нефрит.
274. При хроническом пиелонефрите в стадии минимальной активности или клинико-лабораторной ремиссии показано санаторно-курортное лечение на всех перечисленных курортах, кроме а) средней полосы России в летние месяцы б) Черноморского побережья Крыма в апреле-мае и сентябре-октябре в) Средней Азии в жаркое время года г) бальнеологических в течение года.
275. Основными симптомами камней в мочевом пузыре являются все перечисленные, кроме а) болей в пузыре, промежности, усиливающихся при движении б) прерывистой струи мочи в) болей в пузыре, тупых, ноющего характера, постоянных г) кратковременной острой задержки мочи.
276. При остром пиелонефрите комплекс лечебных мероприятий состоит из всего перечисленного, кроме а) антибактериальной терапии б) восстановления пассажа мочи при остром нарушении его в) физиотерапии г) грязелечения д) дезинтоксикационной терапии.
277. Неспецифическое инфекционно-воспалительное заболевание почечной лоханки и межуточной ткани паренхимы почки называется а) интерстициальным нефритом б) пиелонефритом в) гломерулонефритом г) паранефритом.
278. Гонорейный артрит развивается у больных острой и хронической гонореей а) вследствие попадания в синовиальную ткань гонококков б) в результате развития аллергии к антигенам возбудителя в) в результате микротравматизации тканей сустава г) правильно а) и б).
279. При гонорейном артrite редко поражаются а) голеностопные суставы б) коленные суставы в) локтевые суставы г) лучезапястные суставы д) тазобедренные суставы.
280. Гонорейный артрит характеризуется всем перечисленным, кроме а) выраженного болевого синдрома б) экссудативных явлений в) гипертермии сустава г) гипертрофии мышц окружающих суставов.
281. При гонорейном артrite для снятия воспалительного процесса применяются все перечисленные физиотерапевтические процедуры, кроме а) электрического поля ультравысокой частоты б) индуктотермии в) дециметроволновой терапии г) синусоидальных модулированных токов.
282. Физические методы лечения при гонорейном артrite назначаются а) в острый период б) в подострый период в) в хронический период г) правильно б) и в).
283. При выраженных пролиферативных изменениях в суставах при гонорейном артrite назначаются все перечисленные методы, кроме а) индуктотермии б) дециметроволновой терапии в) синусоидальных модулированных токов г) электрического поля ультравысокой частоты.
284. При остаточных воспалительных явлениях в суставах при гонорейном артrite применяют лечебные методы, исключая а) УВЧ-индуктотермию б) лазерное излучение в) дециметроволновую терапию г) сероводородные волны.
285. При остаточных воспалительных явлениях в суставах при гонорейном артrite применяют лечебную грязь при температуре а) 38-40°C б) 41-42°C в) 43-44°C г) 45-46°C.
286. При отсутствии воспалительных явлений в суставах при гонорейном артrite применяют лечебную грязь температуры а) 42-44°C б) 44-46°C в) 46-48°C г) правильно а) и б).
287. Больным гонорейным артритом, у которых отмечается только артralгия, назначаются все перечисленные виды бальнеотерапии, кроме а) радоновых ванн б) сероводородных ванн в) азотно-радоновых ванн г) йодобромных ванн.

288. При хронической форме гоноартрита бальнеотерапию сочетают с применением всех перечисленных физических факторов, кроме а) дециметроволновой терапии б) индуктотермии в) магнитотерапии г) дарсонвализации.
289. На курорты направляются больные гонорейным артритом а) с хроническим бурситом б) с выраженными пролиферативными изменениями в) с острыми воспалительными явлениями г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).
290. Для больных гонорейным артритом показаны курорты а) с радоновыми водами б) с сероводородными водами в) с хлоридными натриевыми водами г) правильно а) и б) д) правильно а) и в).
291. Бруцеллезный артрит развивается у больных зараженных бруцеллами а) при контакте с зараженными животными б) принимавшими продукты, полученные от зараженных животных в) и то, и другое г) ни то, ни другое.
292. Бруцеллезный артрит проявляется а) артрапсиями б) острым и подострым артритом в) мышечными болями г) правильно а) и б) д) правильно а) и в).
293. Физические методы лечения бруцеллезного артрита используются а) в острой стадии б) в подострой стадии в) в хронической стадии г) правильно б) и в) д) правильно а) и б).
294. Из бальнеотерапии при бруцеллезном артите наиболее эффективны а) сероводородные ванны б) радоновые ванны в) хлоридные натриевые ванны г) правильно а) и б) д) правильно а) и в).
295. Бальнеотерапия показана больным с бруцеллезным артритом а) и сопутствующим поражением периферической нервной системы б) и сопутствующим поражением внутренних органов в) и сопутствующим поражением моче-половых органов г) в подострой стадии.
296. При бруцеллезном артрите с целью противовоспалительного и рассасывающего действия применяется все перечисленное, кроме а) фенофореза гидрокортизона б) индуктотерапии в) дециметроволновой терапии г) синусоидальных модулированных токов.
297. При обострении хронического бруцеллезного артрита применяется все перечисленное, кроме а) ультрафиолетового облучения б) дециметроволновой терапии в) фенофореза гидрокортизона г) радоновых ванн д) дарсонвализации.
298. Больных бруцеллезным артритом направляют на курорты, в которых имеются все перечисленные физиотерапевтические процедуры, исключая а) грязевые б) сероводородные воды в) радоновые воды г) азотные термальные воды.
299. При псориатическом артрите редко поражается а) коленный сустав б) голеностопный сустав в) тазобедренный сустав г) шейный отдел позвоночника.
300. При псориатическом артрите целесообразно назначение а) общих ультрафиолетовых облучений б) местных ультрафиолетовых облучений на пораженный сустав в) грязелечение г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).
301. При псориатическом артрите с целью противовоспалительного, обезболивающего действия применяют все перечисленное, кроме а) ультрафиолетового облучения б) фенофореза гидрокортизона в) магнитотерапии г) электрофореза лекарственных веществ д) аэротерапии.
302. Наиболее эффективными при псориатическом артрите являются а) сероводородные ванны с низкой концентрацией сероводородов 50-100 мг/л б) сероводородные ванны с повышенной концентрацией сероводородов 150-200 мг/л в) радоновые ванны с низким содержанием радона 40-60 нКи/л г) радоновые ванны с высоким содержанием радона 120 нКи/л.
303. Не следует направлять на курорт больных псориатическим артритом а) с обширными кожными высыпаниями б) с дерматитами в) при обострении артрита г) правильно а) и б)
304. Больные псориатическим артритом направляются на курорты а) с сероводородными ванными б) с радоновыми водами в) с хлоридными натриевыми водами г) с йодобромными д) правильно а) и б).
305. Остеохондроз представляет а) хроническое дистрофическое заболевание б) хроническое воспалительное заболевание в) и то, и другое г) ни то, ни другое.

306. При остеохондрозе процесс начинается а) в межпозвоночных сочленениях б) в крестцово-подвздошных сочленениях в) в реберно-позвоночных суставах.
307. При остеохондрозе всех локализаций наблюдаются а) неврологические изменения б) ирритивно-вегетативные изменения в) сосудистые изменения г) правильно а) и б) д) правильно а) и в).
308. Выраженное обезболивающее действие при остеохондрозе оказывают все перечисленные методы, кроме а) импульсных токов б) ультразвука в) электрофореза анальгина г) дециметроволновой терапии.
309. В стадии обострения больным межпозвоночным остеохондрозом показано все перечисленное, кроме а) синусоидальных модулированных токов б) электрофореза лекарственных веществ в) ультразвука г) сантиметроволновой терапии.
310. Больным с межпозвоночным остеохондрозом с резко выраженным симпатическим синдромом рекомендуется назначать а) импульсные токи б) сантиметроволновую терапию в) ультразвук г) магнитотерапию.
311. Пелоидтерапия показана больным остеохондрозом во всех перечисленных стадиях, кроме а) неполной ремиссии б) ремиссии в) хронического течения г) острой стадии.
312. Особенностью пелоидтерапии при остеохондрозе шейного отдела позвоночника является проведение процедур в температуре а) 38-39°C б) 39-40°C в) 42°C.
313. Направление на курорты больных остеохондрозом не показано а) в неполной ремиссии б) в полной ремиссии в) в острой стадии.
314. Больные остеохондрозом направляются на курорты, имеющие все перечисленные бальнеопроцедуры, кроме а) радоновых вод б) сероводородных вод в) йодобромных вод г) хлоридно-натриевых вод д) азотных кремнистых термальных вод.
315. Остеоартроз относится а) к группе дегенеративных заболеваний б) к группе воспалительных заболеваний в) и тех, и других г) ни тех, ни других.
316. Наблюдающийся при остеоартрозе синовит является а) первичным б) вторичным в) возможен и тот, и другой.
317. Остеоартроз, возникающий вследствие чрезмерной механической и функциональной нагрузки на здоровый хрящ, называется а) первичным б) вторичным.
318. Физиотерапию больным остеоартрозом можно применять а) в I стадии б) в II стадии в) в III стадии г) во всех перечисленных стадиях.
319. В начальных стадиях деформирующего остеоартроза, когда отсутствуют явления синовита, для активизации метаболизма и микроциркуляции в тканях сустава применяются все перечисленное, кроме а) индуктотермия б) дециметроволновой терапии в) синусоидальных модулированных токов г) ультрафиолетового облучения.
320. При применении дециметроволновой и сантиметроволновой терапии облучают с двух сторон все перечисленные суставы, кроме а) коленного б) тазобедренного в) плечевого г) локтевого.
321. Больным в I, II, III стадиях деформирующего остеоартроза с выраженным болевым синдромом назначаются все перечисленные процедуры, кроме а) фенофореза анальгина б) синусоидальных модулированных токов в) диадинамических токов г) дарсонвализации.
322. Больным деформирующим остеоартрозом при обострении вторичного синовита целесообразно назначать а) ультрафиолетовое облучение б) электрическое поле ультравысокой частоты в) переменное магнитное поле г) синусоидальные модулированные токи.
323. При I и II стадиях деформирующего остеоартроза при отсутствии явлений вторичного синовита назначаются все перечисленные ванны, кроме а) скипидарных б) сероводородных в) хлоридно-натриевых г) радоновых.
324. У людей старших возрастных групп сероводородные ванны назначаются с концентрацией сероводорода не выше а) 50 мг/л б) 75 мг/л в) 100 мг/л г) 150 мг/л.
325. Пелоид- и теплотечение не применяют больным деформирующим остеоартрозом а) в I стадии б) в II стадии в) в III стадии г) правильно а) и б).

326. Лечебную иловую грязь применяют при деформирующем остеоартрозе температурой а) 38-39°C б) 41-42°C в) 43-44°C.
327. Лечебную торфянную грязь применяют при деформирующем остеоартрозе температурой не выше а) 38-42°C б) 43-48°C в) 49-52°C.
328. На курортное лечение не направляются больные а) с остеоартрозом III стадии б) с резким обострением синовита в) с общими противопоказаниями к курортному лечению г) все перечисленные.
329. Больным остеоартрозом показаны все перечисленные курорты, кроме а) грязевых с сульфидными водами б) грязевых с хлоридно-натриевыми водами в) с радоновыми водами г) с йодобромными водами.
330. Для ревматоидного артрита не характерно а) системное поражение соединительной ткани б) воспалительный процесс в) аутоиммунные изменения г) первичная деструкция суставного хряща.
331. Пусковым механизмом ревматоидного артрита является а) обострение очаговой инфекции б) психоэмоциональное перенапряжение в) микротравматизация г) правильно а) и б).
332. Минимальная степень активности ревматоидного процесса характеризуется всем перечисленным, кроме а) небольших болей в суставах при движении б) кратковременной утренней скованности до 30 мин в) СОЭ не превышает 20 мм в час г) стойких экссудативных явлений в суставах.
333. Физические факторы при ревматоидном артрите применяются с учетом а) степени активности ревматоидного процесса б) характера поражения внутренних органов в) функциональной недостаточности опорно-двигательного аппарата г) правильно а) и б).
334. Больным ревматоидным артритом с преимущественно суставной формой и экссудативными изменениями в суставах целесообразно применение всего перечисленного, кроме а) индуктотермии б) дециметроволновой терапии в) ультрафиолетового облучения г) ультразвука.
335. У больных ревматоидным артритом с преимущественно суставной формой и пролиферативными изменениями применяются все перечисленные методы, кроме а) электрофореза лекарственных веществ б) ультрафиолетового облучения в) синусоидальных модулированных токов г) дециметроволновой терапии.
336. При минимальной степени активности больным ревматоидным артритом может быть назначена вся перечисленная методика, кроме а) самостоятельной бальнеотерапии б) бальнеотерапии в комплексе с физическими факторами в) бальнеотерапии после курса преформированных физических факторов г) физиотерапии после курса бальнеотерапии.
337. Наиболее часто при ревматоидном артрите применяются все перечисленные ванны, кроме а) радоновых б) сероводородных в) хлоридно-натриевых г) кислородных.
338. При средней активности процесса и экссудативных явлениях в суставах температура аппликации грязи должна быть а) 38-40°C б) 40-42°C в) 42-44°C.
339. Санаторно-курортное лечение показано при ревматоидном артрите а) без системных проявлений б) с ревматизмом в активной фазе в) с минимальной и средней активностью процесса г) правильно а) и в).
340. Для лечения больных ревматоидным артритом показаны курорты, имеющие следующие перечисленные воды, кроме а) сероводородных б) хлоридно-натриевых в) углекислых г) азотных кремнистых слабоминерализованных термальных.
341. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева) представляет а) прогрессирующее воспалительное заболевание позвоночника б) прогрессирующее дистрофическое заболевание позвоночника в) и то, и другое г) ни то, ни другое.
342. Воспалительный процесс при болезни Бехтерева часто возникает а) в крестцово-подвздошных сочленениях б) в межпозвоночных суставах в) в периферических суставах г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).

343. Физические факторы при болезни Бехтерева оказывают а) противовоспалительное действие б) иммунодепрессивное действие в) обезболивающее действие г) устраниют контрактуры д) все перечисленное.

344. С целью стимуляции собственной глюкокортикоидной функции коры надпочечников у больных анкилозирующим спондилоартритом назначается а) индуктотермия б) дециметроволновая терапия в) ультразвук г) ультрафиолетовое облучение д) правильно а) и б).

345. У больных болезнью Бехтерева с выраженным спастическим состоянием мышц, контрактуры, резким болевым синдромом показаны все перечисленные методы, кроме а) синусоидальных модулированных токов б) диадинамических токов в) ультразвука г) ультрафиолетового облучения.

346. Наибольшее значение для больных болезнью Бехтерева имеют все перечисленные воды, кроме а) радоновых б) сульфидных в) хлоридно-натриевых г) йодобромных.

347. Бальнеотерапия показана болезнью Бехтерева а) в неактивную фазу б) при поражении мышечной и нервной систем в) при поражении внутренних органов г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).

348. Грязелечение больным болезнью Бехтерева следует назначать по методике а) митигированной б) интенсивной в) и той, и другой г) ни той, ни другой.

349. Больных с анкилозирующим спондилоартритом направляют на курорты а) с радоновыми водами б) с сероводородными водами в) с хлоридными натриевыми водами г) правильно а) и б) д) правильно а) и в).

350. Системная склеродермия представляет собой а) прогрессирующее заболевание соединительной ткани б) прогрессирующее заболевание фиброзной ткани в) и то, и другое г) ни то, ни другое.

351. Системная склеродермия характеризуется поражением всех перечисленных органов, кроме а) кожи б) опорно-двигательного аппарата в) внутренних органов г) сосудов д) глаз.

352. Физические методы лечения при системной склеродермии с выраженным суставным синдромом могут быть назначены а) при подостром и хроническом течении б) при минимальной степени активности в) при высокой степени активности г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).

353. Больным системной склеродермией при выраженных пролиферативных явлениях в периартикулярных тканях назначается все перечисленное, кроме а) электрофореза гиалуронидазы б) парафина в) фенофореза гидрокортизона г) ультрафиолетового облучения.

354. При системной склеродермии применяется индуктотермия с воздействием на надпочечники и суставы с целью всего перечисленного, кроме а) увеличения глюкокортикоидной активности организма б) противовоспалительного действия в) иммунодепрессивного действия г) обезболивающего действия.

355. Бальнеотерапию больным склеродермии назначают при поражении а) опорно-двигательного аппарата б) внутренних органов в) кожи г) правильно а) и в) д) правильно а) и б).

356. Наиболее эффективны для больных склеродермии ванны а) сероводородные небольших концентраций б) сероводородные больших концентраций в) радоновые небольших концентраций г) радоновые больших концентраций д) правильно а) и в).

357. Больным системной склеродермии с кожно-суставным синдромом показаны курорты а) с сероводородными ваннами б) с радоновыми ваннами в) с хлоридными натриевыми ваннами г) со всем перечисленным д) только а) и б).

358. Физиобальнеотерапия показана при всех формах сахарного диабета, кроме а) латентной б) легкой степени тяжести в) средней степени тяжести г) тяжелой степени в стадии компенсации при отсутствии кетацидоза д) тяжелой степени с наличием кетацидоза.

359. При сахарном диабете легкой и средней степени тяжести назначают ванны температурой а) 26-28°C б) 36-38°C в) 38-40°C г) 40-42°C д) 44-46°C.

360. При заболевании сахарным диабетом с сопутствующим полиартритом грязевые аппликации назначают а) локально на суставы б) в виде "брюк" в) в виде "полубрюк" г) общие грязевые аппликации д) грязевые ванны.

361. При сахарном диабете и значительных нарушениях обменных процессов (кетоацидозе, выраженной гипергликемии, глюкозурии) назначают а) аэротерапию б) углекислые ванны в) амплипульстерьерию г) ультразвук д) сероводородные ванны.

362. При сахарном диабете для улучшения секреции инсулина, повышения щелочных резервов в организме целесообразно назначить а) питьевые минеральные воды б) грязевые аппликации в) контрастные ванны г) душ Шарко.

363. При сахарном диабете средней тяжести с целью улучшения функционального состояния островков Лангерганса назначают все перечисленное, кроме а) электрофореза цинка по методике Вермеля б) дециметровых волн на область проекции поджелудочной железы в) амплипульстерьерии на область проекции поджелудочной железы г) электрофореза на область проекции поджелудочной железы д) франклинизации.

364. При сахарном диабете с сопутствующей ишемической болезнью сердца и стенокардией напряжения III функционального класса, Н-І назначают а) душ Шарко б) душ шотландский в) подводный душ-массаж г) общие грязевые аппликации д) циркулярный душ.

365. При сахарном диабете средней степени тяжести и микроангиопатиях целесообразно назначить все перечисленное, кроме а) дециметровых волн на область голеней б) индуктотермии на область голеней в) переменного низкочастотного магнитного поля на область голеней г) электрофореза новокaina на область голеней по продольной методике д) ультрафиолетового облучения области голеней эритемными дозами.

366. При сахарном диабете средней степени тяжести можно назначить электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на все области, кроме а) эпигастральной б) голеней в) коленных суставов г) кистей д) поясницы.

367. При легкой степени тяжести сахарного диабета в молодом возрасте целесообразно назначить все, кроме а) электрофореза 5% салицилата натрия на область проекции поджелудочной железы.

б) дециметровых ванн на область проекции поджелудочной железы в) электрического поля ультравысокой частоты на область проекции поджелудочной железы г) лазерной акупунктуры д) гальванизации по Бергонье.

368. При сахарном диабете средней и тяжелой степени тяжести целесообразно назначить а) не более 5 физиотерапевтических процедур в неделю б) не более 4 физиотерапевтических процедур в неделю в) не более 3 физиотерапевтических процедур в неделю г) не более 2 физиотерапевтических процедур в неделю д) не более 1 физиотерапевтических процедур в неделю.

369. При тиреотоксикозе легкой формы можно назначить все перечисленные ванны, кроме а) хвойных б) йодобромных в) азотных г) радоновых д) сероводородных.

370. При тиреотоксикозе гальванизацию и лекарственный электрофорез не следует назначать а) на воротниковую зону и область шеи б) на эпигастральную область в) на область коленных суставов г) на область лучезапястных суставов д) на область стоп.

371. При тиреотоксикозе легкой степени и остеохондрозе шейно-грудного позвоночника назначают а) радоновые ванны б) амплипульстерьерию в) микроволновую терапию г) скрипидарные ванны д) электрическое поле ультравысокой частоты.

372. При тиреотоксикозе противопоказано все перечисленное, кроме а) бани, сауны б) ультрафиолетового облучения в) скрипидарных ванн г) грязевых аппликаций на воротниковую область д) циркулярного душа.

373. При первичном гипотиреозе легкой степени тяжести и остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника целесообразно назначить а) скрипидарные ванны из "белой эмульсии" б) радоновые ванны в) хвойные ванны г) контрастные ванны д) азотные ванны.

374. При первичном гипотиреозе средней степени тяжести, вегетативно-сосудистой дистонии по гипотоническому типу целесообразно назначить а) контрастные ванны б) кислородные ванны в) углекислые ванны г) жемчужные ванны д) азотные ванны.

375. При гипотиреозе легкой и средней степени тяжести назначают все перечисленное, кроме а) общих влажных укутывания до потогонного эффекта (30-45 мин) б) душа при температуре 37-38°C в) ультрафиолетового облучения по ускоренной схеме г) электрофореза фосфора на воротниковую область д) радоновых ванн.

376. При постоперационном гипотиреозе (3-й год после струмэктомии) можно назначить а) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) (аппарат "Ромашка") на область проекции щитовидной железы б) переменное низкочастотное магнитное поле на область проекции щитовидной железы в) амплипульстерию на область проекции щитовидной железы г) диадинамотерапию на область проекции щитовидной железы д) ультразвук на область проекции щитовидной железы.

377. При первичном спонтанном гипотиреозе легкой и средней степени тяжести в стадии субкомпенсации можно назначить а) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область проекции щитовидной железы б) индуктотермию на область проекции щитовидной железы в) дарсонвализацию на область проекции щитовидной железы г) токи надтональной частоты на область проекции щитовидной железы д) флюктуоризацию на область проекции щитовидной железы.

378. При послеоперационном гипотиреозе средней тяжести и артропатии назначают а) ультрафиолетовое облучение на область проекции надпочечников б) электросон в) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область проекции надпочечников г) дарсонвализацию на область проекции надпочечников д) электрическое поле ультравысокой частоты на область проекции надпочечников.

379. При подостром тиреоидите и лекарственной аллергии назначают а) франклинизацию б) переменное низкочастотное магнитное поле на область проекции надпочечников в) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область проекции надпочечников г) электрическое поле ультравысокой частоты на область проекции надпочечников д) флюктуоризацию.

380. При ожирении I-II степени показана гидротерапия всеми перечисленными методами, кроме а) душа Шарко б) душа шотландского в) циркулярного душа г) подводного душа-массажа д) восходящего душа.

381. При ожирении I-II степени, миокардиодистрофии, Н-О целесообразно назначить все перечисленные типы ванн, кроме а) углекислых б) сероводородных в) хлоридно-натриевых г) радоновых д) хвойных.

382. При ожирении II-III степени, гипертонической болезни IIА ст., миокардиодистрофии следует назначить контрастные ванны с оптимальной разницей температур а) в 25°C б) в 20°C в) в 18°C г) в 15°C д) в 10°C.

383. При ожирении с целью улучшения окислительно-восстановительных процессов целесообразно назначить все перечисленное, кроме а) питья минеральных вод б) подводных кишечных промываний в) оксигенотерапии г) трансдуоденальных промываний д) контрастных ножных ванн.

384. При экзогенно-конституциональном ожирении IV степени можно назначить все перечисленное, кроме а) лечебной физической культуры, терренкура б) аэротерапии в) углекислых ванн г) радоновых ванн д) токов надтональной частоты.

385. При алиментарном ожирении без нарушений со стороны сердечно-сосудистой системы целесообразно назначить все перечисленное, кроме а) общих светотепловых ванн 56-60°C б) общих влажных укутываний 45-60 мин в) общих пресных ванн от 35 до 41°C г) паровых ванн 49-50°C д) дождевого душа.

386. При подагре в острой стадии на область пораженных суставов не назначают а) электрическое поле ультравысокой частоты б) амплипульстерию в) индуктотермию г) ультрафиолетовые облучения в эритемных дозах д) щелочно-масляные ингаляции.

387. При подагре в хронической стадии назначают все перечисленное, кроме а) электрофореза лития по Вермелю б) электросна в) ультразвука г) лазеротерапии д) электрического поля ультравысокой частоты.

388. При подагре целесообразны все перечисленные ванны, кроме а) сероводородных б) радоновых в) хлоридно-натриевых г) шалфейных д) кислородных.

389. При подагре в хронической стадии назначают все перечисленное, кроме а) грязевых аппликаций б) парафиновых аппликаций в) озокеритовых аппликаций г) нафталанотерапии д) терренкура на большие расстояния.

390. При хронической стадии подагры в санаториях назначают все перечисленное, кроме а) питья минеральных вод (Боржоми, Ессентуки N4,17) б) длительного пребывания на солнце в) бальнеотерапии г) грязевых аппликаций д) талассотерапии.

391. При тиреотоксикозе физиотерапию не назначают а) при легкой форме заболевания б) при функциональных нарушениях нервной системы в) при тахикардии в пределах 90-100 в минуту г) при тахикардии в пределах 110-120 в минуту д) при фазе ремиссии после проведенного эффективного медикаментозного лечения.

392. При гипотиреозе выражены все перечисленные симптомы, кроме а) сонливости, быстрой утомляемости б) снижения памяти, выпадения волос в) брадикардии г) склонности к катаральным явлениям д) тахикардии в пределах 110-120 в минуту.

393. При легкой средней степени тяжести гипотиреоза и наличии резервных возможностей щитовидной железы можно назначить все перечисленное, исключая а) амплипульстерьерию на область проекции щитовидной железы б) электрофореза йода на область проекции щитовидной железы в) йод-ионный рефлекс по Щербаку г) электрическое поле ультравысокой частоты на область проекции щитовидной железы д) дециметровые волны (аппарат "Ромашка") на область проекции щитовидной железы.

394. При гипотиреозе показаны все перечисленные курорты, кроме а) Пятигорска б) Кисловодска в) Прибалтиki г) Ессентуков д) южного берега Крыма.

395. При тиреотоксикозе показаны все перечисленные курорты, кроме а) Юрмалы б) Сочи в) Паланги г) Светлогорска д) Белоцурки.

396. При подагре в хронической стадии показаны все перечисленные курорты, исключая а) Ессентуки б) Саки в) Пятигорск г) Юрмалу д) Славянск.

397. Санаторно-курортное лечение показано при интермиттирующей и хронической подагре в фазе ремиссии, сопровождающейся всеми следующими сопутствующими заболеваниями, кроме а) гипертонической болезни I-II стадии б) ожирения в) почечно-каменной болезни (вне обострения) г) ИБС, стенокардии напряжения I-II функционального класса д) ИБС, стенокардии напряжения III функционального класса, единичных экстрасистол.

398. Атеросклероз сосудов головного мозга чаще всего возникает у лиц с признаками а) атеросклероза б) ожирения в) и того, и другого г) ни того, ни другого.

399. В основе атеросклероза сосудов головного мозга лежит нарушение всех перечисленных типов обмена, кроме а) липидного б) белкового в) углеводного г) витаминного.

400. Наиболее ранние проявления церебрального атеросклероза наблюдаются в системе а) вертебробазилярных артерий б) средней мозговой артерии в) и той, и другой г) ни той, ни другой.

401. При атеросклерозе сосудов головного мозга физиобальнеотерапия а) показана в ранний период б) показана в поздний период в) не показана.

402. Наиболее часто в начальной форме атеросклероза сосудов головного мозга назначаются все перечисленные физиотерапевтические процедуры, кроме а) электрофореза лекарственных веществ б) электросна в) диадинамических токов г) ультрафиолетового облучения.

403. Больных церебральным атеросклерозом направляют на бальнеологические курорты, где им могут выполнить все перечисленные процедуры, кроме а) сероводородных ванн б) йодобромных ванн в) грязевых аппликаций на воротниковую дозу г) хлоридно-натриевых ванн.

404. Больным после преходящих нарушений мозгового кровообращения можно физическую терапию назначить а) через 2-3 недели б) через 2 месяца в) через 6 месяцев г) через 1 год.
405. Больным после преходящих нарушений мозгового кровообращения при наличии гипертонии целесообразно назначение а) электрофореза магния и эуфиллина б) электрофореза адреналина в) электрофореза новокаина.
406. Для улучшения мозгового кровообращения на область очага поражения или воротниковую зону применяют а) ДМВ-терапию б) переменное магнитное поле в) ультразвук г) правильно а) и б) д) правильно а) и в).
407. Больным после перенесенного нарушения мозгового кровообращения показана бальнеотерапия в виде всех перечисленных типов ванн, кроме а) сероводородных б) углекислых в) кислородных г) скипидарных.
408. После перенесенного нарушения мозгового кровообращения больные могут быть направлены на курорты не ранее, чем через а) 1-2 месяца б) 3-4 месяца в) 5-6 месяцев г) 1 год.
409. Мозговой инсульт обычно развивается вследствие а) атеросклероза б) гипертонического перенапряжения в) умственного перенапряжения г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).
410. Лечение больных, перенесших мозговой инсульт, должно быть направлено а) на профилактику развития контрактур б) на появление патологических синкинезий в) на профилактику сердечно-сосудистой недостаточности г) правильно а) и б) д) правильно а) и в).
411. Больным, перенесшим мозговой инсульт, необходимо назначить электростимуляцию парализованных мышц не позднее, чем через а) 1-2 недели б) 3-4 недели в) 5-6 недель.
412. Больным церебральным атеросклерозом после мозгового инсульта для стимуляции парализованных растянутых мышц целесообразно назначить все перечисленное, кроме а) синусоидальных модулированных токов б) электрофореза лекарственных веществ в) диадинамических токов г) переменного магнитного поля.
413. С целью улучшения мозгового кровообращения у больных после мозгового инсульта на очаг поражения применяются а) ДМВ-терапия б) переменное магнитное поле в) ультразвук г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).
414. Больным после перенесенного мозгового инсульта рекомендуется электрофорез по всем перечисленным методикам, кроме а) йода по воротниковой методике б) магния по воротниковой методике в) новокаина по методике общего воздействия г) эуфиллина по методике общего воздействия.
415. В местные санатории больные после инсульта могут быть направлены не ранее, чем через а) 1-2 месяца б) 3-4 месяца в) 5-6 месяцев г) 1 год.
416. Церебральный арахноидит характеризуется диффузными воспалительными изменениями а) в паутинной оболочке б) в сосудистой оболочке в) в твердой мозговой оболочке г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).
417. Причинами возникновения церебральных арахноидитов могут быть все перечисленные заболевания, кроме а) бронхита б) гриппа в) ангины г) воспалительных заболеваний носоглотки.
418. Физические методы лечения больным церебральным арахноидитом могут быть назначены а) в острой стадии б) в стадии неполной ремиссии в) в стадии полной ремиссии г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).
419. У больных с церебральным арахноидитом при головных болях и ангиоспазме рекомендуется электрофорез а) новокаина по эндоназальной методике б) магния по воротниковой методике в) йода по методике общего воздействия г) правильно а) и б) д) правильно а) и в).
420. Основным методом курортного лечения больных с церебральным арахноидитом является все перечисленное, кроме а) радоновых ванн б) углекисло-сульфидных ванн в) сероводородных ванн г) скипидарных ванн.
421. Эпидемический энцефалит относится к нейротропным энцефалитам а) аллергического характера б) инфекционного характера в) ни то, и ни другое г) и то, и другое.

422. Из физической терапии при вестибулярной форме эпидемического энцефалита рекомендуется все перечисленное, кроме а) электрического поля УВЧ б) электрофореза кодеина в) электрофореза брома г) УФ-облучения.
423. С целью улучшения мозгового кровообращения у больных постэнцефалическим паркинсонизмом назначаются а) дециметроволновая терапия б) амплипульстерапия в) электросон г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).
424. В комплекс лечебных мероприятий при эпидемическом энцефалите из бальнеотерапии рекомендуются а) сероводородные ванны б) радоновые ванны в) углекислые ванны г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).
425. При менингеальной, энцефалической и полиомиелических формах больным клещевым энцефалитом применяют все перечисленное, кроме а) франклинизации б) электрофореза кальция, йода, дигазола в) индуктотермии г) электросна.
426. При гриппозном энцефалите с обратным развитием параличей и парезов применяется все перечисленное, кроме а) электрофореза прозерина б) электрического поля УВЧ в) ультразвука г) электросна.
427. Больным с остаточными явлениями перенесенного гриппозного энцефалита на курортах назначается все перечисленное, кроме а) сероводородных ванн б) электросна в) грязевых аппликаций г) хлоридно-натриевых ванн.
428. При двигательных нарушениях с целью профилактики контрактур у больных после травмы головного мозга применяются все перечисленные, кроме а) УФО позвоночника б) франклинизации в) дециметроволновой терапии г) электрофореза лекарственных веществ (брома, магния, кальция).
429. Больным после травмы головного мозга на бальнеогрязевых курортах рекомендуется все перечисленное, кроме а) грязевых воротников б) сероводородных ванн в) дарсонвализации г) электрофореза йода
430. К симптоматической и патогенетической физиотерапии при рассеянном склерозе относится все перечисленное, кроме а) электросна б) индуктотермии в) электрического поля УВЧ г) УФО позвоночника.
431. У больных рассеянным склерозом для уменьшения явлений спастики используется электрофорез всех перечисленных лекарственных веществ, кроме а) кальция б) дигазола в) прозерина г) лидазы.
432. С целью улучшения мозгового кровообращения при паркинсонизме не применяют а) ДМВ-терапию б) амплипульс-терапию в) электрофорез дигазола.
433. После стереотаксических операций больным паркинсонизмом с целью реабилитации назначаются все перечисленные физиотерапевтические методы, кроме а) синусоидальных модулированных токов б) электрофореза Л-Допа в) дарсонвализации г) магнитотерапии.
434. Миелит - заболевание спинного мозга, этиология которого а) инфекционная б) токсическая в) травматическая г) правильно а) и б) д) правильно а) и в).
435. Наиболее часто при миелите преобладает а) грудная локализация процесса б) поясничная локализация процесса в) крестцовая локализация процесса г) любая локализация.
436. Характерным для миелита является расстройство функции а) тазовых органов б) желудочно-кишечного тракта в) органов дыхания г) всего перечисленного.
437. С целью профилактики и лечения пролежней при миелите применяют а) общее УФ-облучение б) электрическое поле УВЧ в) ультразвук г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).
438. При спастическом пузире вследствие миелита целесообразно применение всех перечисленных методов, кроме а) электрофореза сульфата магния б) электрофореза атропина в) синусоидальных модулированных токов г) магнитотерапии.
439. При вялых парезах, вызванных миелитом, следует применять а) электрофорез кальция или дигазола б) электростимуляцию с помощью импульсных токов в) ультразвук г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).
440. Больных с миелитом в резидуальном периоде направляют на санаторно-курортное лечение не ранее, чем а) через 1 месяц б) через 2 месяца в) через 3 месяца г) через 4 месяца.

441. На курортах при диссеминированных и очаговых миелитах целесообразно применять все перечисленное, исключая а) сероводородные ванны б) дарсонвализацию в) грязелечение г) электрофорез магния и цинка.
442. Полиомиелит представляет собой острое инфекционное заболевание а) вирусного генеза б) токсического генеза в) и того, и другого г) ни того, ни другого.
443. Лечение полиомиелита должно быть направлено а) на ликвидацию воспалительных явлений б) на улучшение функционального состояния в) на нормализацию обмена веществ г) правильно а) и б) д) на все перечисленное.
444. На 2-3-й неделе раннего восстановительного периода при полиомиелите не назначается а) электрическое поле УВЧ б) электрофорез хлорида кальция, прозерина в) ультразвук г) озокерит.
445. Электростимуляцию мышц при полиомиелите следует проводить а) через 1 месяц б) через 2 месяца в) через 3 месяца г) через 4 месяца д) через 6 месяцев.
446. Курортное лечение при полиомиелите целесообразно проводить а) в восстановительном периоде б) в стадии остаточных явлений в) в поздних стадиях г) правильно а) и б) д) все правильно.
447. При закрытых травмах спинного мозга через 1-1.5 месяца назначаются все перечисленные физиотерапевтические процедуры, кроме а) электрического поля УВЧ б) ультрафиолетового облучения в) грязелечения г) электрофореза лекарственных веществ.
448. В восстановительном периоде после травмы спинного мозга показано все перечисленное, кроме а) индуктотермии б) электрофореза анальгетиков в) грязевых аппликаций г) ультразвука.
449. При нарушении функции тазовых органов проводникового типа (гипертоническое состояние) не рекомендуется а) ультразвук б) электрофорез атропина в) электростимуляция г) грязевые аппликации.
450. При нарушении функции тазовых органов по сегментарному типу (гипотоническое состояние) возможно применение всего перечисленного, кроме а) электростимуляции б) магнитотерапии в) электрофореза прозерина г) грязевых аппликаций.
451. При недержании мочи (гипотония сфинктера или детрузора), связанном с травмой спинного мозга, применяется все перечисленное, кроме а) гальванизации б) дарсонвализации в) электростимуляции г) электрофореза анальгина.
452. При поражении поясничного и крестцового отделов позвоночника при травме спинного мозга лечебную грязь применяют в виде а) "трусов" б) "брюк" в) "воротника" г) правильно а) и б) д) все перечисленное.
453. Миелопатия - сосудистое поражение спинного мозга, возникающее вследствие поражения а) сосудов, питающих спинной мозг б) позвоночника в) и того, и другого г) ни того, ни другого.
454. Лечение при хронической ишемии (миелопатии) должно быть направлено а) на улучшение кровообращения б) на ликвидацию отека в) на уменьшение воспалительного процесса.
455. Для улучшения кровообращения при хронической ишемии (миелопатии) применяется все перечисленное, кроме а) диадинамических токов б) синусоидальных модулированных токов в) электрофореза йода г) ультрафиолетового облучения.
456. На курортах больным миелопатией целесообразно назначать все перечисленное, кроме а) сероводородных ванн б) грязевых аппликаций в) радоновых ванн г) скрипидарных ванн.
457. Сирингомиелия - прогрессирующее заболевание нервной системы, характеризующееся а) медленным течением б) быстрым течением в) и тем, и другим г) ни тем, ни другим.
458. При сирингомиелии целесообразно назначить все перечисленные физиотерапевтические процедуры, кроме а) электрического поля УВЧ на очаги поражения б) электрофореза прозерина и дигидроэфедрина в) пелоидотерапии г) радоновых ванн.
459. После операции по поводу опухоли спинного мозга должны быть проведены все перечисленные мероприятия, кроме а) стимулирования обменных процессов б)

предупреждения развития спаечного процесса в) уменьшения болевого синдрома г) улучшения двигательной функции.

460. Больным, перенесшим операцию удаления опухоли спинного мозга, целесообразно назначить все перечисленное, кроме а) ЭП УВЧ б) сероводородных ванн в) гальваногрязи г) электрофореза лекарственных веществ.

461. Невралгия тройничного нерва возникает в результате а) переохлаждения б) травмы лица в) психотравмы г) правильно а) и б) д) всего перечисленного.

462. Для невралгии тройничного нерва характерны все перечисленные симптомы, кроме а) приступообразных болей в лице б) постоянных тупых болей в) нарушения чувствительности г) тиков.

463. При невралгии тройничного нерва в стадии обострения для обезболивания возможно применение всего перечисленного, кроме а) электрофореза новокаина б) диадинамических токов в) синусоидальных модулированных токов г) франклинизации.

464. При невралгии тройничного нерва из нижеперечисленных способов грязелечения целесообразно применить все перечисленные, кроме а) аппликаций на воротниковую зону б) аппликаций на пораженную половину лица в) общих грязевых аппликаций г) электрофореза грязевого раствора на пораженную половину лица.

465. Для лечения невралгии тройничного нерва применяют все перечисленное, кроме а) ультразвука б) диадинамических токов в) лекарственного электрофореза г) аэрозольтерапии.

466. Неврит лицевого нерва может возникать вследствие всех перечисленных причин, кроме а) общей и местной инфекции б) охлаждения в) травмы г) арахноидита д) психотравмы.

467. Неврит лицевого нерва проявляется в виде всего перечисленного, кроме а) паралича мимической мускулатуры б) расстройства вкуса в) приступообразных болей г) расстройства слюноотделения.

468. При неврите лицевого нерва сосудистого генеза с начальными признаками контрактуры целесообразно назначить все перечисленное, кроме а) гальванизации (маски Бергонье) б) электрофореза дигазола в) синусоидальных модулированных токов на шейные симпатические ганглии г) общего УФ-облучения.

469. При остаточных явлениях неврита лицевого нерва без признаков контрактуры целесообразно назначать а) электрофорез прозерина б) УФО в эритемных дозах в) синусоидальные модулированные токи г) магнитотерапию.

470. При неврите лицевого нерва в острой стадии заболевания преимущество для назначения имеет все перечисленное, кроме а) электрического поля УВЧ б) дарсонвализации в) гальванизации (маски Бергонье) г) электрофореза прозерина.

471. При неврите лицевого нерва с начальными признаками контрактуры, оптимальной методикой воздействия постоянным током является а) маска Бергонье б) гальванический воротник по Щербаку в) общая гальванизация г) эндонаральная гальванизация.

472. При травматическом неврите локтевого нерва с первых дней заболевания применяют все перечисленное, кроме а) ультразвука б) электрофореза прозерина в) грязелечения г) франклинизации.

473. При неврите малоберцового нерва, сопровождающегося парезом стопы, наибольший эффект обеспечивает а) электросон б) электростимуляция в) радоновые ванны г) терапия дециметровыми волнами.

474. При травмах периферических нервов воздействия ультразвуком оптимально проводить а) местно на область поражения б) местно на сегмент в) по ходу пораженного нерва г) на сегмент и по ходу пораженного нерва.

475. При закрытой травме периферических нервов лечение физическими факторами назначают а) с первого дня б) через 5-6 дней в) через 2 месяца г) через один месяц.

476. При лечении неврита бедренного нерва (болезнь Ротта) применяют все перечисленные физиотерапевтические методы, кроме а) электростимуляции б) дарсонвализации в) грязевых аппликаций г) массажа.

477. При неврите седалищного нерва для улучшения периферического кровообращения применяют все перечисленные методы, кроме а) дарсонвализации б) общего ультрафиолетового облучения в) магнитотерапии г) электрофореза никотиновой кислоты.

478. При травматических невритах периферических нервов для восстановления проводимости нервных волокон применяют все перечисленное, кроме а) гальванизации б) электрофореза дибазола в) дециметровыми волнами терапии г) соллюкса.

479. При травматических невритах периферических нервов для стимуляции регенерации нервных волокон применяют все перечисленное, кроме а) гальванизации б) ультразвука в) инфракрасного излучения г) углекислых ванн.

480. При повреждении периферических нервов, осложненных образованием трофических язв, применяют все перечисленное, кроме а) соллюкса б) дарсонвализации в) ультрафиолетового облучения г) электростимуляции.

481. При повреждениях периферических нервов, осложненных образованием трофических язв, показан лекарственный электрофорез а) цинка б) антибиотиков в) прозерина г) кальция д) правильно а) и б).

482. При повреждениях периферических нервов, осложненных образованием трофических язв, для воздействия на язву применяют все перечисленное, кроме а) УВЧ-терапии б) франклинизации в) магнитотерапии г) диадинамических токов.

483. При травмах периферических нервов, сопровождающихся синдромом ранней каузалгии, применяют все перечисленное, кроме а) электрофореза анальгетиков б) УВЧ-терапии в) ультразвуковой терапии г) электросна.

484. При травмах периферических нервов, осложненных синдромом поздней каузалгии, применяются все перечисленные методы, кроме а) индуктотермии б) УФО на воротниковую зону в) ультразвука на сегментарные зоны г) лечебной грязи низких температур (ледяная).

485. При сочетанных повреждениях периферических нервов и окружающих тканей (без гнойного воспаления) с целью рассасывающего действия применяют все перечисленные методы, кроме а) ультразвука б) электросна в) электрофореза лидазы г) дарсонвализации.

486. При сочетанных травматических повреждениях периферических нервов и кости, в случаях наличия металлических стержней для стимуляции образования костной мозоли воздействуют электрическим полем УВЧ. Правильной методикой при этом является а) продольная б) поперечная в) комбинированная.

487. К сегментарным вегетативным нарушениям относятся симпатоганглиониты всех перечисленных локализаций, кроме а) шейной б) шейно-грудной в) поясничной г) крестцовой

488. Симпатоганглиониты встречаются а) при травмах б) при заболеваниях легких в) при гриппе г) при дегенеративно-дистрофических процессах в позвоночнике д) при всем перечисленном.

489. Для клинической картины симпатоганглионитов характерно все перечисленное, кроме а) болей (симпаталгии) б) вегетативно-сосудистые нарушения в) атрофии мышц г) нарушения чувствительности.

490. К патогенетическим средствам лечения симпатоганглионитов относятся а) антибиотики б) ганглиоблокаторы в) спазмолитики г) все перечисленные.

491. Физические методы лечения при симпатоганглионитах следует применять а) при острых болях б) при стихании острых болей в) при хроническом процессе г) при всех фазах.

492. Для симпатоганглионитов симптоматической и патогенетической терапией является все перечисленное, кроме а) электрофореза новокаина, бензогексония б) синусоидальных модулированных токов электрофореза ганглерона в) диадинамических токов г) электростимуляции.

493. При наличии тугоподвижности и контрактуры суставов при симпатоганглионите целесообразно применение всего перечисленного, кроме а) фенофореза анальгина, ганглерона, гидрокортизона б) электрического поля УВЧ в) синусоидальных модулированных токов г) дарсонвализации.

494. При лечении гипоталамических синдромов во внеприступный период назначается все перечисленное, кроме а) электросна б) назального электрофореза аминазина в) электрофореза эуфиллина по воротниковой методике г) диадинамических токов.

495. Соматически крепким людям с симпатоганглионитами целесообразно назначение грязевых аппликаций а) сегментарно б) на сегментарно-симпатическую зону в) местно г) правильно а) и б) д) правильно все перечисленное.

496. Вегетативные полиневриты встречаются при всех следующих заболеваниях, кроме а) остеохондроза б) тиреотоксикоза в) малярии г) интоксикаций алкоголем и ртутью.

497. При лечении вегетативных полиневритов используют все перечисленные средства, кроме а) спазмолитических б) обезболивающих в) сосудорасширяющих г) ганглиоблокаторов

498. При вегетативном полиневрите для улучшения периферического кровообращения назначают все перечисленное, кроме а) ганглерон-электрофореза синусоидальными модулированными токами б) ванн по Гауфе в) электросна г) магнитотерапии.

499. При инфекционно-токсических полиневритах не применяются а) дарсонвализация б) камерные гидрогальванические ванны в) скипидарные ванны г) веерный душ.

500. При полиневритах для восстановления нарушенной двигательной функции показано назначение а) электрического поля УВЧ б) электростимуляции в) минеральных ванн г) электросна.

501. При вибрационной и травматической этиологии полиневрита применяются все перечисленные физиотерапевтические процедуры, кроме а) сероводородных ванн б) скипидарных ванн в) ультразвука г) ультрафиолетового облучения.

502. Мигрень чаще всего развивается у женщин с заболеваниями а) желудочно-кишечного тракта б) печени в) легких г) сердца д) правильно а) и б).

503. Основным фактором, способствующим развитию мигренозного приступа, является а) интоксикация б) психотравмирующая ситуация в) травмы г) все перечисленное.

504. Лечение мигрени направлено а) на купирование приступа б) на предотвращение приступа в) на повышение тонуса симпатической нервной системы г) правильно а) и б) д) все перечисленное.

505. Из физических методов лечения при мигрени целесообразно назначение а) эндоназально электрофореза папаверина, аминазина, димедрола б) электрофореза новокаина, магния, кальция на область шейных симпатических узлов в) электрофореза прозерина на воротниковую зону г) правильно а) и б) д) все перечисленное.

506. При острой форме мигрени широко используются а) диадинамические токи б) синусоидальные токи в) ультразвук г) правильно а) и б) д) все перечисленное.

507. Из бальнеофакторов при мигрени с вегето-сосудистыми изменениями назначаются все перечисленные методы, кроме а) кишечных промываний б) сероводородных ванн в) хлоридно-натриевых ванн г) "грязевых воротников".

508. Для лечения дистонии широко применяются все перечисленные методы, кроме а) электрофореза брома по Щербаку б) эндоназального электрофореза витамина В₁ в) транскеребрального метода УВЧ г) электрофореза эуфиллина.

509. Остеохондроз - дистрофическое заболевание, поражающее межпозвонковые сочленения, возникает в результате а) нарушения нейрофизиологических, нейроэндокринных процессов б) изнашивания позвоночника под влиянием травм в) обострения хронической инфекции г) нарушения обмена в мышечной ткани д) правильно а) и б).

510. Провоцирующими моментами в развитии остеохондроза могут быть все перечисленные, кроме а) поднятия тяжести б) гриппа в) охлаждения г) рывковых движений.

511. При лumbоишалгии и дискогенном радикулите в остром периоде применяют все перечисленное, кроме а) ультрафиолетового облучения б) синусоидальных модулированных токов в) фонофореза анальгина г) электрофореза ганглерона.

512. При лumbоишалгии с длительным болевым синдромом не применяют а) электрическое поле УВЧ б) парафин, озокерит в) грязелечение г) ультразвук.

513. В подостром периоде при люмбоишалгии не применяют а) электрофорез новокаина б) электростимуляцию в) электрофорез ганглерона синусоидальными модулированными токами г) электрическое поле УВЧ.

514. В период неполной ремиссии при люмбоишалгии целесообразно назначение всего перечисленного, кроме а) синусоидальных модулированных токов б) электрического поля УВЧ в) ультрафиолетового облучения г) дециметроволновой терапии.

515. С целью долечивания и профилактики рецидивов у больных пояснично-крестцовым радикулитом с атеросклеротическим поражением сосудов ног целесообразно назначение всего перечисленного, кроме а) ультрафиолетового облучения б) сероводородных ванн в) синусоидальных модулированных токов г) ультразвука д) диадинамических токов.

516. В остром периоде при шейно-грудном остеохондрозе не применяют а) ультрафиолетовое облучение б) синусоидальные модулированные токи в) грязелечение г) ультразвук.

517. При плечелопаточном периартрите в остром периоде целесообразно применение всего перечисленного, кроме а) электрофореза новокаина б) фенофореза гидрокортизона в) бальнеотерапии г) ультразвука.

518. При подостром периоде плечелопаточного периартрите назначают все перечисленные методы, кроме а) сероводородных ванн б) хлоридно-натриевых ванн в) радоновых ванн г) скипидарных ванн.

519. При стихании острых болей при шейно-грудном радикулите целесообразно применение всего перечисленного, кроме а) электрофореза ганглерона б) ультразвука в) низкочастотного переменного магнитного поля г) ультрафиолетового облучения.

520. Ультразвук при шейно-грудном радикулите в период стихания применяется в режиме а) импульсном б) постоянном в) и то, и другом г) ни при том, ни при другом

521. При остеохондрозе санаторно-курортное лечение эффективно в стадии а) острой б) подострой в) хронической г) одинаково во всех стадиях.

522. В санаторно-курортных условиях больным остеохондрозом целесообразно назначить все перечисленное, кроме а) ЭП УВЧ б) сероводородных ванн в) радоновых ванн г) кислородных ванн

523. Неврозы - это а) функциональные психогенные заболевания нервной системы б) функциональные нарушения церебральной вегетативной регуляции в) и то, и другое г) ни то, ни другое.

524. Среди неврозов различают все перечисленные формы, кроме а) неврастении б) истерии в) невроза навязчивых состояний г) дистонии.

525. При неврастении (гиперстеническая форма) с целью нормализации функционального состояния ЦНС применяют все перечисленное, кроме а) электрофореза седативных веществ б) хвойных ванн в) диадинамических токов г) электросна.

526. При неврастении (гипостеническая форма) патогенетически обоснованными водолечебными процедурами являются все перечисленные, кроме а) углекислых ванн б) циркулярного душа в) сероводородных ванн г) душа Шарко.

527. При неврастении для снятия головных болей применяют все перечисленное, кроме а) гальванического воротника по Щербаку б) индуктотермии в) дарсонвализации г) синусоидальных модулированных токов.

528. При неврастении для нормализации сна применяют все перечисленные методы, кроме а) магнитотерапии б) электросна в) хлоридно-натриевых ванн г) лекарственного электрофореза

529. При неврастении (гиперстеническая форма) с кардиалгией целесообразной методикой лекарственного электрофореза является а) общая б) сегментарно-рефлекторная в) транскардиальная г) глазнично-затылочная.

530. При неврастении (гиперстеническая форма) с вегетативно-сосудистыми кризами симпато-адреналового характера целесообразно применить все перечисленное, кроме а) эндонаэзального электрофореза новокаина б) радоновых ванн в) циркулярного душа г) электросна.

531. При неврастении с нарушением половой функции применяют все перечисленное, кроме а) грязелечения б) лекарственного электрофореза в) электрического поля УВЧ г) аэрозольтерапии.

532. При гипостенической форме неврастении наиболее адекватным препаратом для электрофореза является а) бром б) кофеин в) йод г) лидаза.

533. При гиперстенической форме неврастении для уменьшения выраженности вегетативно-сосудистых расстройств целесообразно проводить лекарственный электрофорез а) ганглерона б) мезатона в) кофеина г) цинка.

534. При неврастении (гиперстеническая форма) для седативного действия применяют а) лекарственный электрофорез б) минеральные ванны в) ДМВ-терапию г) магнитотерапию.

535. При неврастении для снятия головной боли назначают все перечисленное, кроме а) франклинизации б) ультразвука в) дарсонвализации г) синусоидальных модулированных токов.

536. При неврозах, сопровождающихся спазмами сфинктера мочевого пузыря, применяют а) индуктотерию б) электрофорез атропина в) ультразвук г) циркулярный душ.

537. При неврозах, сопровождающихся спазмами пищевода, применяют а) индуктотерию б) электрофорез спазмолитиков в) электростимуляцию г) ультразвук.

538. Больные неврозами могут лечиться в санаториях а) при наличии там специализированных отделений б) общего профиля в) неврологического профиля г) правильно а) и в).

539. Прогрессирующая мышечная дистрофия - наследственное заболевание, в патогенезе которого участвуют а) нарушение обмена в мышечной ткани б) нарушение центральных механизмов вегетативной нервной регуляции в) церебральная сосудистая недостаточность г) правильно а) и б) д) все ответы правильны.

540. Применение физических факторов при прогрессирующей мышечной дистрофии должно быть направлено а) на стимуляцию ослабленных мышц б) на улучшение трофики и обменных процессов в) на ликвидацию контрактур г) правильно а) и б) д) на все перечисленное.

541. С целью стимуляции ослабленных мышц, улучшения трофики и обменных процессов при прогрессирующей мышечной дистрофии назначают все перечисленное, кроме а) лазеротерапии б) электрофореза прозерина в) синусоидальных модулированных токов г) грязелечения.

542. Для воздействия на сегментарные структуры вегетативной нервной системы при прогрессирующей мышечной дистрофии назначают все перечисленное, кроме а) грязевых аппликаций на позвоночники б) ультразвука вдоль позвоночника в) ультрафиолетового облучения г) электрофореза прозерина по общей методике.

543. При легкой и средней степени тяжести прогрессирующей мышечной дистрофии больные могут быть направлены на санаторно-курортное лечение с применением всего перечисленного, кроме а) хлоридно-натриевых ванн б) йodo-бромных ванн в) радоновых ванн г) углекисло-сульфидных ванн.

544. Миастения относится к аутоиммунным заболеваниям с характерным течением а) ремиттирующим б) прогрессирующим в) и тем, и другим г) ни тем, ни другим.

545. Причиной возникновения или обострения миастении может быть все перечисленное, кроме а) инфекции б) лихорадочных заболеваний в) остеохондроза г) эмоционального стресса

546. При миастении для повышения функциональной активности мышечной системы целесообразно назначение всего перечисленного, кроме а) синусоидальных модулированных токов б) дарсонвализации в) лечебной физической культуры г) хвойных ванн.

547. При миастении рекомендуется сегментарно и местно применять электрофорез а) прозерина б) галантамина в) калия г) только а) и б) д) всего перечисленного.

548. На санаторно-курортное лечение больные миастенией могут быть направлены а) в начальной стадии б) в поздней стадии в) и той, и другой г) ни той, ни другой.

549. В лечении больных легочной и внелегочной формами туберкулеза применяют методы физиотерапии, цель которых сформирована всеми перечисленными положениями, за

исключением а) оказать действие на туберкулезный процесс, чтобы приостановить его развитие б) устраниТЬ обструктивные нарушения в бронхо-легочной системе в) стимулировать заживление каверны г) способствовать восстановлению функции полостных органов (мочеточников, мочевого пузыря, придатков матки и др.) д) повысить специфическую иммунную систему защиты организма больного.

550. Из методов физиотерапии можно выделить ряд физических факторов, которые можно включать в комплекс лечения больных туберкулезом в условиях стационара. К ним относятся все перечисленные, кроме а) аэрозоль- и электrozольтерапия цитостатических средств б) электрофореза бронхолитических средств в) ультразвука г) грязелечения д) индуктотермии.

551. В лечении больных туберкулезом на фоне специфической лекарственной терапии в связи с сопутствующими заболеваниями нетуберкулезного характера (радикулит, гастродуоденит и др.) можно назначить все перечисленное, кроме а) электрофореза болеутоляющих средств б) ультразвука фонофореза гидрокортизона в) дарсонвализации г) общих хлоридно-натриевых ванн д) импульсных токов.

552. На этапе реабилитации больных костным туберкулезом в условиях санатория применяют все указанные методы, кроме а) воздушных ванн б) солнечных ванн в) морских купаний г) массажа д) электрического поля ультравысокой частоты.

553. У больных туберкулезным поражением лимфоузлов применяют все указанные методы, кроме а) радоновых ванн общих б) ультрафиолетового излучения локально в) электрофореза ПАСК'я локально г) аэроинотерапии локально д) электрофореза стрептомицина локально.

554. Физиолечение больным туберкулезом противопоказано при всех перечисленных состояниях, кроме а) острого периода фазы инфильтрации, распада, обсеменения, в первые 2-3 месяца от начала процесса б) кровотечения, частых кровохарканий в) спонтанного пневмоторакса г) лихорадочного состояния д) фиброзно-очагового туберкулеза.

555. Санаторно-курортное лечение больных туберкулезом в фазе "Б" организуется во всех перечисленных санаториях, кроме а) местных климатических санаториях б) бальнеологических курортах с сероводородными водами (Мацеста) в) санаториев южного берега Крыма г) горных курортов (Шуша, Цихидзири) д) степного курорта Юматово.

556. Основные задачи санаторно-курортного лечения больных туберкулезом направлены а) на повышение резистентности организма б) на адаптацию к неблагоприятным воздействиям внешней среды в) на восстановление трудоспособности г) на восстановление психо-эмоциональных нарушений, обусловленных особенностями длительного лечения этих больных в стационаре д) на все перечисленное.

557. К профессиональным заболеваниям относятся все перечисленные, кроме а) пневмокониоза б) язвенной болезни желудка в) вибрационной болезни г) силикоза легких.

558. При профессиональных заболеваниях физические факторы назначаются со всеми перечисленными целями, кроме а) повышения иммунологической реактивности б) изменения коагуляционных свойств крови в) улучшения общего и регионального кровообращения г) повышения неспецифического иммунитета.

559. Основными клиническими проявлениями вибрационной болезни являются все перечисленные, кроме а) нарушения сосудистого тонуса б) функциональных расстройств центральной нервной системы в) бронхоспастических явлений г) нарушения регуляции нервно-трофических процессов.

560. Начальными признаками вибрационной болезни являются все перечисленные, кроме а) парестезий в конечностях б) снижения порога вибрационной чувствительности в) нерезких болей в конечностях г) выраженных расстройств чувствительности.

561. Для второй стадии вибрационной болезни характерными признаками являются все перечисленные, кроме а) снижения кожной температуры на пальцах кисти б) парестезий в конечностях в) выраженных сосудистых расстройств г) стойкого болевого синдрома.

562. Для третьей стадии вибрационной болезни характерны все перечисленные признаки, кроме а) нестойкого болевого синдрома б) ангиоспазмов конечностей в) стойкого болевого синдрома г) снижения поверхностной кожной чувствительности.

563. При вибрационной болезни физические факторы неэффективны а) в I стадии б) в II стадии в) в III стадии г) в IV стадии д) правильно а) и б).
564. При I стадии вибрационной болезни показано назначение всех перечисленных физических факторов, кроме а) лекарственного электрофореза б) парафиновых аппликаций в) белых скипидарных ванн г) электрического поля УВЧ д) соллюкса.
565. При II стадии вибрационной болезни наиболее целесообразным является назначение всех перечисленных физических факторов, кроме а) ультразвука б) индуктотермии в) лекарственного электрофореза г) переменного низкочастотного магнитного поля.
566. При III стадии вибрационной болезни не показано назначение а) ультразвука б) лекарственного электрофореза в) индуктотермии г) переменного низкочастотного магнитного поля.
567. При вибрационной болезни с явлениями вегетативного полиневрита наиболее эффективно назначение всех перечисленных факторов, кроме а) вихревых ванн б) индуктотермии в) переменного низкочастотного магнитного поля г) ультразвука.
568. К профессиональным заболеваниям легких относятся все перечисленные, за исключением а) сухого плеврита б) пневмокониоза в) силикоза г) сидероза.
569. При профессиональных заболеваниях легких показано назначение всех перечисленных ингаляций, кроме а) щелочных б) масляных в) минеральной воды г) соляно-щелочных.
570. Для профилактики обострения пневмокониоза целесообразно назначение всех перечисленных процедур, кроме а) закаливающих процедур б) индуктотермии в) гелиотерапии г) аэроионизации д) ингаляционной терапии
571. При пневмокониозе в стадии обострения не рекомендуется назначение а) лекарственного электрофореза б) электрического поля УВЧ в) соляно-щелочных ингаляций.
572. Особенностью параметров процедуры лекарственного электрофореза при заболеваниях кожи является а) большая концентрация лекарственного вещества при электрофорезе б) небольшая концентрация в) большая плотность тока г) продолжительное время воздействия
573. Особенностью ультрафиолетового облучения при заболеваниях кожи является а) определение индивидуальной биодозы б) применение малых доз УФО в) сочетание УФО с мазями, аналиновыми красками г) использование средней биодозы, определенной у 10-12 больных.
574. Для снятия зуда в острой стадии заболевания кожи целесообразно назначить а) йодобромные ванны б) хлоридные натриевые ванны в) радоновые ванны г) крахмальные ванны.
575. При зуде наружных половых органов наиболее эффективны а) электросон б) местная дарсонвализация в) ДМВ-терапия г) индуктотермия области надпочечников.
576. При псориазе в прогрессивной стадии заболевания наиболее целесообразно назначение а) УФО эритемными дозами б) ванн с ромашкой в) ультразвука г) дарсонвализации.
577. При зимней форме псориаза (стационарная стадия) наиболее адекватно назначение а) ультрафиолетового облучения б) УВЧ-индуктотермии в) дарсонвализации г) франклинизации.
578. При летней форме псориаза показано назначение всех перечисленных физических факторов, кроме а) эндозонального электрофореза б) индуктотермии области надпочечников в) ультрафиолетового облучения г) электросна.
579. При псориатической артропатии с минимальной активностью процесса наиболее адекватно назначение всех перечисленных факторов, кроме а) радоновых ванн б) электросна в) синусоидальных модулированных токов г) магнитотерапии.
580. При экземе в острой стадии заболевания не показано назначение всех перечисленных факторов, кроме а) соллюкса б) ультрафиолетового облучения в) сероводородных ванн г) дарсонвализации.
581. При микробной и дисгидротической формах экземы наиболее адекватно назначение а) диадинамических токов, синусоидальных модулированных токов б) дарсонвализации в) ультрафиолетового облучения г) индуктотермии.

582. Для воздействия на очаги поражения при хронической экземе наиболее адекватно назначить все перечисленные физические факторы, кроме а) фонофореза б) электрического поля УВЧ в) соллюкса г) озокерита.

583. При очаговой склеродермии наиболее целесообразным является назначение а) электросна б) франклинизации в) ультразвука г) общего электрофореза по методике Вермеля

584. При системной склеродермии наиболее эффективно назначение а) УФО б) ультразвука в) озокерита г) сероводородных ванн.

585. Абсолютным противопоказанием к УФО является а) псориаз б) красная волчанка в) экзема г) витилиго.

586. При диффузном нейродермите наиболее целесообразно назначение а) электросна б) грязелечения в) магнитотерапии г) кальция (димедрол) электрофореза эндонациально д) правильно а) и г).

587. При ограниченном нейродермите в области локтевых и коленных суставов наиболее эффективно назначение а) ДМВ-терапии на область надпочечников б) общего УФО по замедленной схеме в) фонофореза на очаги г) электросна.

588. Одним из наиболее эффективных видов бальнеотерапии при диффузном нейродермите являются а) хвойные ванны б) сероводородные ванны в) хлоридные натриевые ванны г) крахмальные ванны.

589. При витилиго наиболее эффективно назначение а) ультрафиолетового облучения б) синусоидальных модулированных токов в) электрофореза микроэлементов г) ДМВ-терапии д) правильно а) и б).

590. Наиболее эффективным лекарственным веществом для местного электрофореза при витилиго является а) йод-электрофорез б) медь-электрофорез в) кальций-электрофорез г) димедрол-электрофорез.

591. Наиболее адекватным методом физиотерапии при хронической крапивнице в стадии обострения являются а) радоновые ванны б) душ Шарко в) димедрол-электрофорез эндонациально г) аэроионотерапия.

592. При хронической крапивнице в стадии ремиссии показано назначение всех перечисленных факторов, кроме а) ультразвука сегментарно б) электросна в) кальций-электрофореза эндонациально г) индуктотермии на область надпочечников.

593. При сухой себорее наиболее эффективным физиотерапевтическим методом является а) соллюкс б) фонофорез нафталана в) ультрафиолетовое облучение г) кальций-электрофорез эндонациально.

594. При жирной себорее лица наиболее эффективно применение а) ультрафиолетового облучения б) электрического поля УВЧ в) микроволн г) ультразвука (фонофореза).

595. При гнездном облысении (диффузная форма) наиболее эффективными методами физиотерапии являются все перечисленные, кроме а) дарсонвализации головы и воротниковой зоны б) УФО воротниковой зоны в) озокерита на очаги г) ультразвука на очаги поражения.

596. При очаговой форме облысения применяются все перечисленные методы физиотерапии, кроме а) кальций-электрофореза воротниковой зоны б) электросна в) орошения головы сероводородной водой г) массажа головы и воротниковой зоны.

597. Назначение общего УФО показано а) при нейродермите б) при летней форме псориаза в) при красной волчанке г) при фотодерматозе (солнечная почесуха).

Раздел 22

Физиотерапия в педиатрии

001. При назначении физиотерапии детям необходимо учитывать а) возраст б) состояние кожного покрова в) состояние нервной системы г) все перечисленное.

002. Для детей грудного возраста характерно все перечисленное, кроме а) морфологической и функциональной зрелости нервной системы б) несовершенства терморегуляции в) быстрой

истощаемости ответных реакций при склонности их к генерализации г) недостаточности иммунологической реактивности.

003. При назначении физиотерапии детям 4-6 лет необходимо иметь в виду а) бурное развитие лимфоидной ткани б) активный рост костно-мышечной системы в) повышение функции вилочковой железы г) правильно а) и б).

004. При неадекватных дозировках физических факторов у детей могут наблюдаться а) патологическая бальнеореакция б) вялость, сонливость в) ухудшение аппетита, сна г) нарушение адаптивно-компенсаторных реакций д) все перечисленное.

005. Кожные покровы новорожденных и грудных детей отличаются а) склонностью к мацерации б) тонким роговым слоем в) богатой капиллярно-сосудистой сетью г) относительно большой поверхностью д) всем перечисленным.

006. При назначении физиотерапии детям раннего возраста необходимо учитывать, что кожа обладает всеми перечисленными свойствами, кроме а) большей гидрофильности б) повышенной адсорбционной способности в) повышенной ломкости и сухости г) склонности к келоидообразованию д) склонности к мацерации.

007. Особое внимание при назначении физиотерапии требуют следующие возрастные периоды а) новорожденности б) раннего возраста в) полового созревания г) правильно а) и в) д) правильно б) и в).

008. Нервная система новорожденного характеризуется а) эмбриональным характером клеток коры головного мозга б) сравнительно малым количеством нервных волокон в) отсутствием в нервных волокнах миelinовых оболочек г) всем перечисленным.

009. В пубертатном периоде у детей может наблюдаться все перечисленное, исключая а) функциональные нарушения сердечной деятельности б) сосудистые дистонии в) неврозы г) заболевания опорно-двигательного аппарата (болезнь Шляттера) д) омфалит.

010. Ускоренное развитие (акселерация) нередко сопровождается всеми следующими расстройствами, кроме а) диссоциации физиологических функций б) повышения андрогенной и снижения глюкокортикоидной активности адреналовой системы в) повышения активности щитовидной железы г) снижения функции вилочковой железы.

011. Осторожно следует назначать физиотерапию детям а) с судорожной готовностью б) с тимикопатией в) с гидроцефальным синдромом г) с сирингомиелией д) со всем перечисленным.

012. Физические факторы недоношенным детям можно применять при всех перечисленных параметрах, кроме а) меньшей силы тока и дозы воздействия б) продолжительности процедуры до 10 мин в) продолжительности процедуры до 5 мин г) меньшей продолжительности курса лечения.

013. Недоношенным детям можно назначать с первых дней жизни а) электрическое поле УВЧ б) ток надтональной частоты в) индуктотермию г) общую гальванизацию д) правильно а) и б)

014. Детям грудного возраста применяют все перечисленные процедуры, кроме а) электрофореза б) ультрафиолетового облучения в) франклинизации г) синусоидальных модулированных токов.

015. Для увеличения количества вводимого в ткани вещества при электрофорезе у детей следует а) увеличить силу тока б) уменьшить продолжительность процедуры в) увеличить продолжительность процедуры г) уменьшить силу тока д) верно в) и г).

016. Ультразвук детям применяют по показаниям а) с первых недель жизни б) с 3 месяцев в) с одного года г) с двух лет д) с трех лет.

017. Недоношенным детям назначают электрическое поле УВЧ мощностью а) до 15 Вт б) 20 Вт в) 30 Вт г) 40 Вт д) 50 Вт.

018. Максимальная мощность электрического поля УВЧ в грудном возрасте составляет а) 15 Вт б) 20 Вт в) 30 Вт г) 40 Вт д) 50 Вт.

019. Максимальная продолжительность мощности ультразвука у детей составляет а) 0.05 Вт/см² б) 0.1 Вт/см² в) 0.5 Вт/см² г) 0.6 Вт/см² д) 1.0 Вт/см².

020. Техника проведения процедуры детям предусматривает а) фиксацию электродов и конденсаторных пластин б) расчет силы тока на площадь электрода и возраст в) контроль медицинского персонала г) все перечисленное.
021. Минеральные ванны детям проводят а) при меньшей концентрации (20-40 г/л) б) при большей концентрации (свыше 80-100 г/л) в) продолжительности ванны 8-10 мин г) продолжительности курса более 15 процедур д) правильно а) и в).
022. Физические факторы детям применяют а) последовательно б) поэтапно в) сочетанно г) в комплексе с другими методами д) любые из перечисленных способов.
023. Детям с профилактической и лечебной целью целесообразно применять одновременно (в один день) а) электрическое поле УВЧ и местное ультрафиолетовое облучение б) индуктотермию и ванны в) фонофорез и электрофорез г) ингаляции и электромагнитное поле СВЧ д) правильно а) и г).
024. Санаторно-курортное лечение детям с детским церебральным параличом назначают в возрасте а) 1 месяца б) 1 года в) 2 лет г) 3 лет д) 5 лет.
025. Противопоказанием для санаторно-курортного лечения детей являются а) все болезни в остром периоде б) инфекционные заболевания до окончания срока изоляции в) болезни крови г) умственная отсталость д) все перечисленное.
026. В местные санатории детей можно направлять в возрасте а) 6 месяцев б) 1 года в) 2 лет г) 4 лет д) 5 лет.
027. Физические факторы детям, больным ревматизмом, назначают а) в неактивной фазе б) при затяжном течении в) при минимальной активности г) в активной фазе д) в любой из перечисленных фаз.
028. Физические методы детям с заболеваниями сердечно-сосудистой системы применяют а) при аритмиях б) при функциональных кардиопатиях в) при инфекционно-аллергическом миокарде г) при врожденных пороках сердца д) при всем перечисленном.
029. Физические факторы, применяемые при ревматизме, могут вызывать все перечисленное, кроме а) гипосенсибилизирующего действия б) снижения тонуса сердечной мышцы в) выравнивания соотношения электролитов крови г) улучшения тонуса сердечной мышцы д) уменьшения проницаемости сосудов.
030. Физические факторы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей используют а) с лечебной целью б) для профилактики обострений в) для санации очагов хронической инфекции г) с целью реабилитации д) все перечисленное.
031. Физические факторы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей оказывают все перечисленные влияния, кроме а) антиаритмического б) противовоспалительного в) иммуностимулирующего г) склеротического д) дезинтоксикационного.
032. Физические факторы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей применяют в комплексе во всеми перечисленным, кроме а) лечебной физкультуры б) медикаментозной терапии в) бальнеотерапии г) витаминотерапии д) иглорефлексотерапии.
033. В лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей используют а) электрофорез салицилатов б) ингаляции обзидана в) переменное магнитное поле г) ультрафиолетовое облучение д) все перечисленное.
034. С целью реабилитации больных детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы используют а) хлоридные натриевые ванны б) сероводородные ванны в) кислородные ванны г) правильно а) и в) д) правильно а) и б).
035. С целью профилактики обострений воспалительных заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей применяют все перечисленное, кроме а) ультрафиолетового облучения б) климатолечения в) ингаляции минеральных вод г) дарсонвализации области сердца.
036. Факторами риска у детей при артериальной гипертонии являются все перечисленные, исключая а) гиподинамию б) избыточную массу тела в) регулярную физическую нагрузку г) неупорядоченный режим труда и отдыха.

037. В развитии артериальной гипертонии у детей имеет значение все перечисленное, кроме а) наследственной предрасположенности б) нервно-психического напряжения в) склероза артериальных сосудов г) эндокринной перестройки.

038. Факторами риска у детей при артериальной гипертонии являются все перечисленные, исключая а) гиподинамию б) избыточную массу тела в) регулярную физическую подготовку г) неупорядоченный режим труда и отдыха.

039. Для I стадии артериальной гипертонии у детей характерно все перечисленное, кроме а) повышения систолического давления при нормальном уровне диастолического б) лабильной систолической гипертонии в пределах 130-150 мм рт. ст. в) переходящей ангиопатии сосудов глазного дна г) нарушения функции почек.

040. У детей II стадии гипертонии отмечаются все перечисленное, исключая а) частые жалобы на головные боли б) ангиопатию сетчатки в) резкие изменения сосудов почки г) признаки гипертрофии левого желудочка.

041. Применение физических факторов детям с артериальной гипертонией противопоказано в случаях а) индивидуальной непереносимости лечебных факторов б) болезни крови в) злокачественных новообразований г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного.

042. Для достижения гипотензивного эффекта применяют все перечисленное, кроме а) электрофореза магния и брома б) электросна в) синусоидальных модулированных токов г) электрического поля УВЧ д) хвойных ванн.

043. При гипертонии у детей синусоидальные модулированные токи применяют а) паравertebralno на шейно-воротниковую зону б) род работы II в) последовательно IV и III род работы г) правильно а) и в) д) при силе тока - до выраженных мышечных сокращений

044. При гипертонии у детей применяют электросон а) при частоте импульсов 10 Гц б) при силе тока 2-2.5 мА в) при частоте импульсов 100 Гц г) при продолжительности не более 2 часов д) правильно а) и б)

045. В профилактике артериальной гипертонии у детей используют все перечисленное, кроме а) циркулярного душа б) воздушных ванн в) электросна г) йодобромных ванн д) азотных ванн.

046. Для оказания влияния на нейроэндокринную функцию при гипертонической болезни у детей применяют а) электрофорез эуфиллина на воротниковую область б) гальванизацию трусиковой зоны в) электрофорез мезатона эндоназально г) анаприлин электрофорез по Вермелю.

047. С лечебной целью при гипертонической болезни детям с гиперкинетическим типом циркуляции назначают а) радоновые ванны б) электромагнитное поле СВЧ в диапазоне 460 МГц на воротниковую зону в) фонофорез апрессина на воротниковую зону г) правильно б) и в).

048. С целью профилактики артериальной гипертонии у детей применяют а) закаливающие процедуры б) лечебную физкультуру в) хлоридно-натриевые ванны г) обливания д) все перечисленное.

049. С целью реабилитации детей с артериальной гипертонией используют все перечисленное, кроме а) электросна б) дарсонвализации воротниковой зоны в) дождевого душа г) кислородных ванн д) грязевых ванн.

050. Для восстановления и укрепления функционального состояния нервной системы детей, больных артериальной гипертонией, целесообразно назначить все перечисленное, исключая а) йодобромные ванны б) аэроионотерапию в) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область надпочечников г) бром-электрофорез по Вермелю.

051. Санаторно-курортное лечение детей с артериальной гипертонией предусматривает назначение ванн а) радоновых 60 г/л б) сероводородных в) кислородных г) морских д) правильно в) и г).

052. Клиническими проявлениями артериальной гипертонии у детей являются а) слабость б) головокружение в) снижение работоспособности г) периодически коллапс д) все перечисленное.

053. В генезе артериальной гипотонии у детей следует учитывать все перечисленное, кроме а) перенесенных заболеваний б) переутомления в) прогулок на свежем воздухе г) стрессовых ситуаций д) становления менструального цикла.

054. С целью регуляции процессов возбуждения и торможения в ЦНС детям с артериальной гипотонией назначают все перечисленное, кроме а) лекарственного электрофореза б) электрического поля УВЧ в) электросна г) массажа.

055. При нейроциркуляторных дистониях по гипокинетическому типу у детей применяют а) электрофорез кальция на воротниковую область б) электрофорез кофеина на воротниковую область в) бром-электрофорез по Вермело г) магний-электрофорез на воротниковую область д) правильно а) и б).

056. С целью улучшения гемодинамики у детей с гипотонией применяют все перечисленные виды ванн, кроме а) кислородных б) жемчужных в) радоновых г) хлоридно-натриевых д) шлаковых.

057. Под действием лечебных ванн у детей с нейроциркуляторной дистонией по гипокинетическому типу происходит все перечисленное, кроме а) снижения толерантности к физической нагрузке б) стимуляции функции симпатического отдела нервной системы в) усиления сократительной деятельности миокарда г) повышения сосудистого тонуса.

058. С целью профилактики гипотонии детям целесообразно применять все перечисленные виды ванн, исключая а) кислородные б) контрастные в) хлоридные натриевые г) сероводородные.

059. Для восстановления и закрепления нарушенных функций при лабильности артериального давления в сторону гипотонии детям применяют все перечисленное, кроме а) циркулярного душа б) веерного душа в) углекислых ванн г) сероводородных ванн.

060. Детям с сосудистыми дистониями по гипотоническому типу показано санаторное лечение на курортах а) Кисловодска б) Арзни в) Железноводска г) Моршина д) всех перечисленных.

061. Основным морфологическим компонентом ревматизма является а) нарушение микроциркуляции б) дезорганизация соединительной ткани в) лейкоцитарное пропитывание г) амилоидоз.

062. В развитии ревматизма определенную роль играют а) аутоиммунные процессы б) В-гемолитический стрептококк в) конституциональные особенности г) наследственность д) все перечисленное.

063. Физические факторы при ревматизме у детей назначают а) с целью санации очагов хронической инфекции б) с целью повышения резистентности организма в) с противовоспалительной целью г) все перечисленное.

064. При затяжном течении ревматизма, артритах или миалгиях применяют все перечисленное, кроме а) электроаэрозольтерапии б) электрофореза новокаина в) облучения лампой ЛСС г) УВЧ-индуктотермии.

065. В активной фазе ревматизма с преимущественным поражением нервной системы (хорея), эффективное действие оказывают а) электрическое поле УВЧ при бitemporальном расположении конденсаторных пластин б) синусоидальные модулированные токи в) озокеритовые аппликации г) ток надтональной частоты д) все перечисленное.

066. С целью профилактики ревматизма применяют все перечисленное, кроме а) КУФ-облучения слизистой оболочки зева и миндалин б) электрического поля УВЧ на область тонзиллярных лимфатических узлов в) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) на область суставов г) хлоридно-натриевых ванн.

067. В активной фазе ревматизма (I-II степени активности) применяют все перечисленное, исключая а) эритемотерапию б) электрофорез салицилата натрия в) электрофорез 2% раствора гипосульфита по методике общего воздействия г) электрическое поле УВЧ на область суставов д) диадинамические токи.

068. Пря вялом течении ревматизма у детей назначают все перечисленное, кроме а) электрофореза новокаина на синокаротидную зону б) сероводородных ванн концентрацией

25 мг/л в) дарсонвализации воротниковой зоны г) йодобромных ванн д) радоновых ванн 40 нКи/л.

069. С целью реабилитации детей, больных ревматизмом, применяют все перечисленное, кроме а) электросна б) бромэлектрофореза по Вермелю в) гидроаэроионотерапии г) общего ультрафиолетового облучения д) ультразвука паравертебрально.

070. Санаторно-курортное лечение детям, больным ревматизмом, применяют а) в неактивной фазе заболевания б) не ранее 8-10 месяцев после окончания острого периода в) при наличии комбинированного порока сердца г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).

071. Для санаторно-курортного лечения детей, больных ревматизмом, показаны а) местные санатории б) климатические курорты в) бальнеологические курорты г) грязевые курорты д) все перечисленные.

072. При назначении физиотерапии детям с заболеваниями органов дыхания необходимо учитывать а) период заболевания б) характер течения в) наличие сопутствующих заболеваний г) индивидуальные и возрастные особенности д) все перечисленное.

073. Физические факторы применяют при заболеваниях органов дыхания у детей с целью а) улучшения функционального состояния центральной нервной системы б) регуляции теплообмена в) регуляции дыхания и кровообращения г) уменьшение воспалительных явлений д) всего перечисленного.

074. Физиотерапию при бронхолегочных заболеваниях у детей назначают в комплексе со всеми перечисленными, кроме а) антибиотикотерапии б) антигистаминных препаратов в) оксигенотерапии г) гипнотерапии д) витаминтерапии.

075. Детям грудного и раннего возраста с профилактикой и лечебной целью при заболеваниях органов дыхания применяют все перечисленное, исключая а) бальнеолечение б) грязелечение в) аэроионотерапию г) электротерапию д) аэрозольтерапию.

076. В этиопатогенезе бронхита у детей имеют значение все перечисленные факторы, кроме а) нисходящей инфекции б) высокой иммунологической реактивности в) аллергии г) спазма гладких мышц бронхов д) снижения общей реактивности организма.

077. В клинической картине спастического бронхита у грудных детей на первый план выступают все перечисленные проявления, кроме а) кашля б) экспираторной одышки в) большого количества в легких спастических свистящих хрипов г) крепитирующих и мелкопузырчатых хрипов д) повышения температуры.

078. Физические факторы назначают при бронхитах у детей с целью оказания а) противовоспалительного действия б) антиспастического действия в) бронхолитического действия г) десинсибилизирующего действия д) всего перечисленного.

079. Противопоказанием к применению физических факторов при бронхите у детей является а) гипертермия б) влажный кашель в) выраженная интоксикация г) правильно а) и б) д) правильно а) и в).

080. Наиболее эффективное противовоспалительное действие при бронхите у детей оказывает применение а) электрического поля УВЧ на проекцию надпочечников б) электрофореза кальция на воротниковую область в) электрического поля УВЧ на грудную клетку г) дарсонвализации лица.

081. Бронхолитическим действием обладают все перечисленные электроаэрозоли, кроме а) электроаэрозоля эуфиллина б) электроаэрозоля фурациллина в) электроаэрозоля мукосольвина г) электроаэрозоля йодида калия.

082. В профилактике бронхита у детей значение имеют а) санация очагов хронической инфекции б) повышение иммунологической реактивности в) стимуляции надпочечников г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).

083. С целью профилактики детям, страдающим рецидивирующими бронхитом, целесообразно применять все перечисленные процедуры, исключая а) обтирание б) ингаляции минеральной водой в) электромагнитное поле СВЧ г) общее ультрафиолетовое облучение д) хлоридные натриевые ванны.

084. В качестве лечебных факторов при обструктивном бронхите детям младшего возраста можно применять все перечисленное, кроме а) УВЧ-индуктотермии б) воздействия постоянным магнитным полем в) дарсонвализации г) ингаляции бронхолитических препаратов д) электрофореза кальция и меди.

085. С лечебной целью при бронхите детям применяют все перечисленное, кроме а) ультрафиолетового облучения грудной клетки полями б) ультразвука на межлопаточную область в) электрического поля УВЧ на грудную клетку г) гальванизации по Щербаку.

086. С целью реабилитации детям с астматическим бронхитом применяют а) углекислые ванны б) хлоридные натриевые ванны в) сульфидные ванны г) правильно а) и б) д) правильно а) и в).

087. Детям с рецидивирующими бронхитом с целью реабилитации применяют а) ультрафиолетовое облучение б) ингаляции щелочными растворами в) синусоидальные модулированные токи г) интерференционные токи д) все перечисленное.

088. Санаторно-курортное лечение детей, страдающих бронхитом, осуществляется а) в детских санаториях на курортах б) в санаторных пионерских лагерях в) в курортных поликлиниках г) в местных санаториях д) во всех перечисленных учреждениях.

089. В возникновении бронхиальной астмы у детей имеют значение а) наследственная предрасположенность б) наличие диатеза с первых месяцев жизни в) неблагоприятные факторы в антенатальном периоде г) частые заболевания острыми респираторными вирусными инфекциями д) все перечисленное.

090. Клиническое течение бронхиальной астмы у детей характеризуется всем перечисленным, кроме а) приступов затрудненного дыхания б) приступообразного кашля с репризами в) бронхоспазма г) воспалительных изменений в легких д) экспираторной одышки.

091. При бронхиальной астме у детей имеют место следующие функциональные расстройства а) снижение иммунологической защиты б) нарушение процессов тканевого дыхания в) дисфункция коры надпочечников (нарушение усвоения и метаболизма глюкокортикоидов) г) инертность раздражительного и тормозного процессов, фазовых состояний в ЦНС д) все перечисленное.

092. Физические факторы в комплекс лечебных мероприятий детям с бронхиальной астмой назначают а) в приступном периоде б) в межприступном периоде в) в клинико-лабораторной ремиссии г) в постприступном периоде д) во всех перечисленных периодах.

093. В приступный период бронхиальной астмы детям широко применяют электроаэрозоли, содержащие все перечисленные препараты, кроме а) протеолитических ферментов (трипсина) б) спазмолитических препаратов (эфедрина, эуфиллина) в) антигистаминных средств (димедрола, пипольфена) г) гормонов (преднизолона, гидрокортизона).

094. В постприступном периоде бронхиальной астмы детям проводят групповую аэроионотерапию по всем перечисленным параметрам, исключая а) от аппарата АФ-3 б) на расстоянии 1.5 м от электрода в) при напряженности поля 50 кВ г) при напряженности поля 25 кВ д) продолжительность 10 мин.

095. С целью профилактики обострений бронхиальной астмы детям следует применять а) общие ультрафиолетовые облучения б) электрофорез гистамина в) электрическое поле УВЧ г) ток надтональной частоты д) правильно а) и б).

096. С целью гипосенсибилизации детям с бронхиальной астмой в межприступном периоде назначают а) электрофорез линкомицина б) назальный электрофорез хлорида кальция и димедрола в) электрофорез магния или кальция на воротниковую область г) камерные сульфидные ванны д) правильно б) и в).

097. С лечебной целью больным бронхиальной астмой и сопутствующим воспалительным процессом в легких применяют все перечисленное, кроме а) грязевых аппликаций на грудную клетку б) электрического поля УВЧ в) электромагнитных волн СВЧ (460 МГц) г) индуктотермии на проекцию надпочечников.

098. В приступном периоде бронхиальной астмы целесообразно использовать у детей из перечисленных факторов любой, кроме а) синусоидальных модулированных токов на

грудную клетку б) ультразвука паравертебрально в) электромагнитного поля СВЧ на проекцию надпочечников г) ингаляции эуспирана и новодрина д) гальванизации по Келлату. 099. В процессе реабилитации детей, страдающих бронхиальной астмой, используют а) электросон б) электрофорез брома по Вермелю в) электрофорез йода билатерально на грудную клетку г) УФ-облучения полями области позвоночника д) все перечисленное.

100. В целях реабилитации детей с бронхиальной астмой применяют все перечисленные виды ванн, кроме а) сульфидной с концентрацией сероводорода 25-50 мг/л б) углекислой с концентрацией сероводорода 0.7-1.3 мг/л в) радоновой с концентрацией радона до 20 нКи/л г) радоновой с концентрацией радона 40-60 нКи/л.

101. Санаторно-курортное лечение детей с бронхиальной астмой предполагает а) санацию очагов хронической инфекции б) повышение факторов неспецифической защиты в) улучшение функции внешнего дыхания г) нормализацию фазовых состояний центральной нервной системы д) все перечисленное.

102. Санаторно-курортное лечение детей с бронхиальной астмой включает все перечисленные методы, кроме а) бальнеотерапии б) пелоидотермии в) климатотерапии г) гормонотерапии.

103. В развитии пневмонии у детей играют роль все перечисленные факторы, кроме а) микробного возбудителя б) врожденных пороков развития органов дыхания в) понижения резистентности г) нарушения обмена кальция д) первичных и вторичных ателектазов у детей грудного возраста.

104. Ведущими патогенетическими факторами в развитии пневмонии у детей являются а) интоксикация б) дыхательная недостаточность в) нарушение двигательной активности желчевыводящих путей г) правильно а) и б) д) правильно а) и в).

105. Клиническая картина пневмонии в остром периоде характеризуется у детей а) инфекционным токсикозом б) поверхностным дыханием в) регидностью реберно-мышечного каркаса г) эмфиземой легких д) всем перечисленным.

106. Формированию затяжного течения пневмонии у детей способствуют все перечисленные факторы, исключая а) недостаточно рациональное лечение острой пневмонии б) своевременное назначение физиотерапии в) неблагоприятный преморбидный фон г) наличие очагов хронической инфекции в носоглотке д) аллергизацию организма.

107. У детей дошкольного и школьного возраста чаще развиваются пневмонии а) деструктивные (стафилококковые) б) крупозные в) крупноочаговые (фокальные) г) правильно б) и в) д) правильно а) и в).

108. Применение физиотерапии противопоказано детям больным пневмонией а) при наличии влажных хрипов б) при интоксикации в) при гипертермии (выше 38.5°C) г) при одышке д) при катаральных явлениях.

109. Противопоказанием к применению бальнеотерапии у детей с хронической пневмонией является все перечисленное, исключая а) любые признаки активности воспалительного процесса в бронхолегочной системе б) выраженную интоксикацию в) кровохарканье г) большое количество гнойной мокроты д) клинико-лабораторную ремиссию.

110. В остром периоде пневмонии с лечебной целью применяют а) общие пресные ванны и местные (ручные) ванны б) с температурой воды от 37°C до 40°C в) продолжительностью 3-5 мин г) ванны с температурой 37.5-38°C длительностью 7 мин д) все перечисленные методики.

111. В остром периоде пневмонии детям младшего школьного возраста применяют а) терапию электромагнитным полем СВЧ (460 МГц) на грудную клетку от аппарата "Ромашка" б) мощностью 8-9 Вт в) излучателем диаметром 10.5 см г) продолжительностью 8-10 мин д) все перечисленные методики.

112. С целью профилактики хронического течения бронхолегочного процесса в стадии восстановления назначают все перечисленное, кроме а) ультрафиолетового облучения по ослабленной или основной схеме б) лечения ионизированным воздухом в) влажных обтираний г) душей (дождевого, пылевого, циркулярного) д) ингаляций с химопсином.

113. Для профилактики обострений хронической пневмонии детям в фазе ремиссии применяют все перечисленное, исключая а) кальций-электрофорез на грудную клетку б) ингаляции с минеральной водой в) электрическое поле УВЧ на грудную клетку г) ультрафиолетовое облучение миндалин д) массаж грудной клетки.

114. В период обострения детям с хронической пневмонией целесообразно назначить на грудную клетку все перечисленные факторы, кроме а) электрического поля УВЧ б) электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц) в) индуктотермии г) гальванизации д) эритемотерапии полями.

115. В фазе стихания обострения хронической пневмонии (на 2-3 неделе) детям применяют все перечисленные методики, исключая а) ингаляции лекарственных средств б) ингаляции гидрокортизона в) электрофорез дионина, йода г) электрофорез гумизоля д) электротермофорез грязевого раствора.

116. С целью реабилитации детей, перенесших острую пневмонию, используют а) ультрафиолетовые облучения фракционно б) электрофорез растворов меди в) индуктотермию на грудную клетку г) дарсонвализацию воротниковой зоны д) правильно а) и б).

117. С целью реабилитации детей, страдающих хронической пневмонией, применяют все перечисленное, кроме а) озокеритовых аппликаций на грудную клетку б) ультразвука паравертебрально в) пеллоиднэлектрофореза на грудную клетку г) токов надтональной частоты на грудную клетку д) синусоидальных модулированных токов.

118. Санаторно-курортное лечение детям с хронической пневмонией предполагает прием всех перечисленных видов ванн, за исключением а) сульфидных б) кислородных в) радоновых г) рапных д) углекислых.

119. В местных санаториях детям с хронической пневмонией успешно применяют а) хлоридные натриевые ванны со средней концентрацией воды 5-15 г/л б) хлоридные натриевые ванны с малой концентрацией воды 2-5 г/л в) йодобромные ванны г) гальваногрязь д) все перечисленное.

120. Физические факторы при заболеваниях органов пищеварения применяют детям с целью а) нормализации функции ЦНС б) регуляции функции органов пищеварения в) улучшения трофики тканей г) противовоспалительного действия д) всего перечисленного.

121. Физические факторы при заболеваниях пищеварительной системы у детей оказывают все перечисленные воздействия, кроме а) спазмолитического б) иммуномодулирующего в) аналгезирующего г) регенеративного д) тромболитического.

122. Физические факторы применяют детям с заболеваниями органов пищеварения в комплексе лечебных мероприятий с целью а) реабилитации б) дозревания в) профилактики обострения г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного.

123. Для оказания терапевтического эффекта в целях реабилитации и профилактики обострений у детей с патологией органов пищеварения используют а) электротерапию б) светолечение в) бальнеотерапию г) грязелечение д) все перечисленное верно.

124. К функциональным нарушениям у детей относят все перечисленное, кроме а) дискинезий кишечника б) дискинезий желчевыводящих путей в) гастроэзофагального рефлюкса г) язвенной болезни.

125. В патогенезе функциональных нарушений органов пищеварения у детей преобладают все перечисленные, исключая а) расстройства двигательной функции и тонуса кишечника б) расстройства дренажной функции желчевыводящей системы в) нарушения центрального и периферического кровообращения г) нарушения функции вегетативного отдела нервной системы.

126. Основными клиническими симптомами дискинезий кишечника у детей являются а) боли в животе, не связанные с приемом пищи б)очные и голодные боли в эпигастрии в) нарушения стула (запоры, поносы) г) отрыжка воздухом д) правильно а) и в).

127. Показанием к применению физиотерапии у детей с функциональными нарушениями являются а) спастические запоры б) атонические запоры в) язвенный колит г) правильно а) и б) д) правильно а) и в).

128. Противопоказанием к назначению ректальных процедур детям с функциональными нарушениями органов пищеварения являются все перечисленные, кроме а) слабости мышц брюшного пресса б) трещин заднего прохода в) полипоза г) кишечных кровотечений.
129. Детям старшего возраста с упорными спастическими запорами назначают а) индуктотермию области живота б) в слаботепловой дозе в) продолжительностью 10 мин г) на курс 5-8 процедур д) все перечисленное.
130. С целью профилактики спастических запоров у детей применяют все перечисленное, кроме а) хвойных солевых ванн б) электрофореза пеллоидина в) электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц) г) синусоидальных модулированных токов.
131. При атонических запорах у детей целесообразно с лечебной целью использовать а) диадинамические токи б) эндоназально электрофорез витамина В₁ в) озокеритовые аппликации г) горячие ванны (сидячие) д) правильно а) и б).
132. Детям со спастическими запорами применяют все перечисленное, за исключением а) папаверина электрофореза б) индуктотермогрязи в) дарсонвализации г) питья минеральной воды.
133. С целью реабилитации больных детей с атоническими запорами целесообразно применять а) внутрь минеральные воды средней минерализации в холодном виде б) внутрь минеральные воды в теплом виде в) интерференционные токи г) бром-электрофорез по Вермелю д) правильно а) и в).
134. Санаторное лечение детей с функциональными нарушениями кишечника предполагает а) климатотерапию б) бальнеотерапию в) массаж г) ЛФК д) все перечисленное.
135. Гастрит у детей характеризуется всеми перечисленными ниже проявлениями, кроме а) желудочного кровотечения б) воспалительного процесса в слизистой оболочке в) изменения секреторной функции г) изменения моторной функции.
136. В этопатогенезе хронического гастрита у детей значение имеют а) нарушение нервной регуляции функции желудка б) наличие дуоденально-гастрального рефлюкса в) сопутствующую патологию гепатобилиарной системы г) нарушение режима питания д) все перечисленное.
137. Методы физиотерапии показаны больным детям во всех стадиях перечисленных заболеваний, кроме а) хронического гастрита в фазе затухающего обострения б) острого гастрита в) гастродуоденита в фазе нестойкой ремиссии г) хронического гастрита в фазе клинико-эндоскопической ремиссии.
138. Детям с гастродуоденитом в фазе обострения целесообразно назначать все параметры, кроме а) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) от аппарата "Ромашка" б) излучателя 10 см в диаметре в) мощности 8-10 Вт г) продолжительности в 20 мин д) ежедневного курса 8-10 процедур.
139. С целью профилактики обострений гастрита детям применяют все перечисленные физиотерапевтические процедуры, за исключением а) электросна б) бром-электрофореза по Вермелю в) синусоидальных модулированных токов на эпигастральную область г) питья минеральных вод д) лазеротерапии эндогастрально.
140. При гипертрофическом гастрите у детей противовоспалительный эффект, уменьшение секреции может быть достигнуто применением а) электрофореза но-шпы б) электрофореза цинка в) электрофореза кальция г) электрофореза раствора димексида.
141. При стойком болевом синдроме детям с гастродуоденитом можно назначить все перечисленное, кроме а) электрофореза новокаина б) терапии электромагнитным полем СВЧ (2375 МГц) в) дарсонвализации воротниковой области г) переменного магнитного поля на эпигастрин.
142. Регулирующим влиянием на желудочную секрецию при гастродуодените у детей обладают все перечисленные методы, кроме а) ультразвука б) эндоназального электрофореза витамина В₁ в) УФО-облучения надчревной области г) инфразвука.

143. Детям, страдающим гастритом, с целью профилактики применяют все перечисленное, кроме а) грязелечения б) питья минеральных вод в) йодобромных ванн г) электрического поля УВЧ.
144. При санаторно-курортном лечении детям, больным гастритом и гастродуodenитом, нецелесообразно применять а) углекислые ванны б) хлоридные натриевые ванны в) шалфейные ванны г) кислородные ванны д) шлаковые ванны.
145. В генезе язвенной болезни у детей важная роль принадлежит а) психосоматическому фактору б) функциональным расстройствам желудка в) снижению резистентности слизистой желудка к высокой активности кислотно-пептического фактора г) пищевой аллергии д) всем перечисленным факторам.
146. Основными симптомами язвенной болезни у детей являются все перечисленные, кроме а) болей, преимущественно голодных иочных б) повышения артериального давления в) диспептических явлений г) повышения секреторной функции д) эндоскопически выявленных язвенных дефектов.
147. Физиотерапия показана детям, страдающим язвенной болезнью во всех стадиях, исключая а) I стадию (язвенной) б) II стадию (затухания) в) III стадию (затухания обострения) г) клинико-эндоскопическую, стадию ремиссии.
148. Физические факторы детям с язвенной болезнью назначают для оказания всех перечисленных воздействий, кроме а) эпителилизирующего б) трофического в) противовоспалительного г) раздражающего.
149. При стойком болевом синдроме у детей с язвенной болезнью целесообразно применить все перечисленные методики, исключая а) электрофорез новокаина в надчревной и гастродуodenальной зоне б) с захватом сегментарной области на уровне TVII-TXII в) плотность тока 0.03-0.05 mA/cm² г) продолжительностью 5-7 мин д) продолжительностью 10-12 мин.
150. В фазе ремиссии для профилактики обострения язвенной болезни детям можно применить все перечисленное, кроме а) аппликации озокерита на эпигастральную область б) гальваногрязи на надчревную область в) общих грязевых ванн г) электрофореза пеллоидина или гумизоля.
151. Во II стадии язвенной болезни детям с целью лечения назначают а) ультразвук б) электрофорез цинка в) индуктотермию г) переменное магнитное поле д) все перечисленное.
152. Для регуляции функции вегетативной нервной системы в фазе затухания обострения детям применяют все перечисленное, кроме а) бром-электрофореза по Вермелю б) электросна в) электрофореза витамина В₁ эндоназально г) йодобромных ванн д) электрического поля УВЧ на эпигастральную зону.
153. В целях реабилитации детей с язвенной болезнью целесообразно применять все перечисленное, кроме а) питья минеральной воды средней минерализации б) питья минеральной воды высокой минерализации в) ванн хлоридно-натриевых г) радоновых ванн д) хвойных ванн.
154. Курортное лечение детей язвенной болезнью показано при всех проявлениях болезни, исключая а) язвенную болезнь желудка и 12-перстной кишки в стадии ремиссии б) отсутствие стенозирования в) отсутствие кровотечения в течение последних 6 месяцев г) сохранение язвенного дефекта со склонностью к рецидивированию.
155. У детей часто встречаются все перечисленные заболевания печени и желчных путей, за исключением а) ангиохолецистита б) гепатита в) желчекаменной болезни г) перемежающейся ювенильной желтухи (болезнь Жильбера) д) холангита.
156. Клиническая картина заболеваний печени и желчных путей у детей представлена всеми перечисленными симптомами, кроме а) болей в правом подреберье и животе б) диспептических явлений в) кишечного кровотечения г) субклеричности склер д) озноба и периодических подъемов температур.

157. Лечение заболеваний печени и желчных путей у детей должно быть направлено а) на улучшение оттока желчи б) на улучшение функционального состояния желчного пузыря в) на уменьшение воспалительных явлений г) на уменьшение болей д) на все перечисленное.

158. Показанием к применению физических факторов детям с заболеваниями печени и желчных путей является все перечисленное, кроме а) дискинезии желчевыводящих путей б) лямблиозного холецистита в) хронического гепатита в стадии обострения и стихающего обострения г) острой фазы инфекционного гепатита д) клинико-лабораторной ремиссии ангиохолецистита и гепатита.

159. При лямблиозном холецистите с лечебной целью детям старшего возраста применяют а) индуктотермию б) на область печени в) индуктором диском г) в слаботепловой дозе д) любую из перечисленных методикю

160. В период ремиссии при хронических заболеваниях печени и желчных путей с целью профилактики обострения у детей применяют все перечисленное, кроме а) парафиновых или озокеритовых аппликаций б) аппликаций грязи или электрофореза грязевого раствора в) синусоидальных модулированных токов на область правого подреберья г) воздействия током надтональной частоты д) питья минеральной воды в теплом виде.

161. Для оказания противовоспалительного действия и восстановления двигательной функции желчевыводящих путей у детей используют а) диадинамические токи б) синусоидальные модулированные токи в) электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц) г) УВЧ-индуктотермию д) все перечисленное.

162. С целью реабилитации больным детям с заболеваниями печени и желчевыводящих путей применяют все перечисленное, исключая а) магний-электрофорез на правое подреберье б) электрофорез платифиллина в) франклинизацию г) пресные ванны и хвойные ванны д) облучение лампой "соллюкс" области печени.

163. Санаторно-курортное лечение детей с заболеваниями печени и желчевыводящих путей предусматривает все перечисленное, исключая а) санацию очагов инфекции б) долечивание детей с функциональными повреждениями печени в) закрепление результатов лечения острой фазы заболевания г) восстановление функциональной активности желчевыводящих путей д) борьбу с ишемией органа.

164. Хронический колит у детей характеризуется нарушением всех перечисленных функций кишечника, исключая а) пищеварительную б) всасывающую в) свертывающую г) двигательную д) выделительную.

165. Хронический колит у детей представляет собой процесс а) инфекционный б) аллергический в) инфекционно-аллергический г) воспалительно-дегенеративный д) субатрофический.

166. Физиотерапию при хроническом колите у детей применяют в стадии а) обострения б) стихания обострения в) затяжном течении обострений г) вне обострения д) всех перечисленных.

167. При хронических колитах с атонией кишечника детям назначают методику воздействия а) диадинамическими токами на область восходящего и нисходящего отдела кишечника б) поперечно с захватом сегментарной зоны TVIII-II в) ток волновой и короткий период до выраженной вибрации г) продолжительностью 8-10 мин д) все перечисленное.

168. В профилактике обострений хронического колита у детей используют все перечисленное, исключая а) микроклизмы и кишечные промывания минеральной водой б) горячие укутывания по Кени в) кишечный душ (восходящий) г) аппликации грязи при температуре 39-40°C на область живота д) хлоридные натриевые ванны.

169. При хроническом колите у детей в стадии стихания обострения с целью обезболивающего, противовоспалительного и спазмолитического действия применяют все перечисленное, за исключением а) индуктотермии на область живота б) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) в) электрофореза новокаина, папаверина, но-шпы г) дарсонвализации прямой кишки д) синусоидальных модулированных токов по расслабляющей методике.

170. В фазе обострения хронического колита детям целесообразно применить а) переменное магнитное поле б) флюктуирующие токи в) электрофорез паллоидина г) ток надтональной частоты д) ультрафиолетовое облучение.

171. Для улучшения функционального состояния центральной и периферической нервной системы детям, страдающим хроническим колитом, применяют все перечисленное, кроме а) электрофореза брома на воротниковую зону б) йодобромных ванн в) электросна г) электрического поля УВЧ.

172. Основными бальнеологическими курортами для детей с хроническим колитом являются курорты стран СНГ и Прибалтики а) Пятигорск б) Железноводск в) Друскининкай г) Трускавец д) все перечисленные.

173. Противопоказанием для ректальных процедур при санаторно-курортном лечении хронического колита у детей является а) обострение колита б) полипоз кишечника в) желудочно-кишечные кровотечения г) язвенные колиты д) все перечисленное.

174. Панкреатит у детей - это заболевание воспалительно-дегенеративного характера а) с преимущественным нарушением функции поджелудочной железы б) по течению - острые и хронические в) при сопряженной инфекции органов пищеварения - реактивные г) со склонностью к рецидивированию д) все перечисленное.

175. Основными симптомами панкреатита у детей являются а) боли в верхней половине живота, нередко опоясывающего характера б) боли в надлобковой области в) привычные запоры г) недержание мочи.

176. Методы физиотерапии показаны детям, страдающим панкреатитом а) в фазе стихания обострения (2-3 недели) б) в фазе обострения в) в стадии ремиссии г) правильно а) и в) правильно б) и в).

177. При хроническом и реактивном панкреатите при стойком болевом синдроме детям можно применить все перечисленное, кроме а) воздействия ультразвуком на область проекции поджелудочной железы б) одним полем в) тремя полями г) интенсивностью 0.1-0.2 Вт/см² по 1.5-3 мин на поле.

178. С целью профилактики обострений панкреатита детям применяют на зону проекции поджелудочной железы все перечисленное, исключая а) индуктотермию б) аппликации озокерита в) электрофорез пеллоидина, гумизоля г) электрофорез димедрола.

179. С лечебной целью при панкреатите детям назначают а) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область эпигастрия б) электрофорез новокаина поперечно на проекцию поджелудочной железы в) диадинамические токи на паравертебральную область г) ультрафиолетовое облучение воротниковой зоны д) только а) и б).

180. При панкреатите детям с целью реабилитации можно назначить все перечисленное, исключая а) прием минеральных вод б) аппликации грязи на зону проекции поджелудочной железы в) электрофорез магния на правое подреберье г) электрическое поле УВЧ на эпигастральную зону д) инфракрасное облучение области эпигастрия.

181. Санаторно-курортное лечение детей, больных панкреатитом, можно проводить при всех перечисленных фазах, исключая а) при хроническом течении б) в фазе ремиссии в) на бальнеологических и климатических курортах г) только в местных санаториях.

182. Физические факторы детям с заболеваниями суставов позвоночника и соединительной ткани, применяют с целью а) санации очагов хронической инфекции б) стимуляции общей реактивности организма в) восстановления функции пораженных суставов г) оказания противовоспалительного действия на местный процесс д) всего перечисленного.

183. Физические факторы в комплексном лечении детей с заболеваниями суставов и позвоночника оказывают все перечисленные действия, кроме а) противоотечного б) десенсибилизирующего в) обезболивающего г) фибринолитического д) склерозирующего.

184. Физические факторы в комплексном лечении детей с заболеваниями суставов и соединительной ткани применяют а) наряду с лекарственной терапией б) после медикаментозного лечения в) сочетанно с ЛФК и массажем г) все перечисленное.

185. Физические факторы детям с заболеваниями суставов и позвоночника назначают с целью а) лечения б) профилактики обострений в) восстановления нарушенных функций г) закрепления полученного ранее лечебного эффекта д) всего перечисленного.

186. Ревматоидный артрит - общее заболевание из группы коллагеновых, характеризуется всем перечисленным, кроме а) инфекционно-аллергического происхождения б) преимущественного поражения суставов в) хронического прогрессирующего течения г) в возникновении которого имеет значение нарушение функции гипофизадреналовой системы д) в генезе которого стрептококковая инфекция не имеет значения.

187. Ревматоидный артрит у детей характеризуется а) острым началом б) артритом в) гипертермией г) лимфаденопатией д) всем перечисленным.

188. Показанием к назначению физиотерапии детям с ревматоидным артритом является а) острый период заболевания б) подострое течение с умеренной и минимальной степенью активности в) вялое, затяжное течение процесса г) клинико-лабораторная ремиссия д) все перечисленное.

189. Противовоспалительное действие при ревматоидном артрите у детей оказывает все перечисленное, кроме а) электрического поля УВЧ б) поперечной методики в) слаботепловой дозы г) продолжительности 15 мин.

190. В активной стадии болезни Бехтерева у детей назначают все перечисленное, за исключением а) УВЧ-индукторами б) переменного магнитного поля на область позвоночника в) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) на проекцию надпочечников г) франклинизации д) эритемотерапии.

191. При иерсиниозном артрите в стадии затухающего обострения детям можно применять а) электрическое поле УВЧ б) ультрафиолетовое облучение в) диадинамические токи г) аэроионотерапию д) правильно а) и б).

192. При диспластическом правостороннем сколиозе грудного отдела позвоночника детям назначают а) переменное магнитное поле паравertebralno б) электрофорез пеллоидина в) электростимуляцию мышц спины диадинамическими токами г) электросон.

193. Детям, страдающим сколиозом, целесообразно применять а) подводный душ-массаж б) сауну в) радоновые ванны г) пресные ванны д) правильно а) и в).

194. Физиотерапию детям с заболеваниями почек и мочевыводящих путей назначают с целью а) улучшения регионарного и интранеального кровотока б) улучшения уродинамики в) снижения воспалительных явлений г) повышения иммунологической активности д) всего перечисленного.

195. Физические факторы в комплексном лечении детям применяют а) при остром пиелонефрите в стадии умеренной активности б) при вторичном пиелонефрите диспластического генеза в) при вторичном пиелонефрите на фоне инфравезикальной обструкции после хирургической операции г) при первичном пиелонефрите в стадии клинико-лабораторной ремиссии д) при всех перечисленных формах.

196. Детям, больным пиелонефритом в стадии умеренной активности, применяют а) электрофорез эритромицина на поясничную область б) с одновременным введением фурадонина в область эпигастрия в) плотность тока от 0.02-0.05 mA/cm^2 г) в течение 10-12 мин ежедневно д) все перечисленное правильно.

197. С целью профилактики обострений пиелонефрита у детей можно использовать а) ультрафиолетовые облучения общие б) кальций электрофорез на проекцию почек в) озокеритовые аппликации на поясничную область г) дарсонвализацию поясничной области д) электрическое поле УВЧ на область подчелюстных лимфоузлов.

198. Детям, больным пиелонефритом, с лечебной целью можно использовать все перечисленное, кроме а) электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц) на проекцию почек б) тока надтональной частоты в) переменного магнитного поля г) синусоидальных модулированных токов д) ультразвука.

199. В качестве реабилитационных мер можно применять детям, больным хроническим пиелонефритом, все перечисленные физические факторы, исключая а) электрическое поле

УВЧ б) грязевые аппликации в) ванны радоновые г) синусоидальные модулированные токи д) хлоридные натриевые ванны.

200. При гломерулонефrite детям с устойчивой микрогематурией целесообразно назначить а) влажные укутывания б) эндоназально кальций-электрофорез в) электросон г) диадинамические токи д) лазертерапию.

201. При анурической стадии гломерулонефрита у детей методом выбора является а) ток надтональной частоты б) инфракрасное облучение в) индуктотермия г) ультрафиолетовое облучение д) флюктуирующие токи.

202. С целью профилактики склеротических явлений детям с пузирно-мочеточниковым рефлюксом в послеоперационном периоде применяют а) синусоидальные модулированные токи б) электрофорез йода в) электрическое поле УВЧ г) гальванизацию д) правильно а) и б).

203. При пузирно-мочеточниковом рефлюксе детям с целью улучшения уродинамики и двигательной активности мочеточника целесообразно назначить все перечисленное, кроме а) ультразвука б) диадинамических токов в) прозерин-электрофореза г) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц).

204. Детям, страдающим рахитом, с лечебной целью применяют все перечисленное, исключая а) ультрафиолетовое облучение б) электрофорез кальция и фосфора в) озокеритовые аппликации г) хвойные ванны д) индуктотермию на проекцию надпочечников.

205. С целью профилактики рахита назначают детям а) франклинизацию б) ультрафиолетовое облучение общее в) коротковолновые облучения носоглотки г) аэроионотерапию д) инфракрасные облучения.

206. Детям, страдающим экссудативным диатезом, применяют все перечисленные факторы, за исключением а) эндоназального электрофореза димедрола б) ультрафиолетовых облучений сегментарной зоны и местно в) инфракрасного облучения местно г) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) д) электрофореза кальция на воротниковую область.

207. При себорейной форме экссудативного диатеза детям можно применять все перечисленные виды ванн, за исключением а) мыльных ванн б) ванн с отрубями в) хлоридно-натриевых ванн г) крахмальных ванн д) сульфидных ванн.

208. Физические факторы у детей с заболеваниями нервной системы оказывают действие на все перечисленное, исключая а) функциональное состояние центральной и вегетативной нервной системы б) кроволимфообращение в) нервную проводимость г) регенерацию д) все перечисленное верно.

209. Детям, перенесшим церебральный арахноидит, в стадии ремиссии применяют а) радоновые ванны б) магний-электрофорез на воротниковую зону в) грязевые ванны г) душ Шарко д) правильно а) и б).

210. Больным первичным спинальным арахноидитом в стадии остаточных явлений можно применить а) индуктотермию продольно на позвоночник б) кальций-электрофореза паравертебрально в) ультрафиолетовое облучение позвоночника полями г) прозерин-электрофорез на сегмент и нижние конечности д) все перечисленное.

211. Детям, страдающим заболеванием периферической нервной системы, физиотерапию применяют при всех перечисленных заболеваниях, кроме а) неврита и невралгии б) плексита в) ганглионита г) инсульта.

212. Детям с невритом лицевого нерва в острый период применяют все перечисленное, кроме а) облучения лампой Минина б) электрического поля УВЧ в) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) г) ультрафиолетового облучения лица д) гальванизации по Бергонье.

213. Через 2 недели после начала неврита лицевого нерва детям можно применить следующую методику а) электрофорез прозерина, дигазола или новокаина по методике Бергонье б) второй электрод на противоположное плечо в) плотность тока 0.02-0.03 мА/см² г) продолжительностью 10 мин д) все перечисленное правильно.

214. Детям с невритом лицевого нерва при отсутствии признаков ранней контрактуры, можно назначить все перечисленное, кроме а) фенофореза гидрокортизона б) парафиновых

аппликаций на воротниковую зону в) электростимуляции мимических мышц г) электрического поля УВЧ.

215. При плаксите плечевого сплетения ("акушерский" паралич), детям назначают а) электрофорез прозерина, витамин В, продольно на конечности б) электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц) в) ток надтональной частоты г) озокеритовые аппликации на сегмент д) правильно а) и г).

216. Полиомиелит - это острое заболевание у детей а) инфекционного характера б) травматического генеза в) аллергического характера г) полиэтиологического характера.

217. Восстановительный период при полиомиелите у детей может длиться а) до 1 месяца б) до 1 года в) до 3 лет г) до 5 лет д) до 10 лет.

218. Лечению полиомиелита должно быть направлено а) на ликвидацию воспалительных явлений б) на улучшение функционального состояния в) на нормализацию обмена веществ г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).

219. Детям с полиомиелитом на 2-й неделе раннего восстановительного периода можно назначать все перечисленные методики, кроме а) электрического поля УВЧ б) электрофореза в) озокерита г) ультразвука д) хвойных ванн.

220. Детям, перенесшим полиомиелит, электростимуляцию мышц можно назначать после острого периода не ранее, чем а) через 1 неделю б) через 1 месяц в) через 2 месяца г) через 3 месяца д) через 6 месяцев.

221. Санаторно-курортное лечение детей после полиомиелита предполагает использование а) радоновых ванн б) углекислых ванн в) грязевых аппликаций г) подводного душа-массажа д) всего перечисленного.

222. При детском церебральном параличе у детей наблюдаются все перечисленные, исключая а) парезы б) параличи в) гиперкинезы г) мышечную гипертрофию д) контрактуры.

223. Физиотерапия при детском церебральном параличе не направлена а) на нормализацию процессов возбуждения и торможения в центральной нервной системе б) на развитие функциональных связей в головном мозге в) на уменьшение спастичности мышц и гиперкинезов г) на улучшение функции опорно-двигательного аппарата д) на снижение реактивности организма.

224. Лечение детей с детским церебральным параличом надо начинать с возраста а) новорожденности б) грудного в) 2 лет г) 3 лет д) 5 лет.

225. С лечебной целью детям, страдающим детским церебральным параличом, применяют а) пресные ванны б) хвойные ванны в) подводный душ-массаж г) дождевой душ д) все перечисленное.

226. В системе этапного восстановительного лечения при детском церебральном параличе широко используют а) горячие шерстяные укутывания б) озокеритовые, парафиновые аппликации в) электрофорез грязевого раствора на шейно-воротниковую область г) электромагнитные колебания высокой и ультравысокой частоты д) все перечисленное.

227. При гиперкинетической форме детского церебрального паралича для снижения патологического тонуса применяют следующую методику лечения, исключая а) синусоидальные модулированные токи б) на разгибатели стоп (кистей рук) в) род работы IV, частотой 70 Гц г) длительность посылок 4-6 с, сила тока - до выраженных сокращений.

228. С целью профилактики контрактур детям старшего возраста, страдающим детским церебральным параличом, назначают а) гальванический ток б) ультразвук в) ультрафиолетовые облучения г) лазерное излучение д) ток надтональной частоты.

229. При лагоневрозе детям целесообразно применять а) электростимуляцию синусоидальными модулированными токами б) электросон в) бром-электрофорез по Вермелю г) хлоридно-натриевые ванны д) все перечисленное.

230. При различных формах невроза (тики, энурез) детям можно назначить все перечисленное, за исключением а) гальванического воротника по Щербаку б) йодобромных ванн в) циркулярного душа г) ультразвука паравертебрально.

231. При ночном недержании мочи детям назначают следующую методику лечения а) гальванизацию области мочевого пузыря б) по поперечной методике в) при плотности тока $0.02\text{-}0.05 \text{ mA}/\text{cm}^2$ г) продолжительности 10-20 мин д) методика верна.
232. Санаторно-курортное лечение детям с неврозами предполагает комплексное применение всех форм терапии, кроме а) бальнеотерапии б) лечебной физкультуры в) климатотерапии г) лазеротерапии д) грязелечения.
233. Санаторно-курортное лечение детей с детским церебральным параличом предполагает проведение а) санации очагов инфекции в носоглотке б) профилактики обострений инфекции мочевыводящих путей в) профилактики дискинезий желчных путей и кишечника г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного.
234. Неврозы - группа функциональных, психогенных заболеваний нервной системы у детей, к которым относят все перечисленное, исключая а) тики б) заикание в) энурез г) эпилепсию.
235. Физические факторы при неврозах у детей применяют со всеми перечисленными целями, кроме а) восстановления функциональной активности центральной нервной системы б) усиления ослабленных тормозных процессов в) регуляции метаболизма, иммунологической реактивности г) регенерации нервов.
236. Физические факторы детям с инфекционными заболеваниями применяют с целью а) восстановления нарушенного функционального состояния нервной системы б) гипосенсибилизации в) перестройки реактивности организма г) лечения осложнений д) всего перечисленного.
237. При острых респираторных вирусных заболеваниях детям применяют а) ультрафиолетовое облучение области лица, шеи, груди б) ультрафиолетовые облучения стоп в) ручные и ножные ванночки г) ингаляции с дезоксирибонуклеазой интерференом д) все перечисленное.
238. При осложненном течении скарлатины детям можно использовать все перечисленные факторы, кроме а) электрического поля УВЧ б) диадинамических токов в) озокеритовых аппликаций г) электрофореза антибактериальных препаратов д) инфракрасного облучения.
239. Физиотерапию детям с заболеваниями кожи назначают с учетом а) формы болезни кожи б) тяжести общего состояния в) стадии заболевания г) характера воспалительной реакции кожи д) всего перечисленного.
240. Физические факторы при заболеваниях кожи у детей оказывают все перечисленные виды воздействия, кроме а) седативного б) противовоспалительного в) противоздушного г) кровоостанавливающего.
241. Физические факторы детям с заболеваниями кожи можно назначать а) только в подострый период болезни б) в острый период в) в подострый период и период клинико-лабораторной ремиссии г) правильно б) и в) д) все перечисленное.
242. При вульгарных угрях детям подросткового возраста можно применять все перечисленное, исключая а) ультрафиолетовое облучение местно б) дарсонвализацию в) электрофорез ихтиола, сульфата цинка г) синусоидальные модулированные токи д) сульфидные ванны.
243. К инфекционно-аллергическим или аллергическим заболеваниям кожи относятся все перечисленное, исключая а) нейродермит б) фурункулез в) детскую экзему г) псориаз д) крапивницу.
244. Детская экзema - наиболее распространенный дерматоз - развивается на фоне всех перечисленных факторов, за исключением а) экссудативного диатеза б) аномалии конституции в) иммунных сдвигов г) нарушений нейро-физиологической активности.
245. При острой и хронической стадии экземы показано применение переменного магнитного поля при следующей методике а) с помощью прямоугольных индукторов б) на рефлексогенную зону в) интенсивность I-IV ступени, в зависимости от возраста г) методика верна.

246. С целью профилактики обострений нейродермита детям назначают все перечисленное, за исключением а) ультразвука б) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) в) электросна г) крахмальных ванн д) кальций-электрофореза по общей методике.
247. С лечебной целью детям, страдающим нейродермитом или детской экземой, можно назначить а) электрофорез димедрола по эндоназальной методике б) ультрафиолетовые облучения в) индуктотермию на надпочечники г) радоновые ванны д) все перечисленное.
248. С целью реабилитации детей, больных нейродермитом, используют все перечисленные методы, кроме а) грязелечения б) питья минеральных вод в) сероводородных ванн г) щелочных ингаляций д) тока надтональной частоты.
249. Санаторно-курортное лечение хронической крапивницы предполагает использование а) талассотерапии б) УВЧ-терапии в) аэроионотерапии г) дождевого душа д) правильно а) и в).
250. Склеродермия - тяжелое системное заболевание, в клиническом течении которого различают перечисленные стадии, кроме а) размягчения б) воспалительного отека в) уплотнения г) атрофии.
251. Физические факторы в комплексном лечении склеродермии применяют с целью влияния на все перечисленные процессы, исключая а) метаболизм соединительной ткани б) процессы микроциркуляции в) пигментацию г) функциональное состояние нервной и эндокринной систем.
252. Детям, страдающим склеродермиею, назначают а) ультразвук паравертебрально и на очаги поражения б) электрическое поле УВЧ на очаг поражения в) облучение в ИК-диапазоне г) синусоидальные модулированные токи паравертебрально.
253. Противопоказанием для санаторно-курортного лечения детей со склеродермиею является все перечисленное, кроме а) прогрессирующего течения б) поражения подкожно-жировой клетчатки в) поражения суставов г) поражения висцеральных органов.
254. При затянувшемся рините детям назначают местно а) электрическое поле УВЧ б) электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц) в) дарсонвализацию г) аэроионотерапию д) правильно а) и в).
255. При вазомоторном рините детям можно применить а) ингаляции димедрола, эфедрина б) эндоназальный электрофорез кальция в) электрическое поле УВЧ г) гальванический воротник по Щербаку д) все перечисленное.
256. При гипертрофии миндалин детям рекомендуется а) электрическое поле УВЧ б) ультразвуки) электрофорез кальция по методике Вермеля г) ультрафиолетовое облучение лица д) диадинамические токи.
257. Для профилактики обострений при хроническом тонзиллите детям назначают а) электрофорез пеллоидина на подчелюстные лимфоузлы б) электроаэроздольтерапию в) электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц) на область подчелюстных лимфоузлов г) грязевые аппликации на воротниковую область д) все перечисленное.
258. В детском возрасте не рекомендуется назначать УВЧ-терапию а) при атрофическом фарингите б) при гипертрофическом фарингите в) при гнойном фарингите г) при катаральном фарингите д) правильно а) и в).
259. При осмотре глотки при фарингите у детей чаще всего определяется все перечисленное, за исключением а) гиперемии задней стенки б) слизисто-гнойного отделяемого в) разрыхленности и зернистости задней стенки г) истонченности слизистой.
260. При обострении хронического фарингита у детей основными физическими факторами являются а) электрическое поле УВЧ б) ингаляции в) синусоидальные модулированные токи г) переменное магнитное поле д) правильно а) и б).
261. При хроническом среднем отите детям применяют с целью рассасывания все перечисленное, за исключением а) озокерита на ухо и шею б) электрофореза йода в) ультразвука г) интерференционных токов.
262. При хроническом отите у детей грязелечение противопоказано а) при поражении костной ткани б) при гнойных отитах в) при катаральном воспалении г) правильно а) и б) д) правильно б) и в).

263. При заболеваниях глаз детям применяют а) лекарственный электрофорез б) ультразвук в) переменное магнитное поле г) синусоидальные модулированные токи д) все перечисленное.
264. При блефаритах детям применяют все перечисленное, кроме а) электрофореза раствора цинка б) переменного магнитного поля в) дарсонвализации век г) электросна.
265. При травматическом ирите и иридоциклите детям может быть назначена а) магнитотерапия б) электрофорез фибринолизина в) диадинамофорез новокаина г) фенофорез папайна д) все перечисленное.
266. Физические факторы детям новорожденным и грудного возраста можно назначать а) с первых дней жизни б) с первых недель жизни в) с первого месяца жизни г) с первого года жизни д) правильно а) и б).
267. При омфалите гнойном детям применяют а) ультрафиолетовое облучение местно б) электрическое поле УВЧ в) гальванизацию г) флюктуирующие токи д) правильно а) и б).
268. При мастите новорожденных курс УВЧ-терапии не должен превышать у девочек а) 10 процедур б) 8 процедур в) 5 процедур г) 3 процедур.
269. При мастите новорожденных можно использовать все перечисленные физические факторы, кроме а) ультрафиолетового облучения б) озокеритовых аппликаций в) тока надтональной частоты г) синусоидальных модулированных токов.
270. При травматической мышечной кривошеи новорожденных можно назначать а) переменное магнитное поле б) электрофорез йода в) электрическое поле УВЧ г) коротковолновое ультрафиолетовое облучение д) правильно а) и б).
271. При кефалогематоме новорожденным наиболее целесообразно использовать а) ультразвук б) ток надтональной частоты в) ток Дарсонвала г) гальванический ток д) диадинамические токи.
272. Для оказания антипастического действия, дозревания тканей новорожденным при холазии пищевода, назначают все перечисленное, кроме а) озокеритовых аппликаций б) УВЧ-индуктотермии в) тока надтональной частоты г) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц).
273. Физические факторы при ортопедических заболеваниях и травмах применяют детям с целью всего перечисленного, кроме а) лечения и профилактики контрактур б) профилактики мышечной гипотрофии в) повышения общей сопротивляемости организма г) ликвидации воспалительных явлений.
274. При травмах связочного аппарата мышц, костей детям с 2-3 суток целесообразно применять все перечисленные физические факторы, за исключением а) переменного магнитного поля б) ультрафиолетового облучения местно и на сегментарную зону в) электрического поля УВЧ г) скипидарных ванн д) инфракрасного облучения.
275. С целью профилактики мышечной гипотрофии с 3-4 недель после травмы (перелом кости) ребенку можно назначить а) диадинамические токи б) синусоидальные модулированные токи в) электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц) г) лазерное излучение д) правильно а) и б).
276. В качестве средств восстановительного лечения детям после травмы связочного аппарата костей целесообразно применить а) гидрокинезотерапию б) радоновые ванны в) душ циркулярный г) все перечисленное д) ничего из перечисленного.
277. При врожденной мышечной кривошеи в послеоперационной периоде детям применяют в зависимости от течения восстановительного периода а) ультразвук б) электрофорез йода в) электрическое поле УВЧ г) озокеритовые аппликации д) все перечисленное.
278. При сколиозе наиболее эффективными методами физиотерапии являются а) электрофорез пелоидина б) электростимуляция синусоидальными модулированными токами в) электрическое поле УВЧ г) аэроионотерапия.
279. Физиотерапия сколиоза у детей предполагает использование всего перечисленного, кроме а) ультрафиолетового излучения б) грязевых аппликаций вдоль позвоночника в) синусоидальных модулированных токов г) лазерного излучения.

280. В I-II стадиях остеохондропатий с целью уменьшения болевого синдрома, детям можно применять а) электрофорез новокаина местно б) электрическое поле УВЧ в) ультразвук г) ультрафиолетовые облучения д) правильно а) и б).

281. В III стадии остеохондропатий детям с целью улучшения трофики костной ткани, ускорения динамики стадийности процесса и стабилизации его, применяют все перечисленные физические факторы, исключая а) ультразвук б) электрофорез кальция, фосфора в) ультрафиолетовое облучение рефлексогенно сегментарной области г) флюктуирующие токи.

282. Детям с хирургическими заболеваниями физические факторы не применяют а) при гнойных заболеваниях мягких тканей и костей б) при ожогах в) при отморожениях г) при послеоперационных состояниях и осложнениях д) при послеоперационном кровотечении.

283. Физические факторы при хирургическом заболевании у детей применяют с целью а) улучшения крово-, лимфообращения б) снятия отека в) обезболивания г) профилактики вторичных осложнений д) всего перечисленного.

284. При воспалительных процессах в мягких тканях у детей применяют в стадии инфильтрации ток надтональной частоты по следующей методике а) контактно, через фиксированный зазор б) интенсивностью III-IV ступени в) продолжительностью 10-15 мин в зависимости от возраста г) методика верна д) методика неверна.

285. При остром гематогенном остеомиелите у детей с противовоспалительной целью применяют а) электрическое поле УВЧ б) электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц) в) диадинамические токи г) инфракрасное облучение д) правильно а) и б).

286. При хроническом остеомиелите у детей в стадии образования свищей применяют следующие сочетанные методики а) ультрафиолетовое облучение и электрическое поле УВЧ б) лазерное излучение и электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) в) ультразвук и лазерное излучение г) озокерит и переменное магнитное поле д) правильно б) и в).

287. Детям с ожогом II степени с лечебной целью целесообразно назначение а) инфракрасное облучение б) электрическое поле УВЧ в) аэроионотерапия г) лазерное излучение д) все перечисленное.

288. С целью профилактики келлоидных рубцов после ожогов детям назначают все перечисленное, кроме а) ультразвука б) йод-электрофореза в) фенофореза террилитина г) озокеритовых аппликаций.

289. При динамической кишечной непроходимости на 2-3 сутки после аппендиэктомии детям можно применять а) электрическое поле УВЧ б) диадинамических токов в) дарсонвализацию г) ток надтональной частоты д) ультрафиолетовое облучение.

290. С целью профилактики спаечной непроходимости после операции на органах брюшной полости детям можно применить а) переменное магнитное поле б) флюктуирующие токи в) синусоидальные модулированные токи г) ультразвук д) правильно в) и г).

291. С целью стимуляции мышц промежности детям с атрезией ануса в послеоперационном периоде можно применить а) ультразвук ректально б) синусоидальные модулированные токи в) дарсонвализацию г) ток надтональной частоты д) ультрафиолетовое облучение.

292. Физические факторы при урологических заболеваниях у детей назначают с целью всего перечисленного, кроме а) улучшения нейро-мышечной активности мочевыводящих путей б) оказания противовоспалительного действия в) борьбы с кровотечением г) повышения иммунологической активности.

293. С целью профилактики обострений при хроническом цистите детям можно применить а) ультрафиолетовые облучения трусиковой области б) озокеритовые аппликации в) гальванизацию области мочевого пузыря г) все перечисленное д) ничего из перечисленного.

294. Детям, страдающим циститом, применяют с лечебной целью все перечисленное, за исключением а) тока надтональной частоты ректально б) электрического поля УВЧ в) УВЧ-индектотермии г) франклинизации.

295. С целью стимуляции мочеточников при нейромышечной дисплазии детям можно применить а) радоновые ванны б) ультразвук в) прозерин-электрофорез г) атропин-электрофорез д) правильно б) и в).

296. При нейрогенной дисфункции мочевого пузыря и гиперрефлексии детрузора можно назначить все перечисленные физические факторы, кроме а) индуктотермии на надлобковую область б) атропин-электрофореза в) синусоидальных модулированных токов (III род работы) г) диадинамических токов.

297. При олигоменорее девочкам применяют а) индуктотермию б) ток надтональной частоты в) электрическое поле УВЧ г) аэроионотерапию д) правильно а) и б).

Разделы 13; 14; 17; 21; 23

Физиотерапия больных хирургического профиля - Физиотерапия при заболеваниях глаз; заболеваниях уха, горла и носа; хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата; в стоматологии; акушерстве и гинекологии

001. В подострой стадии бартолинита показано назначение а) электрического поля УВЧ б) парафино-озокеритолечения в) лекарственного электрофореза г) магнитотерапии.

002. При остром вульвагините наиболее адекватным методом физиотерапии является а) электрического поля УВЧ б) дециметровые волны в) магнитотерапия г) коротковолновое ультрафиолетовое облучение.

003. При истинной эрозии шейки матки наиболее эффективным методом физиотерапии является а) магнитотерапия б) диадинамические токи, синусоидальные модулированные токи в) коротковолновое ультрафиолетовое облучение г) электрическое поле УВЧ.

004. При псевдоэрозии шейки матки в первой стадии заживления наиболее адекватно лечение а) электрическим полем УВЧ б) ультразвуком в) цинк-электрофорезом г) магнитотерапией.

005. Оптимальным сроком назначения физиотерапевтического лечения гинекологических больных является а) до начала менструального цикла б) через две недели после окончания цикла в) через одну неделю после окончания цикла г) на 5-7 день цикла.

006. При лечении хронического воспаления придатков матки наиболее адекватной методикой лекарственного электрофореза является а) брюшно-крестцовая б) брюшно-вагинальная в) сакро-вагинальная г) брюшно-вагинально-сакральная.

007. При обострении хронического сальпингофорита, обусловленного воспалением, показано назначение а) йода б) кальция в) салицилата натрия г) магния.

008. При обострении хронического сальпингофорита с преобладанием экссудации наиболее адекватным методом физиотерапии является а) лекарственный электрофорез б) ДМВ-терапия в) индуктотермия г) ультразвук.

009. При обострении хронического сальпингофорита с незначительной экссудацией целесообразно назначение а) синусоидальных модулированных токов б) дарсонвализации в) электрического поля УВЧ г) УВЧ-индуктотермии.

010. При хроническом сальпингофорите с выраженным болевым синдромом показано назначение а) лекарственного электрофореза б) электрического поля УВЧ в) диадинамических токов, синусоидальных модулированных токов г) ультразвука.

011. При хроническом сальпингофорите с наличием спаечных изменений наиболее эффективным является а) магнитотерапия б) диадинамические токи, синусоидальные модулированные токи в) лекарственный электрофорез г) ультразвук.

012. При хроническом сальпингофорите с наличием миомы матки (до 9 недель беременности) из методов бальнеотерапии можно назначать а) сероводородные ванны б) радоновые ванны в) азотные ванны г) мышьяковистые ванны.

013. При хроническом сальпингофорите с наличием эндометриоза, миомы матки (8 недель) показано из методов аппаратной физиотерапии применение а) йод-электрофореза б) индуктотермии в) ультразвука г) токов надтональной частоты.

014. При хроническом хронического воспаления придатков с наличием миомы матки противопоказано для электрофореза использование а) йода б) кальция в) меди г) магния.

015. При гиперэстрогении показано назначение всех перечисленных факторов, кроме а) радоновых ванн б) йод-электрофореза в) ультразвука г) йодобромных ванн.
016. При хроническом сальпингоофорите и гипофункции яичников показано назначение всех перечисленных факторов, кроме а) меди-электрофореза б) радоновых ванн в) ультразвука г) индуктотермии.
017. При наличии у больной миомы матки и мастопатии назначение массажа грудной клетки а) показано б) противопоказано в) ограничено.
018. При наличии миомы матки или эндометриозе противопоказано применение всех методов, кроме а) магнитотерапии б) диадинамических токов, синусоидальных модулированных токов в) ультразвука г) гальванизации.
019. При ювенильном кровотечении на фоне сниженной гормональной активности целесообразно все перечисленное, кроме а) эндонаральной гальванизации б) гальванизации (электрофореза) в область шейных симпатических узлов в) гальванического воротника по Щербаку г) гальванизации молочных желез.
020. При дисгормональном маточном кровотечении показано все перечисленное, кроме а) гальванизации молочных желез б) эндонаральной гальванизации в) дарсонвализации воротниковой зоны г) гальванизации (электрофореза) на область шейных симпатических узлов.
021. Наиболее адекватным методом физиотерапии после хирургического удаления миомы с целью профилактики гормональных нарушений являются а) хлоридно-натриевые ванны б) йод-электрофорез в) грязелечение г) магнитотерапия.
022. При хроническом сальпингоофорите с бесплодием II ст. наиболее адекватным методом в условиях курорта являются а) климатотерапия б) циркулярный душ в) грязелечение г) сероводородные ванны д) правильно в) и г).
023. При генитальном инфекционизме наиболее эффективным является а) грязелечение б) парафино-озокеритолечение в) диадинамические токи, синусоидальные модулированные токи г) токи надтональной частоты.
024. При хроническом сальпингоофорите с наличием спаечных изменений и снижением эндокринной функции наиболее адекватным методом бальнеотерапии являются а) радоновые ванны б) углекислые ванны в) йодобромные ванны г) сероводородные ванны.
025. При климактерическом синдроме с преобладанием вегетативно-сосудистых нарушений наиболее целесообразно применение всех методов, кроме а) электрофореза седативных препаратов б) жемчужных ванн в) гальванизации по Келлату г) аэротерапии.
026. При климактерическом синдроме с преобладанием эмоционально-невротических расстройств наиболее адекватным методом физиотерапии является а) магнитотерапия б) электросон в) электрическое поле ультравысокой частоты г) индуктотермия.
027. При альгоменорее со сниженной гормональной активностью яичников показано назначение всех перечисленных физиотерапевтических факторов, кроме а) сероводородных ванн б) радоновых ванн в) диадинамических токов г) ультразвука.
028. При альгоменорее с нормальной гормональной функцией целесообразно назначение всех перечисленных методов физиотерапии, кроме а) синусоидальных модулированных токов б) лекарственного электрофореза в) электрического поля УВЧ г) ультразвука.
029. При простом или язвенном блефарите в острой стадии заболевания эффективны а) электрофорез цинка, антибиотиков б) амплипульстерафия в) индуктотермия г) ультразвук.
030. При меймобиевой форме блефарита в стадии обострения показано применение всех перечисленных физиотерапевтических методов, кроме а) фонофореза 0.5% гидрокортизоновой мази б) магнитотерапии в) дарсонвализации г) электросна.
031. При остром гнойном воспалении слезного мешочка (дакриоцистите) в фазе инфильтрации целесообразно назначение а) микроволновой терапии б) магнитотерапии в) электрического поля УВЧ г) аэроионотерапии.
032. Физиотерапия при хроническом дакриоцистите а) высоко эффективна б) успешна в) неэффективна г) бесполезна и противопоказана д) правильно в) и г).

033. При остром воспалении слезной железы (дакриоадените) возможно назначение всего перечисленного, кроме а) магнитотерапии б) электрического поля УВЧ в) облучения лампой Минина г) электростимуляции.

034. При холазионе (ячмене) в стадии инфильтрации целесообразно назначить а) электрического поля УВЧ б) дарсонвализацию в) франклинизацию г) ультразвук.

035. При остром герпетическом кератите с целью обезболивания назначают а) диадинамотерапию б) магнитотерапию в) электростимуляцию г) ультразвуковую терапию.

036. При остром гнойном кератите (туберкулезной этиологии) целесообразно назначить а) токи надтональной частоты б) ванночковый электрофорез с тубазидом в) флюктуоризацию г) соллюкс.

037. При вирусном кератите в острой стадии целесообразно назначить все перечисленное, кроме а) ультрафиолетового облучения в безэрitemных дозировках б) электрического поля УВЧ в) ванночкового электрофореза противовоспалительных препаратов г) дарсонвализации.

038. При остром склерите ревматической этиологии возможно назначение всего перечисленного, кроме а) электрофореза салицилового натрия б) соллюкса 2 раза в день в) электрического поля УВЧ г) ультразвука.

039. При аллергическом эписклерите с целью противоаллергического действия назначают а) электрофорез гидрокортизона через электрод-ванночку б) диадинамотерапию в) микроволновую терапию г) франклинизацию.

040. При аллергическом эписклерите с целью обезболивающего действия назначают а) электрофорез гидрокортизона через электрод-ванночку б) диадинамотерапию в) электрическое поле УВЧ г) электростимуляцию.

041. При остромuveite в первые дни заболевания с целью предупреждения образования грубых синехий назначают а) электрофорез ферментов, биостимуляторов, мидриатических средств б) дарсонвализацию в) электрическое поле УВЧ г) амплипульстерьерию.

042. При остром иридоциклите токсикоаллергической этиологии с целью предупреждения осложнений в ранние сроки назначают а) магнитотерапию б) ультразвук в) дарсонвализацию г) франклинизацию.

043. При лечении осложнений иридоцикличита (синехий, заращение зрачка, помутнение стекловидного тела) назначают все перечисленное, кроме а) фенофореза папаина и лекозима б) электрофореза йодида калия в) электрофореза стекловидного тела, алоэ г) амплипульстерьерию.

044. При симпатической офтальмии, как следствия осложнения проникающего ранения глаза, назначают а) эндоназальный электрофорез 0.3% раствора преднизолона б) электрическое поле УВЧ в) диадинамотерапию г) электросон.

045. При кровоизлиянии в переднюю камеру глаза (гифемы) для рассасывающего действия в ранние сроки назначают а) магнитотерапию б) ультрафиолетовое облучение в) амплипульстерьерию г) франклинизацию.

046. При гифеме глаза (состояние после контузии - 7-й день) назначают а) фенофорез фибринолизина или химотрипсина б) ультрафиолетовое облучение в) парафиновые аппликации г) амплипульстерьерию.

047. При рецидивирующем кровоизлиянии в переднюю камеру глаза больным пожилого возраста назначают а) электрофорез химотрипсина или фибринолизина б) дарсонвализацию в) электростимуляцию г) электрическое поле УВЧ.

048. При кровоизлиянии на глазном дне в максимально ранние сроки эффективно применение а) электрофореза фибринолизина, алоэ по эндоназальной методике б) амплипульстерьерии в) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) г) дарсонвализации.

049. При кровоизлиянии на глазном дне в более поздние сроки (через 2-3 недели) с целью рассасывающего действия рубцового процесса назначают а) электрофорез лекозима или папаина эндоназально б) электрическое поле УВЧ в) электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц) г) электросон.

050. После операции экстракции катаракты в первые дни целесообразно назначение а) переменного низкочастотного магнитного поля б) дарсонвализации в) индуктотермии г) синусоидальных модулированных токов.

051. После операции экстракции катаракты через 2 недели возможно назначение а) фонофореза фибринолизина или папаина б) микроволновой терапии в) франклинизации г) ультрафиолетового облучения.

052. При отечном экзофтальме вследствие дисфункции щитовидной железы на ранних этапах появления глазных симптомов назначают а) переменное низкочастотное магнитное поле б) электрическое поле УВЧ в) электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц) г) дарсонвализацию.

053. При абсцессе века у больного с компенсированной глаукомой эффективно а) электрическое поле УВЧ б) парафиновые аппликации в) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) г) синусоидальные модулированные токи.

054. При абсолютной долерозной глаукоме с целью обезболивания назначают а) переменное низкочастотное магнитное поле б) ультрафиолетовое облучение в) ультразвук г) диадинамотерапию.

055. При начальной форме глаукомы целесообразно назначение а) электрофореза 1% раствора пилокарпина б) франклинизации в) лампы Минина г) амплипульстерапию.

056. После операции по поводу глаукомы с 6 дня оказания рассасывающего действия и улучшения трофики сетчатки назначают а) электрофорез по Бургиньону экстракта алоэ, фибринолизина, мидриатических препаратов б) ультрафиолетовое облучение в) парафиновые аппликации г) ультразвук.

057. Для лечения миопии назначают а) электрофорез витамина В₁ по эндоназальной методике б) электрическое поле УВЧ в) дарсонвализацию г) переменное низкочастотное магнитное поле.

058. Для лечения прогрессирующей близорукости назначают а) электростимуляцию б) микроволны в) электрическое поле УВЧ г) гальванизацию.

059. При конъюнктивите в острой стадии эффективно назначение а) электрофореза пенициллина или альбуцида по Бургиньону б) ультразвука в) амплипульстерапии г) дарсонвализации.

060. При хроническом конъюнктивите назначают а) электрофорез аскорбиновой кислоты, витамин В₁ б) электросон в) амплипульстерапию г) индуктотермию.

061. При аллергическом конъюнктивите целесообразно назначение а) электрофореза смеси (хлорид кальция, адреналин, димедрол) б) флюктуоризацию в) электрическое поле УВЧ г) ультразвук.

062. При пигментной дегенерации сетчатки можно применить все перечисленное, кроме а) ультрафиолетового облучения на воротниковую зону б) парафиновых аппликаций на воротниковую область в) электрофореза папаина и фибринолизина эндоназально г) электрического поля УВЧ.

063. При тапето-ретинальной абиотрофии сетчатки (врожденное заболевание) назначают а) переменное низкочастотное магнитное поле с 4% раствором тауфона (магнитофорез) б) электросон в) индуктотермию г) франклинизацию.

064. При посттравматическом птозе верхнего века целесообразно назначить а) электростимуляцию б) переменное низкочастотное магнитное поле в) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) г) парафиновые аппликации.

065. При послеожоговых рубцах кожи век окологлазничной области с противовоспалительной целью в ранние сроки назначают а) магнитотерапию б) микроволны в) электросон г) ультразвук.

066. При послеожоговых рубцах кожи век и конъюнктивы с целью рассасывающего действия через 2 недели назначают а) фонофорез фибринолизина б) флюктуоризацию в) аэроионотерапию г) амплипульстерапию.

067. При послеожоговых рубцах кожи век и конъюнктивы с целью рассасывающего действия через 3-4 недели назначают а) фонофорез лидазы, папаина б) электростимуляцию в) франклинизацию г) ультрафиолетовое облучения.

068. При флегмоне орбиты после хирургического вмешательства можно назначить все перечисленное, кроме а) электрического поля УВЧ б) микроволн в) ультрафиолетового облучения кожи век г) дарсонвализации.

069. При остром рините наиболее адекватным методом физиотерапии является а) дарсонвализация б) электрическое поле УВЧ в) эндоназальный лекарственный электрофорез г) индуктотермия.

070. При хроническом субатрофическом рините показано назначение всего перечисленного, кроме а) коротковолнового ультрафиолетового облучения слизистой носа б) грязевых аппликаций на область носа в) ингаляционной терапии г) УВЧ-индуктотермии.

071. При хроническом атрофическом рините наиболее адекватно назначение а) микроволновой терапии б) электрического поля УВЧ в) дарсонвализации г) ультравысокочастотной индуктотермии.

072. При хроническом гипертрофическом рините наиболее адекватно назначение а) КУФО слизистой носа б) электрического поля УВЧ в) фонофореза гидрокортизона г) микроволновой терапии.

073. При хроническом гипертрофическом рините показано назначение всех перечисленных факторов, кроме а) йод-электрофореза б) фонофореза гидрокортизона в) электрического поля УВЧ г) ингаляционной терапии.

074. При хроническом гайморите с преобладанием отека носовых раковин из лекарственных веществ для электрофореза наиболее целесообразно назначение а) йода б) кальция в) цинка г) димедрола.

075. Для электрофореза при хроническом гайморите с выраженной гиперсекрецией наиболее целесообразно использовать а) йод б) магний в) цинк г) кальций.

076. При хроническом гайморите (пристеночно-гиперпластическая форма) наиболее адекватно назначение а) УВЧ-индуктотермии б) микроволновой терапии в) ингаляционной терапии г) фонофореза спленина.

077. При подострой стадии вазомоторного ринита (инфекционно-аллергическая форма) показано назначение а) интал-электрофореза б) хлоридно-натриевых ванн в) электрического поля УВЧ г) микроволновой терапии.

078. При аллергической форме вазомоторного ринита (полиноз) наиболее целесообразно назначение а) УФО-стоп б) диадинамических токов в) ДУФ-облучения воротниковой зоны г) контрастных ванн.

079. Одной из наиболее целесообразных ингаляций при вазомоторном рините в стадии обострения являются а) ингаляции с антигистаминной смесью б) щелочные ингаляции в) масляные ингаляции г) ингаляции с биостимуляторами (алоэ, каланхое и др.).

080. При хроническом гайморите (вне стадии обострения) можно назначить все перечисленное, кроме а) фонофореза спленина на область носа б) грязевых аппликаций на область носа в) ингаляционной терапии г) электрического поля УВЧ.

081. При остром катаральном фарингите в сочетании с гипертрофическим ринитом наиболее адекватно назначение а) облучения шеи лампой "Соллюкс" б) электрического поля УВЧ на область шеи в) лекарственного электрофореза г) микроволновой терапии.

082. При обострении хронического субатрофического фарингита показано назначение а) синусоидальных модулированных токов б) лекарственного поля УВЧ в) лекарственного электрофореза г) дарсонвализации.

083. При хроническом атрофическом фарингите (вне стадии обострения) показано все перечисленное, кроме а) ингаляций биостимуляторов б) коротковолнового ультрафиолетового облучения в) лекарственного электрофореза г) УВЧ-индуктотермии.

084. При атрофическом фарингите (прогрессирующая атрофия), наиболее адекватно назначение а) УВЧ-индуктотермии б) ультразвука в) импульсных токов низкой частоты г) ультрафиолетового облучения.

085. Наиболее адекватными видами ингаляций при прогрессирующей атрофии слизистой глотки являются все перечисленные, кроме а) минеральной водой б) биостимуляторов в) щелочных ингаляций г) масляных ингаляций.

086. При хроническом гипертрофическом фарингите показано назначение а) микроволновой терапии б) ультразвука в) УВЧ-индуктотермии г) электрического поля УВЧ.

087. Для электрофореза при хроническом гипертрофическом фарингите целесообразно использовать а) кальций б) димедрол в) лидазу г) антибиотики.

088. При остром катаральном ларингите целесообразно назначить а) ингаляции с гидрокортизоном б) лекарственный электрофорез в) электрическое поле УВЧ г) масляные ингаляции д) правильно а) и в).

089. При остром ларингите показаны ингаляция а) мелкодисперсных аэрозолей гидрокортизона и димедрола б) биостимуляторов в) медовых ингаляций г) масляных ингаляций.

090. Наиболее целесообразны при хроническом субатрофическом ларингите перечисленные виды ингаляций, кроме а) масляных б) минеральной воды в) мелкодисперсных аэрозолей антигистаминной смеси г) биостимуляторов.

091. При хроническом ларингите с нарушением голосовой функции наиболее целесообразно назначить а) электрическое поле УВЧ б) импульсные токи низкой частоты в) грязелечение г) ультразвука.

092. При хроническом тонзиллите бактериостатическим действием обладают а) микроволны б) ингаляции в) ультразвук г) импульсные токи низкой частоты.

093. С целью противовоспалительного действия при обострении хронического тонзиллита целесообразно назначение а) ультразвука б) грязелечения в) микроволн г) электрического поля УВЧ д) правильно в) и г).

094. Наиболее адекватными методами лечения хронического тонзиллита в условиях курорта являются а) ультрафиолетовое облучение б) грязелечение в) ультразвук г) ингаляционная терапия д) правильно б) и в).

095. После тонзилэктомии в условиях стационара адекватно назначение а) электрофореза новокаина б) фонофореза гидрокортизона в) электрического поля УВЧ г) микроволновой терапии.

096. При остром наружном отите наиболее эффективно назначение а) ультразвука б) УФО наружного слухового прохода в) лекарственного электрофореза эндоаурально г) дарсонвализации наружного слухового прохода.

097. При остром катаральном отите с наличием экссудата (гноетечения) целесообразно назначение а) импульсных токов низкой частоты б) электрического поля УВЧ в) микроволновой терапии г) УВЧ-индуктотермии.

098. При хроническом гнойном отите после перфорации барабанной перепонки наиболее адекватно назначение а) грязелечения б) лекарственного электрофореза антибиотиков в) дарсонвализации г) ультрафиолетового облучения д) правильно в) и г).

099. При хроническом мезатимпаните (вяло заживающая рана) наиболее адекватно назначение а) ультрафиолетового облучения б) электрического поля УВЧ в) аэроионотерапии г) синусоидальных модулированных токов.

100. При хроническом кохлеарном неврите со снижением слуха показано использовать а) йод-электрофореза эндоаурально б) индуктотермии в) микроволновой терапии г) электросна.

101. При отосклерозе наиболее адекватно назначение а) электрического поля УВЧ б) УФО в) эндоурального лекарственного электрофореза г) ультразвука.

102. При парезе гортани (после операции) назначают а) магнитотерапию б) парафин в) грязелечение г) синусоидальные модулированные токи, диадинамические токи.

103. При болезни Меньера в межприступном периоде наиболее адекватно назначение а) микроволновой терапии б) электростимуляции в) электрофореза лекарственных веществ г) грязелечения.

104. При наличии симптомов раздражения лабиринта противопоказано назначение а) импульсных токов низкой частоты б) лекарственного электрофореза в) электромагнитного поля СВЧ г) магнитотерапии.

105. При обострении хронического периодонита показано все перечисленное, кроме а) трансканального электрофореза ферментов б) йод-электрофореза альвеолярного отростка в области больного зуба в) флюктуоризации альвеолярного отростка в области больного зуба г) трансканальный анод - гальванизации периодонта.

106. При остром мышьяковом периодоните наибольший эффект дает а) УВЧ-терапия больного зуба б) трансканальный трипсин-электрофорез периодонта в) дарсонвализации проекции зуба (корня) г) трансканальный йод-электрофорез периодонта.

107. Положительный эффект при хроническом периодоните, осложненным свищом, оказывает следующая методика трансканального воздействия а) индифферентный электрод расположен на предплечье б) индифферентный электрод - на шейном отделе позвоночника в) индифферентный ротовой электрод - на свище в области альвеолярного отростка г) индифферентный ротовой электрод ретромолярной области.

108. Положительный результат при лечении кровоточивости десен можно получить, применяя все перечисленные факторы, кроме а) электрофореза хлорида кальция на область десен б) электрофореза эпсилон-аминокапроновой кислоты на область десен в) дарсонвализации десен г) воздействия электрического поля УВЧ.

109. При пародонтозе с целью противоболевого действия возможно назначение всего перечисленного, кроме а) электрофореза витамина В₁ с новокаином на десну б) флюктуоризации десен в) инфракрасного излучения на область десен г) лазеротерапии десен

110. При пародонтите для оказания вазоактивного действия показаны а) СМТ-форез трентала на область десен б) электрофорез хлорида натрия на область десен в) ультрафонография йода на область десен г) ультрафонография гливенола на область десен д) правильно а) и г).

111. При хроническом периодоните в зубах с плохо проходимыми или непроходимыми каналами необходимо применить а) трансканальный электрофорез периодонита б) диатермокоагуляцию содержимого каналов в) внутриканальное воздействие электрического поля УВЧ г) флюктуоризацию зуба.

112. При болях после пломбирования корневых каналов наиболее эффективно следующее назначение а) поперечная гальванизация альвеолярного отростка в области больного зуба б) флюктуоризация альвеолярного отростка в) УФ-облучение проекции корня г) УВЧ-терапия области больного зуба.

113. При остром пульпите премоляров и моляров в молодом возрасте лечение биологическим методом можно провести при следующих показателях электроодонтодиагностики а) 60-100 мкА б) 40-60 мкА в) 25-40 мкА г) до 25 мкА.

114. Для улучшения метаболических процессов в тканях пародонта на десну проводят электрофорез а) с витаминами В, С, РР б) с новокаином в) с гепарином г) с аминокапроновой кислотой, трасилолом.

115. Назначению воздействий электрического поля УВЧ при флегмонах челюстно-лицевой области препятствует а) гипертоническая болезнь I и II ст. б) выраженная гипертония в) хронический нефрит г) ишемическая болезнь сердца.

116. В острой серозной фазе воспаления при периостите назначают воздействия электрического поля УВЧ а) в олиготермической дозе б) в атермической дозе в) в термической дозе.

117. После вскрытия флегмоны для ускорения очищения раны можно назначить а) гальванизацию раны б) флюктуоризацию в) ультразвуковую обработку раны г) УВЧ-терапию раны д) правильно б) и в).

118. При обострении хронического артрита височно-нижнечелюстного сустава наиболее эффективны СМТ-терапия по следующей методике а) 1 электрод - впереди козелка уха, 2 электрод - на предплечье б) 1 электрод - впереди козелка уха, 2 электрод - ротовой с активной верхушкой в ретромаксилярной области (за верхним зубом мудрости) в) 1 электрод - впереди козелка уха, 2 электрод - в наружном слуховом ходе г) 1 электрод - впереди козелка уха, 2 электрод - на шейном отделе позвоночника д) правильно б) и в).
119. При подостром течении паротита показано назначение а) СВЧ-терапии б) УВЧ-терапии в) УВЧ-индуктотермии г) инфракрасного излучения.
120. Для повышения функции околоушной слюнной железы можно применить все перечисленные методики, кроме а) поперечной гальванизации железы б) продольной гальванизации железы в) электрофорез галантамина г) электрофорез йодида калия.
121. Механизмами лечебного действия ультрафиолетового гепарина при гипертрофическом гингивите являются все перечисленные, кроме а) противовоспалительного б) рассасывающего в) улучшающего гемодинамику г) эпителилизирующего.
122. При гиперстезии твердых тканей зубов можно назначить все перечисленное, кроме а) электрофореза препаратов кальция на коронки зубов б) гальванизации шейных симпатических узлов в) гидротерапии полости рта г) общего УФ-облучения по схеме.
123. В травматологии физические методы лечения используют с целью всего перечисленного, кроме а) профилактики нагноения б) улучшения кровообращения, микроциркуляции в) дегидратации г) усиления кровотечения д) активизации остеосинтеза.
124. В травматологии физические факторы можно применять при всех перечисленных ситуациях, исключая а) непосредственно после травм (ультрафиолетовые облучения) б) через сутки после репозиции (электрическое поле УВЧ) в) непосредственно через гипсовую лангету (диадинамические токи) г) непосредственно через гипс (электрическое поле УВЧ).
125. При растяжении связочного аппарата голеностопного сустава с первых дней заболевания целесообразно назначение а) парафиновой аппликацией б) диадинамических и интерференционных токов в) электросна г) УФО в эритемной дозе д) правильно а) и г).
126. При переломах с замедленной консолидацией костной ткани после снятия гипса целесообразно назначение а) ультрафиолетовых облучений и фосфор-кальций электрофореза б) УВФ-терапии в) аэрозольтерапии г) пеллоидин-электрофореза д) всего перечисленного.
127. При переломах костей в первые 2-3 дня с целью противоотечного действия целесообразно назначить а) дарсонвализацию б) синусоидальные модулированные токи в) переменное магнитное поле г) ультразвук д) гальванизацию.
128. При переломах костей конечностей с наложением аппарата Илизарова в первые дни с целью противовоспалительного действия и остеопарации целесообразно назначить а) хлоридные натриевые ванны б) калий электрофорез воротниковой области в) синусоидальные модулированные токи г) электрическое поле УВЧ д) вибротерапию.
129. При переломах конечностей с гиподинамической атрофией мышц после снятия гипса назначают а) электрическое поле УВЧ б) светотепловые ванны в) диадинамические и интерференционные токи г) электрофорез пеллоидина д) все перечисленное.
130. Наиболее выраженным противоотечным действием при переломах костей конечностей (на 2 сутки перелома с наложенной гипсовой повязкой) обладает а) переменное магнитное поле б) диадинамические токи в) интерференционные токи г) ультразвук д) индуктотермия.
131. Через 1.5-2 месяца после перелома костей конечностей с целью разработки движения назначают а) подводный душ-массаж б) плавание в бассейне в) ультразвук г) электрическое поле УВЧ д) правильно а) и б).
132. При ушибах брюшной стенки с наличием гематомы без повреждения внутренних органов с целью противовоспалительного и рассасывающего действия возможно назначение всего перечисленного, кроме а) электрического поля УВЧ б) электромагнитного поля СВЧ в) йод-электрофореза г) электрофореза кальция и фосфора д) флюктуоризации.
133. При ушибах брюшной стенки с наличием организовавшейся гематомы на 2-3-й неделе после травмы преимущество при назначении имеет а) электромагнитное поле СВЧ (2375

МГц) б) переменное магнитное поле в) ультразвук и фонофорез терриметина г) ультрафиолетовое облучение д) все перечисленное.

134. При травматической гематоме, локализующейся в мягких тканях на 2-е сутки после травмы целесообразно назначение а) постоянного или переменного магнитного поля б) ультразвука в) минеральных ванн г) электросна д) всего перечисленного.

135. При ушибах брюшной стенки с гематомой с целью рассасывания на 2-е сутки возможно назначение всего перечисленного, кроме а) парафиновых аппликаций б) электрического поля УВЧ в) ультразвука и йод-электрофореза г) инфракрасного облучения.

136. При посттравматическом бурсите правого коленного сустава в остром периоде на 3-й день после травмы возможно назначение а) электрического поля ультравысокой частоты б) сульфидных ванн в) грязевых аппликаций г) подводного душ-массажа.

137. При травматическом бурсите в остром периоде на 2-й день травмы преимущество имеет назначение а) переменного магнитного поля б) ультразвука в) диадинамических токов г) лазерного излучения.

138. При травматическом бурсите на 3-й день травмы для оказания противовоспалительного действия применяют все перечисленное, кроме а) электрического поля ультравысокой частоты б) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) в) гальванизации г) электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц).

139. При врожденной кривошее со 2-й недели жизни ребенка с целью рассасывающего действия назначают все перечисленное, кроме а) электрического поля ультравысокой частоты б) массажа в) электрофореза йодистого калия г) переменного магнитного поля.

140. При врожденной кривошее со 2-й недели жизни можно назначить а) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) б) коротковолновое ультрафиолетовое излучение в) ультразвук и озокеритовые аппликации г) аэроионотерапию д) все перечисленное.

141. При кефалогематоме на 1-й неделе жизни ребенка для оказания противоотечного действия целесообразно назначить а) ток надтональной частоты б) электрическое поле ультравысокой частоты в) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) г) ультразвук д) ингаляции.

142. При остеохондрозе головки бедренной кости III степени (пролиферативная) применяют а) душ Шарко б) синусоидальные модулированные токи и кальций-фосфорэлектрофорез в) лазер г) диадинамические токи д) все перечисленное.

143. При остеохондрозе головки бедренной кости III степени (пролиферативная) наиболее показано применение а) переменного магнитного поля б) аэрозольтерапии в) углекислых ванн г) ультразвука и УФО д) всего перечисленного.

144. При остеохондропатии бедренной кости I стадии с целью противоотечного и противовоспалительного действия применяют а) диадинамические токи б) электрическое поле УВЧ и электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц) в) франклинизацию г) электросон д) все перечисленное.

145. При остеохондропатии головки бедренной кости I стадии с целью обезболивания назначают а) электрическое поле УВЧ б) новокаин-электрофорез в) хлоридно-натриевые ванны г) подводный душ-массаж д) правильно а) и б).

146. При остеохондропатии головки бедренной кости II степени (некроз) показано применение а) электрического поля УВЧ б) ультразвука в) тока надтональной частоты г) индуктотермии д) электростимуляции.

147. С целью ускорения регенерации при остеосинтезе в III стадии остеохондропатии большеберцовой кости (болезнь Шляттера) применяют а) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) б) дарсонвализацию в) кальций-фосфор-электрофорез г) аэрозольтерапию д) тока надтональной частоты.

148. При остеохондропатии костей свода стопы (болезнь Келлера) I-II стадии возможно применить все перечисленное, кроме а) электрического поля УВЧ б) новокаин-электрофореза в) франклинизации г) УФО д) электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц).

149. При болезни Келлера III-IV стадии с целью нормализации остеогенеза и улучшения трофики целесообразно применить все перечисленные методы, кроме а) индуктотермии б) тока надтональной частоты и постоянного магнитного поля в) ультразвука г) грязевых аппликаций.

150. При растяжении связок голеностопного сустава через 3 ч после травмы показано применение а) электрического поля УВЧ б) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) в) круговой парафиновой повязки и интерференционных токов г) озокеритовая аппликация д) всего перечисленного.

151. При растяжении связок голеностопного сустава через 2-3 ч после травмы применяют а) электрическое поле УВЧ б) лазер в) холод г) теплые ванночки и диадинамические токи.

152. При растяжении связок голеностопного сустава на 6-е сутки применяют а) интерференционные токи б) ток надтональной частоты в) дарсонвализацию г) синусоидальные модулированные токи д) правильно а) и г).

153. При растяжении связок голеностопного сустава через 5-6 дней после травмы целесообразно применить а) озокерит + диадинамические токи б) электрическое поле УВЧ + коротковолновое ультрафиолетовое облучение в) парафиновые аппликации + синусоидальные модулированные токи г) ванны общие + дарсонвализацию д) правильно а) и в).

154. При растяжении связок голеностопного сустава через 5-6 дней после травмы показаны а) душ струевой и электрическое поле УВЧ б) йодные ванны и электромагнитное поле СВЧ в) диадинамические токи и озокеритовые аппликации г) массаж и переменное магнитное поле.

155. При хроническом травматическом остеомиелите с наличием металлоксина возможно использовать все перечисленные методы, кроме а) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) б) грязевых аппликаций в) лазера г) ультрафиолетового облучения сегментарной зоны д) правильно а) и в).

156. Для разработки после перелома пальцев руки целесообразно применить все перечисленное, кроме а) подводного душа-массажа б) ультразвука в) гальванизации г) йод-электрофореза д) вибротерапии.

157. Через 3 суток после травмы - перелома позвоночника без повреждения спинного мозга I-II стадии компрессии можно применить а) переменное магнитное поле и УФО на область повреждения б) озокерит в) ток надтональной частоты г) коротковолновое ультрафиолетовое облучение слизистой полости рта д) все перечисленное.

158. При контрактуре Дюпюитрена целесообразно назначить а) электрическое поле УВЧ б) электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц) в) ультразвук г) гальванизацию д) инфракрасное облучение.

159. При контрактуре Дюпюитрена не рекомендуется применять а) индуктотермию б) фонофорез лидазы в) лазерное излучение г) электромагнитное поле СВЧ (400 МГц) д) правильно а) и г).

160. При переломе костей предплечья в области локтевого сустава на 4-5 сутки после травмы с противоотечной целью назначают а) электрическое поле УВЧ на область локтевого сустава б) диадинамические токи в) переменное магнитное поле г) интерференционные токи.

161. При переломе нижней трети плечевой кости с повреждением локтевого сустава в стадии разработки сустава целесообразно применить а) дарсонвализацию б) ультразвук в) индуктотермию г) электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц) д) циркулярный душ.

162. При переломе пальцев руки с целью разработки на этапе восстановления возможно использовать все перечисленное, кроме а) интерференционных токов б) электрического поля УВЧ и новокаин-электрофореза в) диадинамических токов г) синусоидальных модулированных токов.

163. В хирургической клинике физические факторы используют а) с лечебной целью б) с целью реабилитации в) на этапе предоперационной подготовки г) в ранние сроки (2-3-е сутки) после операции д) всего перечисленного.

164. При абсцессах подкожной клетчатки в стадии инфильтрации целесообразно применить все перечисленное, кроме а) переменного магнитного поля б) ультрафиолетового облучения в эритемных дозах в) тока надтональной частоты г) грязевых аппликаций.

165. При назначении физиотерапии больным с хирургической патологией необходимо учитывать а) локализацию процесса и площадь очага поражения б) характер морфологических изменений в области поражения в) сроки оперативного вмешательства г) сопутствующие заболевания д) все перечисленное.

166. При абсцессе подкожной клетчатки в стадии некротизации (после хирургической обработки) с целью противовоспалительного действия назначают а) электрическое поле УВЧ б) аэроионотерапию в) гальванизацию г) ультразвук д) ванночки с ромашкой.

167. Выраженное рассасывающее действие при постинъекционных инфильтратах оказывают все перечисленные физиотерапевтические процедуры, кроме а) дарсонвализации и электрофореза меди б) тока надтональной частоты в) озокерита г) ультравысокочастотной индуктотермии.

168. При остром гематогенном остеомиелите в стадии репарации применяют все перечисленное, кроме а) подводного душа-массажа и кальций-фосфор-электрофореза б) грязевых аппликаций в) ультразвука г) гальванизации.

169. При воспалительном инфильтрате мягких тканей с противовоспалительной целью целесообразно назначить все перечисленное, кроме а) УВЧ-индуктотермии б) электрофореза пеллоидина в) электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц) г) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц).

170. При костном панариции через сутки после хирургического вмешательства с целью противовоспалительного и противоотечного действия назначают все перечисленное, кроме а) ультразвука б) электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц) в) электрического поля УВЧ г) тока надтональной частоты д) гальванизации.

171. При костном панариции через сутки после операции показано проведение а) дарсонвализации б) СВЧ-терапии в) флюктуоризации г) облучения лампой "Соллюкс" д) грязевых аппликаций.

172. При рецидивирующих формах хронического остеомиелита, повышенной порозности костной ткани, показано применение а) электрического поля УВЧ б) ультразвука в) тока надтональной частоты г) кальций-фосфор-электрофореза д) хвойных ванн.

173. При рецидивирующих формах хронического остеомиелита, повышенной порозности костной ткани, нецелесообразно применение а) лазерного излучения б) кальций-фосфор-электрофореза в) общего ультрафиолетового облучения г) электрического поля УВЧ.

174. При обострении хронического остеомиелита с противовоспалительной целью применяют все перечисленное, кроме а) электрического поля УВЧ б) электрофореза линкомицина в) аэроионотерапии и парафиновых аппликаций г) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц).

175. При обострении хронического остеомиелита показано применение а) индуктотермии на симметричную конечность б) тока надтональной частоты в) диадинамических токов г) интерференционных токов д) электроаэролизтерапии.

176. При подчелюстном лимфадените в стадии нагноения применяют а) электрическое поле УВЧ мощностью 60 Вт б) электрическое поле УВЧ мощностью 40 Вт в) ток надтональной частоты интенсивностью 1-2-й степени.

177. При гнойно-воспалительном процессе мягких тканей с целью противовоспалительного эффекта применяют все перечисленное, кроме а) эритемных доз ультрафиолетового излучения б) субэритемных доз ультрафиолетового излучения и УВЧ-терапии в) УВЧ-терапию ежедневно г) последовательное воздействие электрическим полем УВЧ и ультрафиолетовое облучение.

178. На 2-3-е сутки после аппендэктомии при наличии дренажа в ране рекомендуется воздействие а) электрическим полем УВЧ по поперечной методике б) электрическим полем

УВЧ тангенциаль но в) электромагнитным полем СВЧ (460 МГц) контактно на послеоперационную рану г) электрическим полем УВЧ на сегментарную зону иннервации.

179. При аппендикулярных инфильтратах физические факторы назначают при всех перечисленных позициях, кроме а) с первых-вторых суток после операции б) наряду с медикаментозной терапией) с целью подведения лекарственных препаратов к зоне воспаления г) на этапах восстановительного лечения с целью реабилитации д) только после окончания курса антибактериальной терапии.

180. При лимфадените в стадии некротизации через сутки после хирургического вмешательства можно применять все перечисленное, кроме а) электрического поля УВЧ б) ультрафиолетового облучения и УВЧ-терапии в) последовательного воздействия энергией высокой частоты и лазерным излучением г) терапии СВЧ и светотепловых ванн.

181. При мастите в стадии инфильтрации с противовоспалительной целью назначают все перечисленное, за исключением а) электрического поля УВЧ б) ультразвука в) вибротерапии г) электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц).

182. При мастите в стадии некротизации через сутки после операции целесообразно назначить а) ток надтональной частоты и электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) б) постоянное магнитное поле в) аэроионотерапию г) синусоидальные модулированные токи д) все перечисленное.

183. При гидрадените в стадии инфильтрации наиболее эффективным методом является а) дарсонвализация б) ультразвук в) франклинизация г) электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц) д) синусоидальные модулированные токи.

184. При гидрадените в стадии инфильтрации показано применение а) гальванизации б) индуктотермии в) лазеротерапии и коротковолнового УФО г) диадинамических токов д) ничего из перечисленного.

185. При гидрадените в стадии некрозе через сутки после операции применяют а) УВЧ-индуктотермию б) электрическое поле УВЧ в) инфракрасное облучение г) фонофорез гидрокортизона д) гальванический воротник по Щербаку.

186. Для лечения неосложненного геморроя наиболее эффективно назначение а) местной дарсонвализации б) СВЧ-терапии в) гепарин-электрофореза г) общих радоновых ванн д) правильно а) и б).

187. При парапроктите в стадии инфильтрации целесообразно применить все перечисленное, кроме а) электрического поля УВЧ б) электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц) в) тока надтональной частоты г) синусоидальных модулированных токов д) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц).

188. При парапроктике в стадии разрешения применяют а) ультрафиолетовое облучение сегментарной зоны и ультразвук ректально б) инфракрасное облучение местно в) озокеритовые аппликации г) гальванический воротник по Щербаку д) все перечисленное.

189. С целью улучшения дренажной активности тканей после операции при постинъекционном инфильтрате назначают а) переменное магнитное поле б) ультразвук или диадинамические токи в) коротковолновое ультрафиолетовое облучение г) озокерит д) все перечисленное.

190. При фурункулезе носа в стадии разрешения не применяют а) ультразвук б) электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц) и синусоидальные модулированные токи в) инфракрасное облучение г) субэрitemные дозы ультрафиолетового излучения.

191. При фурункуле носа в стадии инфильтрации целесообразно назначить все перечисленное, кроме а) электрического поля УВЧ б) эритемных доз ультрафиолетового излучения в) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) и бром-электрофореза по Вермелю г) лазеротерапии.

192. При абсцессе подкожной клетчатки с противовоспалительной целью применяют а) баротерапию б) фонофорез лидазы в) эритемные дозы коротковолнового ультрафиолетового излучения г) аэроионотерапию д) чрезкожную электростимуляцию.

193. При послеоперационном парезе кишечника на 2-3-е сутки после операции назначают а) ультрафиолетовое облучение б) диадинамические токи паравертебрально в) электрическое поле ультравысокой частоты г) фонофорез террилитина д) переменное магнитное поле.
194. При динамической кишечной непроходимости на 4-5 сутки после операции показано применение всего перечисленного, кроме а) индуктотермии б) ультразвука в) синусоидальных модулированных токов г) диадинамических токов.
195. При гематогенном остеомиелите в стадии репарации с целью ускорения консолидации применяют а) инфракрасное облучение б) кальций-фосфор-электрофорез и общее УФ-облучение в) сероводородные ванны г) фонофорез гидрокортизона д) все перечисленное.
196. При рецидивирующих формах хронического гематогенного остеомиелита в стадии образования свищей показано применение всего перечисленного, кроме а) диадинамических токов б) лазерного излучения в) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) г) ультразвука.
197. При хроническом остеомиелите в восстановительном периоде с целью улучшения крово-лимфообращения и иммунологической активности целесообразно применить при санаторно-курортном лечении все перечисленное, кроме а) диадинамических токов б) грязевых аппликаций в) электрического поля ультравысокой частоты и флюктуоризации г) минеральных ванн.
198. При хроническом остеомиелите в стадии клинико-лабораторной ремиссии с целью профилактики обострений целесообразно применить все перечисленное, кроме а) общего ультрафиолетового облучения б) ванн хлоридно-натриевых в) гидрокинезотерапии г) желтых скипидарных ванн д) электрического поля УВЧ.
199. При термических ожогах лица II степени в раннем периоде применяют а) электрическое поле УВЧ и ультрафиолетовые облучения в субэрitemных дозах б) ультразвуковую терапию в) дарсонвализацию г) паровой душ.
200. При термических ожогах давностью 6 месяцев с келлоидными рубцами целесообразно применить а) электрическое поле УВЧ б) электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц) в) синусоидальные модулированные токи г) ток надтональной частоты д) фонофорез террилитина.
201. При термических ожогах давностью 1 год с келлоидными рубцами целесообразно назначить а) йод-электрофорез б) дарсонвализацию в) переменное магнитное поле г) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц).
202. При термических ожогах II степени в раннем периоде показано применение а) тока надтональной частоты б) электроаналгезии и аэроионотерапии в) флюктуоризации г) диадинамических токов д) всего перечисленного.
203. При термических ожогах III-IV степени через 3 недели после аутопластики целесообразно применять а) эритемотерапию б) электрическое поле УВЧ в) электрофорез протеолитических ферментов г) дарсонвализацию д) баротерапию.
204. При термических ожогах I-II степени с целью противоотечного действия преимущество для назначения имеет а) аэроионотерапия б) переменное магнитное поле в) синусоидальные модулированные токи г) ультрафиолетовые облучения (местно) д) флюктуоризацию.
205. При обширных термических ожогах II-III степени в раннем периоде целесообразно применить а) фонофорез гидрокортизона б) светотепловые ванны в) диадинамические токи г) лазеротерапию д) интерференционные токи.
206. При термическом ожоге бедра через 2 недели после аутопластики наиболее адекватной методикой физиотерапии является а) СМВ-терапия на область ожога б) ультразвук паравертебрально и на очаг в) УФО зоны ожога г) индуктотермия области надпочечников.
207. При рожистом воспалении показано применение а) ультрафиолетового облучения в сверхэрitemных дозах б) субэрitemных доз ультрафиолетового облучения в) дарсонвализации г) ультразвука д) правильно а) и г).
208. При рожистом воспалении в стадии экссудации целесообразно назначить а) электрическое поле УВЧ б) франклинизацию в) бром-электрофорез по Вермелю г) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) д) правильно а) и г).

209. При обморожении I-II степени показано применение всего перечисленного, кроме а) согревающих компрессов б) ванночки в) дарсонвализации г) инфракрасного облучения д) субэрitemенных доз ультрафиолетового облучения.
210. При обморожениях III степени в ранние сроки для улучшения кровообращения целесообразно назначить а) электрическое поле УВЧ б) переменное магнитное поле в) ультрафиолетовое облучение сегментарно г) ванны минеральные д) верно а) и в).
211. При III-IV степени обморожения после хирургической обработки применяют а) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) б) парафиновые аппликации в) лазеротерапию г) ток надтональной частоты д) все перечисленное верно.
212. При пролежнях с противовоспалительной и бактерицидной целью применяют а) электрическое поле УВЧ б) ультрафиолетовые облучения в) дарсонвализацию г) ванны д) верно а) и б).
213. При пролежнях для повышения репаративной способности тканей применяют все перечисленное, исключая а) ультразвук б) дарсонвализацию в) эритемотерапию г) лазеротерапию.
214. Больным пожилого возраста с пролежнями противопоказано применение а) электрического поля УВЧ б) УФО сегментарных зон в) индуктотермии г) аэроионотерапии
215. Возникновение варикозного расширения вен связано а) с недостаточностью клапанного аппарата б) с гормональными нарушениями в) с физическим напряжением г) со статической нагрузкой д) все перечисленное верно
216. К возникновению облитерирующего эндартериита приводят а) табакокурение и обморожение конечности б) гормональные нарушения в) травмы сосудов г) все перечисленное.
217. Постоянный болевой синдром при облитериющем атеросклерозе конечностей наступает в стадии а) компенсации кровообращения б) субкомпенсации кровообращения в) декомпенсации кровообращения.
218. Больным хронической венозной недостаточностью не показаны а) радоновые ванны б) хлоридно-натриевые ванны в) сульфидные ванны г) углекислые ванны д) "сухие" углекислые ванны.
219. При облитериющем эндартериите бальнеотерапия показана а) в период обострения б) при частых обострениях в) с мигрирующим тромбофлебитом г) в период длительной ремиссии.
220. Из перечисленных факторов не может быть применена для улучшения кровообращения у больных облитериющим заболеванием а) диадинамотерапия б) короткоимпульсная электроаналгезия в) амплипульстерапия г) интерференцтерапия.
221. В острой стадии тромбофлебита поверхностных вен применяют а) диатермию б) индуктотермию в) электрическое поле УВЧ г) электромагнитное поле сантиметрового диапазона вен д) электромагнитное поле дециметрового диапазона вен.
222. В острый период тромбофлебита показан электрофорез а) лидазы б) папаверина, пенициллина в) новокаина г) гепарина д) правильно в) и г).
223. Низкочастотное магнитное поле назначают а) в острой стадии тромбофлебита б) по мере стихания острых явлений в) при тромбозе глубоких вен нижних конечностей г) при посттромбофлебическом синдроме д) все перечисленное.
224. Для повышения эффективности лечения при облитерирующих заболеваниях следует назначать а) ДМВ-терапию на область нижних конечностей б) сухо-воздушные углекислые ванны в) скипидарные ванны г) электрическое поле УВЧ.
225. При III стадии облитерирующих заболеваний не проводят массаж а) поясничной области б) ягодиц в) воротниковой зоны г) пораженной конечности д) здоровой конечности.
226. При облитерирующих заболеваниях с сопутствующей ИБС, стабильной стенокардией III функционального класса применяют ванны а) азотные б) кислородные в) "сухие" углекислые г) углекислые д) углекисло-радоновые.

227. После острого тромбофлебита поверхностных вен бальнеолечение на курортах сульфидными водами показано а) через 1 месяц б) через 2 месяца в) через 3 месяца г) через 4 месяца д) через 5 месяцев.

228. Из перечисленных газовых ванн можно применить в ранние сроки после реконструктивной операции на магистральных артериях а) углекислые б) "сухие" углекислые в) кислородные г) азотные д) жемчужные.

229. Плавание в бассейне не показано больным а) атеросклерозом сосудов нижних конечностей б) облитерирующими эндартериитом в) хронической венозной недостаточностью г) аортартериитом д) болезнью Рейно.

230. Из перечисленных минеральных ванн наиболее широко применяются у больных с заболеваниями периферических сосудов для оказания аналгетического эффекта а) сульфидные б) хлоридно-натриевые в) йодобромные г) радоновые.

231. При хронической венозной недостаточности наиболее эффективны ванны а) хлоридно-натриевые б) сероводородные в) "сухие" углекислые г) радоновые.

232. У больных трофическими венозными язвами для ускорения репарации следует применить а) электрическое поле УВЧ б) электромагнитное поле СВЧ в) переменное магнитное поле г) электрофорез.

233. Воздействие на центры нейроэндокринной и иммунной регуляции организма целесообразно проводить а) при болезни Рейно б) при эндартериите в) при облитерирующем атеросклерозе г) при ангиоспазмах.

234. Грязелечение не показано при заболеваниях а) острым тромбофлебитом поверхностных вен б) облитерирующим эндартериитом III ст. в) аортартериитом г) атеросклероз сосудов нижних конечностей III ст. д) верно все перечисленное.

235. Больному облитерирующем атеросклерозом нижних конечностей целесообразно применить дециметровые волны а) на поясницу б) на голени в) на поясницу и голени в один день г) провести два курса лечения.

236. Больному облитерирующем атеросклерозом нижних конечностей в стадии субкомпенсации с ИБС и стабильной стенокардией II функционального класса нужно назначить а) камерные углекислые ванны б) ДМВ на голени в) камерные сульфидные ванны г) аппликации грязи - "сапожки" д) парафиновые аппликации на голени.

237. Из перечисленных методов электролечения наименее эффективен при эндартериите в стадии декомпенсации периферического кровообращения а) электрическое поле УВЧ б) диадинамические токи в) электрофорез новокаина г) синусоидальные модулированные токи д) магнитное поле.

238. При варикозной болезни с язвами голени показаны а) подводный душ-массаж б) местные контрастные ванны в) вихревые ванны г) "сухие" углекислые ванны.

239. Пожилым больным с облитерирующим атеросклерозом сосудов нижних конечностей и сопутствующим заболеванием печени не следует принимать ванны а) радоновые б) сероводородные в) углекислые г) йодобромные д) хлоридно-натриевые.

240. При остром бактериальном цистите на 2-й день заболевания назначают а) электрофорез прозерина б) полуванны с ромашкой в) общие ультрафиолетовые облучения г) аэрозольтерапию д) флюктуоризацию.

241. При хроническом катаральном цистите в стадии обострения применяют а) электрическое поле УВЧ б) ингаляции в) гальванический воротник по Щербаку г) душ веерный д) диадинамические токи.

242. При остаточных явлениях бактериального цистита после курса высокочастотной терапии целесообразно назначить а) электромагнитное поле СВЧ в диапазоне 2375 МГц б) электрофорез фурадонина в) диадинамические токи г) вибромассаж д) электромагнитное поле СВЧ в диапазоне 460 МГц.

243. При очаговом цистите (тригоните) наиболее целесообразно применить все перечисленное, кроме а) чрезкожного воздействия током надтональной частоты б) ректального воздействия током надтональной частоты в) ректального воздействия

электромагнитным полем СВЧ в диапазоне 2375 МГц г) коротковолновую индуктотермию на промежность.

244. Курс высокочастотной терапии при очаговом цистите должен составлять не менее а) 12-15 процедур б) 10-12 процедур в) 4-5 процедур г) 2-3 процедуры д) 1-2 процедуры.

245. При рецидивирующем течении хронического бактериального цистита используются следующие физиотерапевтические методы а) терапия электромагнитным полем СВЧ в диапазоне 2375 МГц б) ультразвук ректально в) токи надтональной частоты ректально г) цинк-йод-электрофорез синусоидальными модулированными токами д) все перечисленное

246. При послеоперационном цистите на 2-3 сутки с противоотечной, противовоспалительной целью назначают а) коротковолновую индуктотермию б) ток надтональной частоты в) диадинамические токи г) флюктуоризацию д) ультрафиолетовое облучение коротковолновое.

247. При недержании мочи на фоне воспалительного процесса в слизистой мочевого пузыря целесообразно использовать а) диадинамические токи б) грязевые аппликации в) электромагнитное поле СВЧ в диапазоне 460 МГц г) аэроздольтерапию д) лазеротерапию.

248. При остаточных явлениях воспалительного процесса в слизистой мочевого пузыря назначают а) электромагнитное поле СВЧ в диапазоне 2375 МГц б) электрофорез цинка в) переменное магнитное поле г) коротковолновое ультрафиолетовое облучение д) электрическое поле УВЧ.

249. При недержании мочи в позднем послеоперационном периоде (через 1-1.5 месяца поле аденомэктомии) наиболее целесообразно назначить а) коротковолновую индуктотермию б) электрическое поле УВЧ в) интерференц-терапию г) ганглерон-форез синусоидальными модулированными токами д) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц).

250. При недержании мочи невротического генеза преимущества для назначения имеют а) грязевые аппликации б) гальванический воротник по Щербаку в) электросон г) лазерное облучение надлобковой области д) правильно б) и в).

251. При хроническом уретрите в стадии клинико-лабораторной ремиссии целесообразно назначить а) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) б) ток надтональной частоты в) инфракрасное облучение надлобковой области г) ультрафиолетовое облучение трусиковой области д) коротковолновую индуктотермию.

252. При хроническом простатите в стадии обострения с противовоспалительной целью назначают все перечисленное, кроме а) фенофореза антибиотиков (ректально) б) электрическое поле УВЧ в) воздействие ректальное электромагнитным полем СВЧ в диапазоне 2375 МГц г) интерференцтерапии.

253. При хроническом простатите с противовоспалительной и противоотечной целью применяют все перечисленное, кроме а) переменного магнитного поля б) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) в) низкоинтенсивного лазерного излучения г) аэроионотерапии.

254. При неспецифическом простатите в стадии ремиссии с профилактической целью рекомендуется назначить все перечисленное, кроме а) сульфидных ванн б) грязевых аппликаций типа "полубрюк" в) лазерного излучения ректально г) грязевых тампонов д) скипидарных ванн.

255. При хроническом неспецифическом простатите в подострой стадии с противовоспалительной целью рекомендуется а) флюктуоризация б) общее ультрафиолетовое облучение в) ультразвук г) гальванический воротник по Щербаку д) коротковолновая индуктотермия.

256. При хроническом простатите с атонией представительной железы назначают а) новокаин-электрофорез б) коротковолновую индуктотермию в) синусоидальные модулированные токи г) электрическое поле УВЧ д) ультрафиолетовое облучение.

257. При хроническом простатите на фонеadenомы представительной железы I степени целесообразно назначить а) ректальное воздействие электромагнитным полем СВЧ (2375 МГц) б) электрическое поле УВЧ в) фенофорез эксипрогестерона ректально г) общее ультрафиолетовое облучение д) интерференционные токи.

258. После аденомэктомии через 1-1.5 месяца с целью оказания противосклеротического действия целесообразно назначить а) электромагнитные поля СВЧ (460 МГц) б) ток надтональной частоты в) ванны углекислые г) электрофорез лидазы д) лазерное излучение.

259. При остром неспецифическом эпидидимите с целью противовоспалительного действия назначают а) электрическое поле УВЧ б) переменное магнитное поле в) гальванизацию трусиковой зоны г) дарсонвализацию д) коротковолновую индуктотермию.

260. Больным с экскреторным бесплодием на фоне хронического неспецифического простатита целесообразно назначить а) инфракрасное облучение надлобковой области б) воздействие трансцеребрально электрическим полем УВЧ в) местно переменное магнитное поле г) франклинизацию д) гальванические трусы по Щербаку.

261. При послеоперационном отеке мошонки (варикоцеле, крипторхизм и др.) со 2-х суток назначают все перечисленное, кроме а) индуктотермии б) переменного магнитного поля в) тока надтональной частоты г) электрического поля УВЧ.

262. При нейрогенной дисфункции мочевого пузыря и гиперрефлексии детрузора можно применить все перечисленное, кроме а) атропин-электрофореза б) прозерин-электрофореза в) синусоидальных модулированных токов по расслабляющей методике г) бром-электрофореза по Вермелю.

263. При нейрогенной дисфункции мочевого пузыря по типу гиперрефлексии детрузора целесообразно назначить а) электрическое поле УВЧ б) индуктотермию в) диадинамические токи г) ток надтональной частоты д) озокеритовые аппликации.

264. В отличие от цистита при цисталгии отсутствует все перечисленное, кроме а) гематурии терминалной б) лейкоцитурии до 10 лейкоцитов в поле зрения в) лейкоцитурии свыше 15-20 лейкоцитов в поле зрения г) видимых изменений слизистой мочевого пузыря д) бактериурии

265. При цисталгии с целью нормализации возбудительно-тормозных процессов в ЦНС и обезболивания применяют все перечисленное, кроме а) электросна б) гальванического воротника по Щербаку в) ультрафиолетового облучения трусиковой зоны г) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) д) электрофореза брома по методике Вермеля.

266. При цисталгиях рецидивирующего характера с профилактической целью применяют все перечисленное, кроме а) циркулярного душа б) йодобромных ванн в) обливания г) восходящего душа д) тока надтональной частоты.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Раздел 1

Физиотерапия. Введение в специальность. Классификация лечебных физических факторов

001 - а	022 - д	043 - д	064 - б	085 - б
002 - а, б, в	023 - а	044 - д	065 - г	086 - г
003 - а	024 - а, б, в	045 - в	066 - в	087 - в
004 - б	025 - а, б, г	046 - г, д	067 - в	088 - в
005 - б	026 - б	047 - д	068 - б	089 - б
006 - а	027 - а, б, в	048 - г	069 - г	090 - г
007 - а	028 - а	049 - д	070 - в	091 - а
008 - а, б, г	029 - а	050 - д	071 - б	092 - г
009 - в	030 - б	051 - д	072 - а	093 - б
010 - а, б, в	031 - б	052 - д	073 - г	094 - б
011 - а, б, г	032 - г	053 - д	074 - г	095 - б
012 - в	033 - е	054 - д	075 - б	096 - б
013 - а, б, г	034 - а	055 - а	076 - в	097 - в
014 - а, б, в	035 - д	056 - д	077 - а	098 - а
015 - в	036 - е	057 - в	078 - а	099 - в
016 - б	037 - г	058 - а	079 - г	100 - б
017 - в	038 - а	059 - г	080 - б	101 - а
018 - а, б, в	039 - б	060 - а	081 - в	102 - б
019 - а, б, в	040 - а	061 - а	082 - г	103 - в
020 - б	041 - д	062 - в	083 - г	104 - а
021 - д	042 - б, в	063 - б	084 - г	105 - б

Раздел 2

Механизмы действия лечебных физических факторов

001 - б	014 - г	027 - а	040 - д	053 - б	066 - а	079 - д
002 - г	015 - д	028 - д	041 - д	054 - а	067 - в	080 - г
003 - б	016 - д	029 - б	042 - д	055 - д	068 - г	081 - г
004 - д	017 - а	030 - а	043 - б	056 - д	069 - б	082 - в
005 - г	018 - б	031 - в	044 - в	057 - д	070 - г	083 - д
006 - д	019 - б	032 - в	045 - в	058 - д	071 - в	084 - д
007 - б	020 - а	033 - а	046 - г	059 - д	072 - а	085 - д
008 - б	021 - б	034 - г	047 - г	060 - б	073 - г	
009 - д	022 - в	035 - б	048 - д	061 - а	074 - д	
010 - г	023 - д	036 - а	049 - д	062 - в	075 - б	
011 - д	024 - в	037 - б	050 - д	063 - в	076 - г	
012 - а	025 - г	038 - а	051 - д	064 - д	077 - г	
013 - б	026 - г	039 - в	052 - а	065 - б	078 - в	

Раздел 3

Применение изменяемой воздушной среды

001 - а	006 - а	011 - д	016 - д	021 - г	026 - д
002 - а	007 - в	012 - г	017 - д	022 - в	027 - д
003 - г	008 - б	013 - в	018 - а	023 - б	028 - а
004 - в	009 - г	014 - д	019 - г	024 - в	029 - а
005 - д	010 - г	015 - б	020 - д	025 - д	030 - д

Раздел 4

Применение лечебных механических колебаний

001 - б	011 - д	021 - г	031 - д	041 - в	051 - г	061 - г
002 - д	012 - д	022 - г	032 - г	042 - б	052 - в	062 - в
003 - в	013 - д	023 - г	033 - а	043 - б	053 - а	063 - в
004 - б	014 - д	024 - в	034 - г	044 - в	054 - а	064 - д
005 - д	015 - д	025 - д	035 - в	045 - г	055 - б	
006 - а	016 - в	026 - г	036 - а	046 - б	056 - а	
007 - в	017 - а	027 - а	037 - б	047 - в	057 - г	
008 - в	018 - в	028 - а	038 - в	048 - а	058 - б	
009 - б	019 - б	029 - д	039 - б	049 - г	059 - в	
010 - г	020 - г	030 - д	040 - г	050 - а	060 - г	

Раздел 5

Электролечение

001 - б	033 - а	065 - г	097 - д	129 - б	161 - д	193 - д
002 - г	034 - г	066 - в	098 - в	130 - г	162 - б	194 - д
003 - в	035 - г	067 - д	099 - д	131 - а	163 - б	195 - д
004 - б	036 - г	068 - в	100 - в	132 - а	164 - б	196 - д
005 - г	037 - а	069 - в	101 - д	133 - в	165 - в	197 - б
006 - б	038 - б	070 - в	102 - г	134 - в	166 - а	198 - в
007 - а	039 - д	071 - в	103 - в	135 - б	167 - б	199 - б
008 - б	040 - а	072 - в	104 - в	136 - г	168 - б	200 - д
009 - г	041 - г	073 - в	105 - д	137 - а	169 - г	201 - б
010 - в	042 - г	074 - д	106 - б	138 - б	170 - г	202 - а
011 - д	043 - г	075 - г	107 - б	139 - б	171 - б	203 - в
012 - д	044 - д	076 - г	108 - б	140 - в	172 - г	204 - г
013 - б	045 - г	077 - г	109 - а	141 - д	173 - б	205 - в
014 - д	046 - д	078 - в	110 - д	142 - г	174 - б	206 - б
015 - д	047 - а	079 - в	111 - д	143 - г	175 - в	207 - г
016 - в	048 - б	080 - б	112 - б	144 - г	176 - в	208 - в
017 - в	049 - в	081 - б	113 - а	145 - г	177 - д	209 - в
018 - б	050 - а	082 - д	114 - а	146 - а	178 - б	210 - в
019 - а	051 - а	083 - б	115 - а	147 - а	179 - д	211 - б
020 - г	052 - а	084 - в	116 - а	148 - б	180 - б	212 - б

021 - в	053 - б	085 - а	117 - г	149 - в	181 - д	213 - б
022 - г	054 - б	086 - а	118 - г	150 - а	182 - в	214 - д
023 - а	055 - г	087 - а	119 - а	151 - б	183 - б	215 - д
024 - а	056 - г	088 - а	120 - д	152 - а	184 - б	216 - б
025 - б	057 - г	089 - д	121 - б	153 - а	185 - а	217 - в
026 - б	058 - г	090 - г	122 - в	154 - а	186 - д	218 - г
027 - а	059 - г	091 - д	123 - б	155 - в	187 - д	219 - г
028 - г	060 - а	092 - в	124 - в	156 - а	188 - д	220 - г
029 - г	061 - в	093 - б	125 - д	157 - в	189 - в	221 - в
030 - г	062 - б	094 - д	126 - д	158 - а	190 - г	222 - в
031 - б	063 - д	095 - а	127 - г	159 - в	191 - д	223 - д
032 - г	064 - б	096 - д	128 - д	160 - д	192 - б	224 - г
225 - в	239 - б	253 - г	267 - б	281 - а	295 - а	309 - д
226 - в	240 - а	254 - а	268 - д	282 - а	296 - б	310 - б
227 - а	241 - а	255 - г	269 - г	283 - а	297 - а	311 - в
228 - а	242 - д	256 - д	270 - в	284 - а	298 - в	312 - в
229 - д	243 - б	257 - д	271 - б	285 - д	299 - а	313 - а
230 - г	244 - а	258 - д	272 - а	286 - д	300 - б	314 - г
231 - а	245 - а	259 - а	273 - г	287 - б	301 - в	315 - б
232 - б	246 - б	260 - в	274 - б	288 - а	302 - а	316 - г
233 - б	247 - а	261 - б	275 - б	289 - в	303 - г	317 - б
234 - д	248 - а	262 - г	276 - в	290 - а	304 - б	
235 - а	249 - д	263 - в	277 - д	291 - а	305 - в	
236 - б	250 - в	264 - а	278 - г	292 - г	306 - а	
237 - а	251 - а	265 - в	279 - б	293 - б	307 - д	
238 - в	252 - д	266 - в	280 - а	294 - в	308 - в	

Раздел 6

Светолечение

001 - а	010 - а	019 - а	028 - в	037 - г	046 - б	055 - г
002 - в	011 - б	020 - а	029 - а	038 - г	047 - г	056 - г
003 - б	012 - а	021 - г	030 - а	039 - в	048 - а	057 - б
004 - а	013 - в	022 - в	031 - б	040 - в	049 - в	058 - а
005 - г	014 - в	023 - д	032 - б	041 - в	050 - а	
006 - а	015 - в	024 - б	033 - г	042 - в	051 - а	
007 - б	016 - в	025 - в	034 - б	043 - б	052 - в	
008 - г	017 - б	026 - б	035 - в	044 - д	053 - б	
009 - б	018 - в	027 - б	036 - б	045 - б	054 - г	

Раздел 7

Физиопрофилактика и физическая реабилитация

001 - д	006 - б	011 - д	016 - г	021 - а	026 - а	031 - в
002 - б	007 - г	012 - в	017 - г	022 - б	027 - г	032 - а
003 - г	008 - г	013 - д	018 - б	023 - б	028 - г	
004 - г	009 - г	014 - а	019 - а	024 - в	029 - б	
005 - г	010 - а	015 - д	020 - д	025 - б	030 - а	

Раздел 8

Водолечение. Гидро- и бальнеотерапия

001 - б	011 - в	021 - б	031 - а	041 - в	051 - г	061 - г
002 - г	012 - б	022 - д	032 - б	042 - а	052 - в	062 - в
003 - а	013 - г	023 - в	033 - г	043 - в	053 - в	063 - г
004 - б	014 - б	024 - в	034 - д	044 - г	054 - г	064 - б
005 - д	015 - д	025 - б	035 - в	045 - г	055 - д	
006 - в	016 - д	026 - г	036 - д	046 - в	056 - а	
007 - б	017 - г	027 - б	037 - г	047 - г	057 - в	
008 - б	018 - б	028 - а	038 - в	048 - г	058 - г	
009 - д	019 - в	029 - д	039 - г	049 - г	059 - г	
010 - д	020 - в	030 - б	040 - а	050 - д	060 - в	

Раздел 9

Организация физиотерапевтической помощи в ЛПУ. Физиотерапевтическая аппаратура.

Техника безопасности.

001 - б	015 - г	029 - в	043 - в	057 - в	071 - а	085 - г
002 - д	016 - в	030 - в	044 - г	058 - в	072 - г	086 - в
003 - д	017 - б	031 - б	045 - в	059 - б	073 - б	087 - б
004 - а	018 - б	032 - а	046 - б	060 - б	074 - а	088 - а
005 - б	019 - б	033 - д	047 - в	061 - г	075 - б	089 - г
006 - д	020 - б	034 - б	048 - б	062 - г	076 - в	090 - в
007 - б	021 - г	035 - д	049 - в	063 - б	077 - в	091 - а
008 - д	022 - в	036 - в	050 - а	064 - д	078 - в	
009 - д	023 - в	037 - г	051 - д	065 - г	079 - г	
010 - а	024 - в	038 - б	052 - в	066 - д	080 - б	
011 - д	025 - г	039 - г	053 - б	067 - в	081 - а	
012 - г	026 - в	040 - г	054 - б	068 - а	082 - д	
013 - в	027 - а	041 - б	055 - б	069 - д	083 - г	
014 - д	028 - в	042 - в	056 - г	070 - г	084 - б	

Раздел 10

Санаторно-курортное лечение

001 - д	021 - б	041 - д	061 - д	081 - д	101 - а	121 - д
002 - д	022 - в	042 - б	062 - д	082 - д	102 - б	122 - г
003 - д	023 - б	043 - д	063 - г	083 - г	103 - б	123 - г
004 - д	024 - д	044 - в	064 - д	084 - а	104 - б	124 - в
005 - д	025 - д	045 - б	065 - а	085 - а	105 - а	125 - а
006 - в	026 - а	046 - в	066 - б	086 - б	106 - б	126 - а
007 - г	027 - г	047 - г	067 - д	087 - в	107 - г	127 - в
008 - д	028 - г	048 - д	068 - д	088 - б	108 - д	128 - д
009 - д	029 - в	049 - д	069 - д	089 - в	109 - б	129 - а
010 - д	030 - д	050 - в	070 - д	090 - а	110 - г	130 - б
011 - д	031 - б	051 - в	071 - г	091 - б	111 - в	131 - д
012 - а	032 - д	052 - д	072 - д	092 - б	112 - в	132 - б
013 - д	033 - д	053 - д	073 - д	093 - б	113 - в	133 - г
014 - а	034 - а	054 - в	074 - д	094 - г	114 - в	134 - а
015 - в	035 - г	055 - г	075 - д	095 - б	115 - в	135 - в
016 - б	036 - г	056 - в	076 - г	096 - а	116 - б	136 - в
017 - б	037 - в	057 - в	077 - д	097 - а	117 - б	137 - г
018 - д	038 - а	058 - в	078 - г	098 - а	118 - б	138 - в
019 - в	039 - а	059 - г	079 - д	099 - г	119 - а	
020 - в	040 - а	060 - д	080 - д	100 - а	120 - б	

Раздел 11

Термотерапия

001 - д	007 - а	013 - г	019 - г	025 - а	031 - г	037 - г
002 - г	008 - в	014 - б	020 - д	026 - б	032 - г	038 - д
003 - д	009 - б	015 - б	021 - г	027 - г	033 - а	039 - г
004 - г	010 - б	016 - б	022 - в	028 - г	034 - в	040 - д
005 - д	011 - б	017 - а	023 - д	029 - в	035 - б	
006 - д	012 - в	018 - б	024 - г	030 - г	036 - в	

Разделы 12, 15, 16, 18; 19; 20; 24; 25

Физиотерапия больных терапевтического профиля - Физиотерапия при инфекционных заболеваниях; заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ; заболеваниях почек и мочевыводящих путей; нервных и психических заболеваниях; сердечно-сосудистой системы; заболеваниях дыхательной системы; заболеваниях желудочно-кишечного тракта; заболеваниях кожи

001 - в	017 - г	033 - в	049 - б	065 - д	081 - а	097 - в
002 - в	018 - б	034 - а	050 - а	066 - б	082 - д	098 - б

003 - б	019 - а	035 - д	051 - д	067 - а	083 - а	099 - б
004 - д	020 - б	036 - г	052 - д	068 - г	084 - а	100 - г
005 - г	021 - г	037 - б	053 - д	069 - д	085 - д	101 - г
006 - б	022 - в	038 - д	054 - в	070 - д	086 - д	102 - г
007 - г	023 - в	039 - д	055 - д	071 - д	087 - а	103 - г
008 - г	024 - а	040 - д	056 - д	072 - д	088 - д	104 - б
009 - д	025 - б	041 - г	057 - б	073 - а	089 - д	105 - а
010 - г	026 - б	042 - а	058 - а	074 - в	090 - д	106 - в
011 - д	027 - а	043 - а	059 - д	075 - б	091 - б	107 - г
012 - в	028 - д	044 - а	060 - д	076 - а	092 - д	108 - в
013 - д	029 - д	045 - д	061 - а	077 - г	093 - в	109 - д
014 - в	030 - г	046 - г	062 - д	078 - д	094 - д	110 - д
015 - д	031 - б	047 - в	063 - а	079 - д	095 - в	111 - д
016 - д	032 - д	048 - г	064 - д	080 - д	096 - г	112 - д
113 - д	156 - д	199 - д	242 - д	285 - г	328 - г	371 - д
114 - д	157 - д	200 - д	243 - в	286 - г	329 - г	372 - а
115 - г	158 - д	201 - г	244 - г	287 - г	330 - г	373 - д
116 - г	159 - д	202 - в	245 - д	288 - г	331 - г	374 - д
117 - г	160 - д	203 - г	246 - д	289 - г	332 - г	375 - а
118 - а	161 - а	204 - в	247 - в	290 - в	333 - г	376 - а
119 - д	162 - д	205 - а	248 - в	291 - г	334 - б	377 - в
120 - г	163 - б	206 - а	249 - в	292 - г	335 - г	378 - в
121 - д	164 - а	207 - д	250 - д	293 - г	336 - г	379 - д
122 - д	165 - г	208 - д	251 - д	294 - а	337 - а	380 - д
123 - д	166 - д	209 - а	252 - д	295 - г	338 - г	381 - д
124 - д	167 - д	210 - б	253 - в	296 - г	339 - в	382 - д
125 - в	168 - г	211 - г	254 - а	297 - г	340 - а	383 - д
126 - б	169 - в	212 - а	255 - в	298 - г	341 - г	384 - д
127 - д	170 - д	213 - в	256 - б	299 - г	342 - д	385 - д
128 - д	171 - в	214 - д	257 - а	300 - г	343 - д	386 - д
129 - в	172 - г	215 - в	258 - д	301 - д	344 - г	387 - б
130 - а	173 - д	216 - а	259 - б	302 - г	345 - г	388 - д
131 - д	174 - г	217 - б	260 - а	303 - г	346 - г	389 - б
132 - д	175 - д	218 - б	261 - б	304 - а	347 - а	390 - г
133 - д	176 - б	219 - а	262 - а	305 - а	348 - г	391 - д
134 - д	177 - б	220 - г	263 - в	306 - г	349 - а	392 - а
135 - д	178 - д	221 - б	264 - в	307 - г	350 - в	393 - а
136 - д	179 - д	222 - д	265 - а	308 - г	351 - г	394 - б
137 - д	180 - а	223 - б	266 - в	309 - г	352 - г	395 - г
138 - а	181 - в	224 - г	267 - в	310 - г	353 - г	396 - д
139 - д	182 - в	225 - а	268 - б	311 - а	354 - г	397 - а
140 - а	183 - б	226 - б	269 - г	312 - в	355 - д	398 - г
141 - д	184 - д	227 - а	270 - б	313 - в	356 - д	399 - а
142 - д	185 - д	228 - г	271 - в	314 - а	357 - д	400 - а
143 - д	186 - д	229 - г	272 - в	315 - б	358 - б	401 - г
144 - д	187 - б	230 - д	273 - г	316 - а	359 - а	402 - в
145 - д	188 - в	231 - г	274 - в	317 - г	360 - а	403 - а
146 - а	189 - г	232 - в	275 - в	318 - г	361 - а	404 - а
147 - д	190 - г	233 - г	276 - г	319 - г	362 - а	405 - г
148 - д	191 - а	234 - б	277 - б	320 - г	363 - д	406 - г
149 - д	192 - г	235 - в	278 - г	321 - г	364 - д	407 - б
150 - г	193 - б	236 - д	279 - д	322 - г	365 - д	408 - г
151 - д	194 - г	237 - в	280 - г	323 - в	366 - д	409 - г
152 - д	195 - а	238 - в	281 - г	324 - в	367 - в	410 - б
153 - а	196 - д	239 - а	282 - г	325 - а	368 - д	411 - а
154 - д	197 - г	240 - г	283 - г	326 - б	369 - а	412 - г
155 - д	198 - г	241 - г	284 - а	327 - г	370 - а	413 - в
414 - б	441 - а	468 - а	495 - г	522 - а	549 - д	576 - а
415 - г	442 - а	469 - б	496 - в	523 - а	550 - г	577 - а
416 - а	443 - г	470 - в	497 - в	524 - г	551 - г	578 - в
417 - а	444 - г	471 - г	498 - в	525 - в	552 - д	579 - б

418 - г	445 - б	472 - г	499 - г	526 - б	553 - а	580 - а
419 - г	446 - г	473 - б	500 - б	527 - б	554 - д	581 - в
420 - а	447 - а	474 - г	501 - г	528 - а	555 - б	582 - б
421 - г	448 - а	475 - а	502 - д	529 - в	556 - д	583 - в
422 - г	449 - б	476 - а	503 - г	530 - г	557 - б	584 - г
423 - г	450 - б	477 - б	504 - г	531 - г	558 - г	585 - б
424 - а	451 - г	478 - г	505 - г	532 - б	559 - в	586 - д
425 - в	452 - г	479 - в	506 - г	533 - а	560 - б	587 - б
426 - г	453 - а	480 - г	507 - а	534 - б	561 - а	588 - б
427 - б	454 - а	481 - д	508 - в	535 - б	562 - а	589 - в
428 - в	455 - г	482 - г	509 - д	536 - б	563 - г	590 - б
429 - г	456 - г	483 - г	510 - б	537 - б	564 - б	591 - г
430 - г	457 - в	484 - б	511 - г	538 - г	565 - в	592 - б
431 - г	458 - в	485 - б	512 - а	539 - г	566 - в	593 - а
432 - в	459 - а	486 - а	513 - б	540 - г	567 - а	594 - а
433 - г	460 - а	487 - г	514 - в	541 - а	568 - а	595 - б
434 - а	461 - г	488 - в	515 - а	542 - г	569 - б	596 - а
435 - а	462 - г	489 - в	516 - в	543 - а	570 - б	597 - а
436 - г	463 - г	490 - б	517 - в	544 - в	571 - б	
437 - г	464 - в	491 - г	518 - г	545 - г	572 - а	
438 - г	465 - г	492 - г	519 - б	546 - г	573 - а	
439 - д	466 - д	493 - г	520 - в	547 - д	574 - г	
440 - г	467 - в	494 - г	521 - в	548 - в	575 - б	

Раздел 22

Физиотерапия в педиатрии

001 - г	013 - д	025 - д	037 - в	049 - д	061 - б	073 - д
002 - а	014 - в	026 - б	038 - в	050 - в	062 - д	074 - г
003 - г	015 - д	027 - д	039 - г	051 - д	063 - г	075 - б
004 - д	016 - а	028 - д	040 - в	052 - д	064 - а	076 - б
005 - д	017 - а	029 - б	041 - г	053 - в	065 - а	077 - г
006 - в	018 - в	030 - д	042 - г	054 - б	066 - в	078 - д
007 - г	019 - г	031 - г	043 - г	055 - д	067 - д	079 - г
008 - г	020 - г	032 - в	044 - д	056 - д	068 - в	080 - в
009 - д	021 - д	033 - д	045 - д	057 - а	069 - д	081 - б
010 - в	022 - д	034 - г	046 - а	058 - г	070 - г	082 - г
011 - д	023 - д	035 - г	047 - г	059 - г	071 - д	083 - в
012 - б	024 - в	036 - г	048 - д	060 - д	072 - д	084 - в
085 - г	116 - г	147 - а	178 - г	209 - д	240 - г	271 - б
086 - г	117 - г	148 - г	179 - д	210 - д	241 - г	272 - г
087 - д	118 - г	149 - г	180 - г	211 - г	242 - г	273 - г
088 - д	119 - д	150 - в	181 - г	212 - д	243 - б	274 - г
089 - д	120 - д	151 - д	182 - д	213 - д	244 - г	275 - д
090 - б	121 - д	152 - д	183 - д	214 - г	245 - г	276 - г
091 - д	122 - г	153 - б	184 - г	215 - д	246 - б	277 - д
092 - д	123 - в	154 - г	185 - д	216 - а	247 - д	278 - б
093 - а	124 - г	155 - в	186 - д	217 - в	248 - г	279 - г
094 - в	125 - в	156 - в	187 - д	218 - г	249 - д	280 - д
095 - д	126 - д	157 - д	188 - д	219 - г	250 - а	281 - г
096 - д	127 - г	158 - д	189 - г	220 - в	251 - в	282 - д
097 - а	128 - а	159 - д	190 - г	221 - д	252 - г	283 - д
098 - д	129 - д	160 - г	191 - д	222 - г	253 - а	284 - г
099 - д	130 - б	161 - д	192 - в	223 - д	254 - д	285 - д
100 - г	131 - д	162 - в	193 - д	224 - а	255 - д	286 - д
101 - г	132 - в	163 - д	194 - д	225 - д	256 - б	287 - д
102 - г	133 - д	164 - в	195 - д	226 - д	257 - д	288 - г
103 - г	134 - д	165 - г	196 - д	227 - г	258 - б	289 - б
104 - д	135 - а	166 - д	197 - г	228 - б	259 - г	290 - д
105 - б	136 - д	167 - д	198 - в	229 - д	260 - д	291 - г
106 - г	137 - б	168 - б	199 - а	230 - г	261 - г	292 - в
107 - в	138 - г	169 - г	200 - б	231 - д	262 - г	293 - г

108 - д	139 - д	170 - в	201 - в	232 - г	263 - д	294 - г
109 - д	140 - б	171 - г	202 - д	233 - г	264 - г	295 - д
110 - д	141 - в	172 - д	203 - в	234 - г	265 - д	296 - г
111 - д	142 - г	173 - д	204 - д	235 - г	266 - д	297 - д
112 - д	143 - г	174 - д	205 - б	236 - д	267 - д	
113 - в	144 - д	175 - а	206 - г	237 - д	268 - в	
114 - г	145 - д	176 - г	207 - д	238 - б	269 - г	
115 - б	146 - б	177 - б	208 - г	239 - д	270 - д	

Разделы 13; 14; 17; 21; 23

Физиотерапия больных хирургического профиля - Физиотерапия при заболеваниях глаз;
заболеваниях уха, горла и носа; хирургических заболеваниях и травмах опорно-
двигательного аппарата; в стоматологии; акушерстве и гинекологии

001 - а	008 - г	015 - в	022 - д	029 - а	036 - б	043 - г
002 - г	009 - г	016 - б	023 - а	030 - г	037 - г	044 - а
003 - в	010 - в	017 - б	024 - г	031 - г	038 - г	045 - а
004 - в	011 - г	018 - а	025 - г	032 - д	039 - а	046 - а
005 - г	012 - б	019 - г	026 - б	033 - г	040 - б	047 - а
006 - г	013 - а	020 - в	027 - б	034 - а	041 - а	048 - а
007 - в	014 - в	021 - б	028 - в	035 - а	042 - а	049 - а
050 - а	081 - а	112 - б	143 - г	174 - в	205 - б	236 - в
051 - а	082 - б	113 - г	144 - б	175 - а	206 - б	237 - в
052 - а	083 - б	114 - а	145 - д	176 - б	207 - а	238 - г
053 - а	084 - а	115 - б	146 - б	177 - б	208 - а	239 - б
054 - г	085 - в	116 - б	147 - в	178 - б	209 - в	240 - б
055 - а	086 - б	117 - д	148 - в	179 - д	210 - д	241 - а
056 - а	087 - в	118 - д	149 - б	180 - г	211 - д	242 - б
057 - а	088 - д	119 - в	150 - в	181 - в	212 - д	243 - б
058 - а	089 - а	120 - а	151 - г	182 - а	213 - в	244 - в
059 - а	090 - в	121 - г	152 - д	183 - г	214 - в	245 - д
060 - а	091 - б	122 - в	153 - д	184 - в	215 - д	246 - б
061 - а	092 - в	123 - г	154 - в	185 - б	216 - а	247 - в
062 - г	093 - д	124 - в	155 - б	186 - д	217 - б	248 - б
063 - а	094 - д	125 - б	156 - в	187 - г	218 - г	249 - г
064 - а	095 - а	126 - а	157 - а	188 - а	219 - г	250 - д
065 - а	096 - б	127 - в	158 - в	189 - б	220 - б	251 - г
066 - а	097 - б	128 - г	159 - д	190 - б	221 - в	252 - г
067 - а	098 - д	129 - в	160 - в	191 - в	222 - д	253 - г
068 - г	099 - а	130 - а	161 - б	192 - в	223 - д	254 - в
069 - б	100 - а	131 - д	162 - б	193 - б	224 - в	255 - в
070 - а	101 - в	132 - г	163 - д	194 - а	225 - г	256 - в
071 - г	102 - г	133 - в	164 - г	195 - б	226 - в	257 - в
072 - в	103 - в	134 - а	165 - д	196 - а	227 - б	258 - г
073 - в	104 - в	135 - в	166 - а	197 - в	228 - б	259 - а
074 - б	105 - б	136 - а	167 - а	198 - д	229 - г	260 - б
075 - в	106 - г	137 - а	168 - а	199 - а	230 - г	261 - а
076 - г	107 - в	138 - в	169 - б	200 - д	231 - а	262 - б
077 - а	108 - г	139 - а	170 - д	201 - а	232 - в	263 - в
078 - в	109 - в	140 - в	171 - б	202 - б	233 - г	264 - б
079 - а	110 - д	141 - а	172 - г	203 - в	234 - д	265 - г
080 - г	111 - а	142 - б	173 - г	204 - б	235 - в	266 - д