

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра психиатрии с неврологией, нейрохирургией и медицинской реабилитацией

УТВЕРЖДЕНО
протоколом заседания Центрального
координационного учебно-методического совета
от «22» марта 2022 г. № 4

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Врачебные манипуляции в физиотерапии»
основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры по специальности 31.08.50 Физиотерапия, утвержденной 30.03.2022
г.

для ординаторов _____1_____ курса _____

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «07» февраля 2022г. (протокол № 7)

Профессор кафедры психиатрии с неврологией, нейрохирургией и медицинской

реабилитацией,

д.м.н.



Цогоев А.С.

г. Владикавказ 2022 г.

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Паспорт оценочных средств
4. Комплект оценочных средств:
 - вопросы к зачету
 - билеты к зачету
 - эталоны тестовых заданий

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине Физиотерапия

№ п/п	Наименование контролируемого раздела (темы) специальности/ модуля	Код формируемой компетенции (этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	экзамен		
1	Врачебные манипуляции в физиотерапии	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	- вопросы к экзамену -билеты к экзамену - тестовые задания ситуационные задачи

1. ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

1. Основные структуры физиотерапевтического подразделения.
2. Основные показатели деятельности физиотерапевтических учреждений.
3. Учетная и отчетная документация ФТО (ФК).
4. Организация ФТО
5. Основные виды и типы физиотерапевтической аппаратуры.
6. Правила техники безопасности при организации электросветолечебного отделения и проведении процедур.
7. Первая помощь при электротравмах, ожогах и других неотложных состояниях
8. Аппаратура для проведения гальванизации и лекарственного электрофореза Принципы дозирование процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
9. Аппаратура для проведения трансцеребральной электротерапии. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
10. Аппаратура для проведения диадинамотерапии. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
11. Аппаратура для проведения амплипульстерапии. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
12. Аппаратура для проведения интерференцтерапии. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
13. Аппаратура для проведения амплипульстерапии. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
14. Аппаратура для проведения электростимуляции. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
15. Аппаратура для проведения флюктуоризации. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
16. Аппаратура для проведения дарсонвализации, ультратонотерапии. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.

ОРД-ФИЗ-22

17. Аппаратура для проведения инфитатерапии. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
18. Аппаратура для проведения индуктотермии. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
19. Аппаратура для проведения ультравысокочастотной терапии. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
20. Аппаратура для проведения микроволновой терапии. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
21. Аппаратура для проведения франклинизации. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
22. Аппаратура для проведения магнитотерапии. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
23. Аппаратура для проведения светолечебных воздействий. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
24. Аппаратура для проведения лазерной терапии. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
25. Аппаратура для проведения ультразвуковой терапии и фонофореза. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
26. Теплолечебные воздействия. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
27. Грязелечение. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
28. Криотерапия. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
29. Аэрозольтерапия. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
30. Спелеотерапия, галотерапия. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
31. Озонотерапия. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.
32. Гидротерапия. Бальнеотерапия. Виды водолечебных процедур. Принципы дозирования процедур, техника и методика проведения, оформление назначения по форме 044/у.

2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

I. КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТЕСТЫ ПО ФИЗИОТЕРАПИИ - КОМПЬЮТЕРНАЯ ПРОГРАММА

II. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

1. Основным показателем деятельности физиотерапевтического подразделения является
 - а) кол-во первичных больных
 - б) количество физиотерапевтических аппаратов в отделении
 - в) показатель охвата физиолечением
 - г) число врачей физиотерапевтов в отделении.
2. За одну условную физиотерапевтическую единицу принято время
 - а) 5 мин

ОРД-ФИЗ-22

- б) 8 мин
- в) 10 мин
- г) 12 мин
- д) 15 мин

3. Функционирование физиотерапевтического отделения при отсутствии заземляющего контура

- а) разрешается
- б) не разрешается
- в) разрешается по согласованию с главврачом;
- г) разрешается по согласованию с физиотехником
- д) разрешается по согласованию с инженером по охране труда

4. Физиотерапевтическое отделение - это

- а) специализированное лечебно-профилактическое учреждение
- б) самостоятельное подразделение медицинского учреждения
- в) первичная форма физиотерапевтической помощи
- г) отделение реабилитации
- д) отделение восстановительного лечения

5. В каждой кабине для электросветолечения размещается

- а) один аппарат
- б) два аппарата
- в) три аппарата
- г) один стационарный и один портативный
- д) комплект однофакторных приборов

6. Электрический ток - 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

ОРД-ФИЗ-22

- г) ток, который изменяется во времени по силе или направлению
 - д) ток, обусловленный электродвижущей силой индукции
7. Единицей измерения силы тока в системе СИ является
- а) ватт
 - б) миллиметр
 - в) вольт
 - г) ампер
 - д) джоуль
8. Электропроводность тканей - это
- а) направленное движение ионов в растворе электролитов
 - б) процесс передачи теплоты в результате движения молекул или атомов
 - в) явление распространения тока в среде
 - г) изменение структуры тканей под действием тока
 - д) способность тканей проводить электрический ток
9. Напряжение электрического поля - это
- а) разность потенциалов между двумя точками поля
 - б) величина, численно равная изменению скорости движения заряда
 - в) уровень потенциальной энергии
 - г) работа, совершаемая постоянным током на участке цепи
 - д) химический процесс, происходящий под электрода
10. С физической точки зрения магнитное поле - это
- а) вид материи, посредством которой осуществляется связь и взаимодействие между электрическими зарядами
 - б) вид материи, посредством которой осуществляется связь и взаимодействие между движущимися зарядами и токами
 - в) смещение полярности молекул или структурных группировок веществ
 - г) вид материи, посредством которой осуществляется связь; неподвижных (статических) зарядов
 - д) упорядоченное распространение электромагнитных волн
11. Упорядоченное распространение электромагнитных волн в пространстве и времени характерно для следующего вида излучения
- а) инфракрасное излучение
 - б) ультрафиолетовое излучение
 - в) лазерное излучение
 - г) видимое излучение
 - д) короткое ультрафиолетовое излучение
12. Обратный пьезоэлектрический эффект используется в следующем виде воздействия
- а) электрическое поле ультравысокой частоты
 - б) электрическое поле ультравысокой частоты
 - в) ультразвук
 - г) ток надтональной частоты
 - д) электромагнитное поле сверхвысокой частоты
13. Комплексная программа физиопрофилактики предусматривает применение физических факторов с целью: 1. предупреждения развития заболеваний; 2. закаливания организма; 3. повышения сопротивляемости к профессиональным раздражителям; 4. предупреждения

ОРД-ФИЗ-22

обострения хронических заболеваний; 5. повышения компенсаторных возможностей организма

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

14. Первичная профилактика включает мероприятия, направленные на: 1. предупреждение развития заболеваний; 2. предупреждение утомления; 3. оздоровление внешней среды; 4. восстановление организма после травмы; 5. лечение осложнений после перенесенного заболевания.

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

15. Вторичная профилактика включает мероприятия: 1. профилактику осложнений заболеваний; 2. репарацию костной ткани; 3. предупреждение обострения хронических заболеваний; 4. лечение заболеваний в острой стадии; 5. хирургическое вмешательство.

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

16. Интегральная профилактика включает использование: 1. механотерапии; 2. природных факторов; 3. преформированных факторов; 4. лекарственных факторов; 5. оперативного вмешательства.

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

17. Целью преморбидной профилактики является: 1. повышение сопротивляемости организма к неблагоприятным воздействиям внешней среды; 2. состояние гиподинамии; 3. повышение уровня обменных процессов; 4. повышение чувствительности организма к холодовым воздействиям; 5. снижение уровня обменных процессов.

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

18. Целью первичной профилактики является: 1. развитие адаптации к колебаниям атмосферного давления; 2. закаливание организма; 3. усиление защитных реакций организма; 4. развитие адаптации к колебаниям внешней среды; 5. укрепление вегето-сосудистых реакций

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3

ОРД-ФИЗ-22

- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

19. Целью вторичной профилактики является: 1. профилактика осложнений хронического заболевания; 2. профилактика осложнений после оперативного вмешательства; 3. удлинение периода ремиссии хронического заболевания; 4. лечение острого периода болезни; 5. лечение хронического воспалительного процесса

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

20. В построении и реализации профилактических программ: роль физических факторов определяется: 1. безболезненным лечением физическими методами; 2. повышением эффективности лечения заболевания; 3. потенцированием действия медикаментозного лечения; 4. уменьшением лекарственной аллергии; 5. тренировкой адаптационных сил организма

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

21. Организация физиопрофилактики методами физиотерапии предусматривает наличие: 1. электросветолечебного отделения; 2. отделения бальнеотерапии; 3. теплолечения; 4. кабинета лазеротерапии; 5. кабинета электроакупунктуры

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

22. Действующим фактором в методе гальванизации является

- а) переменный ток малой силы и высокого напряжения
- б) постоянный импульсный ток низкой частоты, малой силы
- в) постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы
- г) ток высокой частоты и напряжения
- д) ток ультравысокой частоты

23. Максимальная продолжительность процедуры местной гальванизации составляет

- а) 3 - 5 мин
- б) 10 мин
- в) 15 мин
- г) 15-20 мин
- д) 30 -40 мин

24. Оптимальная концентрация большинства препаратов для лекарственного электрофореза составляет

- а) от 0,5 до 1,0%
- б) от 2 до 5%

ОРД-ФИЗ-22

- в) 2%
- г) 1%
- д) 10% и более

25. Проведение лекарственного электрофореза несовместимо для назначения в один день на одну и ту же область с

- а) ультразвуком
- б) ультрафиолетовым облучением в эритемной дозе
- в) парафином
- г) микроволнами
- д) грязевыми аппликациями

26. Для гальванизации используются аппараты: 1. Поток-1; 2. ГР-2; 3. ГК-2; 4. НИОН; 5. ИОН.

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

27. Из ниже перечисленных тканевых образований и органов наиболее высокой электропроводностью обладают: 1. кровь; 2. мышечная ткань; 3. паренхиматозные органы; 4. костная ткань; 5. кожа

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

28. Применение ДМСО (димексида) ограничивается при: 1. заболевании почек; 2. беременности; 3. в детской практике; 4. заболевании суставов; 5. в травматологии.

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

29. Биофизические эффекты от действия гальванического тока включают: 1. газоразрядный эффект; 2. изменение ионной концентрации; 3. образование свободных радикалов; 4. возникновение поляризационных токов; 5. механические колебания

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

30. Гальванизация и лекарственный электрофорез по методике общего воздействия совместимы для назначения в один день: 1. с общими минеральными ваннами; 2. электросном; 3. общим ультрафиолетовым облучением; 4. местной грязевой аппликацией; 5. общими грязевыми ваннами

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3

ОРД-ФИЗ-22

- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

31. Из нижеперечисленных заболеваний для гальванизации и лекарственного электрофореза показаны: 1. хронический гепатохолецистит вне обострения; 2. экзема в стадии ремиссии; 3. травматический неврит лучевого нерва в стадии восстановления; 4. кератит; 5. миозит.

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

32. Из нижеперечисленных заболеваний для гальванизации и лекарственного электрофореза противопоказаны: 1. индивидуальная непереносимость гальванического тока; 2. пиодермия; 3. расстройство кожной чувствительности; 4. острый гнойный средний отит; 5. дерматит в острой стадии

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

33. Лекарственный электрофорез показан при: 1. болезни Бехтерева средней активности; 2. обострение хронического артрозо-артрита плечевого сустава; 3. иридоциклите; 4. нарушении мозгового кровообращения в восстановительном периоде; 5. хроническом гастрите.

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

34. К новым методам лекарственного электрофореза относятся: 1. внутритканевой электрофорез; 2. метод электродрегинга; 3. суперэлектрофорез; 4. лекарственный электрофорез области почек; 5. лекарственный электрофорез органов малого таза

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

35. Из нижеперечисленных утверждений верно: 1. гальванический ток повышает чувствительность тканей к действию лекарственных веществ; 2. гальванический ток назначают в острой стадии гнойного процесса; 3. предварительное воздействие ультразвуком повышает электрофоретичность лекарственных веществ, вводимых электрофорезом; 4. гальванический ток оказывает противоотечное действие; 5. гальванический ток оказывает бактериостатическое действие.

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4

ОРД-ФИЗ-22

д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

36. Преимущества метода лекарственного электрофореза: 1. создание кожного депо лекарственного вещества; 2. воздействие непосредственно на область патологического очага; 3. практически отсутствие аллергических реакций; 4. безболезненное введение лекарственного препарата; 5. внутримышечное введение лекарственного вещества

а) если правильны ответы 1, 2 и 3

б) если правильны ответы 1 и 3

в) если правильны ответы 2 и 4

г) если правильный ответ 4

д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

37. Недостатки метода лекарственного электрофореза: 1. не все лекарственные препараты могут быть использованы для лекарственного электрофореза; 2. неизвестна полярность многих лекарств; 3. трудность определения точного количества введенного лекарственного вещества; 4. выраженная аллергическая реакция; 5. болезненное введение лекарственного препарата

а) если правильны ответы 1, 2 и 3

б) если правильны ответы 1 и 3

в) если правильны ответы 2 и 4

г) если правильный ответ 4

д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

38. Действующим фактором в методе электросна является

а) постоянный ток низкого напряжения и малой силы тока

б) синусоидальный ток

в) импульсный ток полусинусоидальной формы

г) импульсный ток прямоугольной формы

д) экспоненциальный ток

39. В механизме обезболивающего действия электросна основная роль принадлежит:

а) образованию эндорфинов в лимбической системе головного мозга

б) образованию биологически активных веществ (гистамина, серотонина)

в) повышению глобулиновых фракций белков крови

г) повышению функции симпатико-адреналовой системы

д) образованию свободных радикалов

40. Действующим фактором в методе диадинамотерапии является

а) постоянный ток

б) импульсный ток высокой частоты и напряжения, малой силы

в) импульсный ток синусоидальной формы

г) импульсный ток полусинусоидальной формы с задним фронтом затянутым по экспоненте

д) импульсный ток прямоугольной формы

41. При проведении диадинамотерапии силу тока для лечения острого болевого синдрома назначают до появления

а) слабой вибрации

б) умеренной вибрации

в) выраженной вибрации

г) отсутствия вибрации

д) сокращения мышц

42. При проведении диадинамотерапии с целью стимуляции нервно-мышечного аппарата силу тока назначают до появления:
- а) слабой вибрации
 - б) умеренной вибрации
 - в) сокращения стимулируемой мышцы
 - г) ощущения жжения под электродами
 - д) выраженной вибрации
43. Действующим фактором в методе амплипульстерапии является
- а) постоянный ток
 - б) импульсный ток высокой частоты и напряжения, малой силы
 - в) импульсный синусоидальной формы ток, модулированный колебаниями низкой частоты
 - г) импульсный ток прямоугольной формы
 - д) переменный высокочастотный ток
44. Для лечения синусоидальными модулированными токами используют аппарат
- а) СНИМ-1
 - б) Тонус-1
 - в) Амплипульс-4Т
 - г) Интердин
 - д) Поток-1
45. При уменьшении болевого синдрома в процессе лечения синусоидальными модулированными токами частоту модуляции изменяют следующим образом
- а) увеличивают
 - б) уменьшают
 - в) не изменяют
 - г) устанавливают на 0
 - д) устанавливают на 100
46. При флюктуоризации используют следующий вид тока
- а) низкочастотный переменный ток
 - б) постоянный ток низкого напряжения
 - в) высокочастотный импульсный ток
 - г) аperiодический, шумовой ток низкого напряжения
 - д) постоянный ток прямоугольной формы.
47. При использовании флюктуоризации применяют токи, имеющие частоту колебаний
- а) 100 Гц
 - б) 5000 Гц
 - в) 2.5 кГц
 - г) 10Гц-20кГц
 - д) 880 кГц
48. Флюктуирующие токи могут быть использованы для электрофореза, если применить
- а) однополярный шумовой ток
 - б) двухполярный симметричный
 - в) двухполярный несимметричный
 - г) двухполупериодный непрерывный
 - д) однополупериодный непрерывный

49. Основными эффектами в лечебном действии электросна являются следующие: 1. седативный; 2. трофический; 3. анальгезирующий; 4. противовоспалительный; 5. десенсибилизирующий

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

50. Основными механизмами в действии электросна являются следующие составляющие: 1. корковый; 2. корково-подкорковый; 3. непосредственное прямое действие тока на образования мозга; 4. гуморальный; 5. рефлекторный

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

51. Для назначения электросна показаны следующие заболевания: 1. невроты; 2. язвенная болезнь желудка; 3. нейродермит; 4. гипертоническая болезнь 3 стадии; 5. хронический гайморит

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

52. Для назначения электросна противопоказаны следующие заболевания: 1. ожоговая болезнь; 2. острые воспалительные заболевания глаз; 3. энурез; 4. экзема и дерматит лица в острой стадии заболевания; 5. фантомные боли

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

53. Для назначения трансцеребральной электростимуляции показаны следующие заболевания: 1. невроты; 2. язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки; 3. нейродермит; 4. токсикоз первой половины беременности; 5. гипертоническая болезнь 1-2 стадии

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

54. Противопоказанными для назначения трансцеребральной электростимуляции являются следующие заболевания: 1. судорожные состояния, эпилепсия; 2. алкогольный абстинентный синдром; 3. травмы и опухоли головного мозга; 4. иммунодефицит; 5. диатез.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4

ОРД-ФИЗ-22

- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

55. В механизме обезболивающего действия диадинамических токов важную роль имеют следующие факторы: 1. блокада периферических нервных окончаний; 2. улучшение кровообращения; 3. формирование доминанты вибрации в центральной нервной системе 4 усиление экссудации тканей; 5. образование биологически активных веществ

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

56. Диадинамотерапия противопоказана при следующих заболеваниях 1 острое внутрисуставное повреждение; 2 ишемическая болезнь сердца с нарушением ритма в виде выраженной синусовой брадикардии; 3. острый воспалительный процесс; 4. облитерирующий эндартериит; 5. хронические воспалительные заболевания

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

57. Для назначения диадинамотерапии показаны следующие заболевания: 1. артрозы; 2. облитерирующий атеросклероз периферических артерий; 3. межпозвоночный остеохондроз с корешковым синдромом; 4. острая пневмония; 5. разрыв связочного аппарата.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

58. Для проведения диадинамотерапии используют аппараты: 1. Минитерм; 2. СНИМ-1; 3. Поток-1; 4. Тонус-1; 5. Полюс-1

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

59. При диадинамотерапии применение «волновых токов» показано с целью: 1. стимуляции нервно-мышечного аппарата; 2. улучшения венозного кровообращения; 3. улучшения артериального кровообращения; 4. улучшения капиллярного кровообращения; 5. улучшение тонуса сосудов.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

60. Лечение синусоидальными модулированными токами показано при следующих заболеваниях: 1. язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки; 2. острый тромбоз; 3. острый тромбофлебит;

ОРД-ФИЗ-22

3. острый пояснично-крестцовый радикулит; 4. нарушение сердечного ритма в виде брадикардии; 3. разрыв связок в остром периоде
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
61. Наиболее выраженное болеутоляющее действие в амплипульстерапии отмечается при следующих видах тока: 1. «постоянная модуляция»; 2. «посылка — несущая частота»; 3. «посылка-пауза»; 4. перемежающаяся частота; 5. перемежающаяся частота-пауза
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
62. Для воздействия флюктуирующими токами могут быть использованы следующие аппараты: 1. АСБ; 2. АСБ-2М; 3. ФС-100-И; 4. АЛИМП; 5. Поток-1.
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
63. Для лечебного воздействия флюктуоризации применяют следующие формы тока: 1. двухполярный симметричный; 2. двухполярный несимметричный; 3. однополярный шумовой; 4. двухполупериодный непрерывный; 5. однополупериодный непрерывный.
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
64. Флюктуирующие токи оказывают следующие лечебные действия: 1. анальгезирующее; 2. дегидратационное; 3. противовоспалительное; 4. сосудосуживающее; 5. десенсибилизирующее
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
65. Флюктуирующие токи применяют с лечебной целью при следующих заболеваниях: 1. неврит лицевого нерва; 2. язвенная болезнь; 3. остеохондроз шейного и крестцового отдела позвоночника; 4. гипертонический криз; 5. инфаркт миокарда
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

ОРД-ФИЗ-22

66. Интерференционные токи оказывают следующие действия: 1. активизируют периферическое кровообращение; 2. улучшают функциональное состояние нервно-мышечного аппарата; 3. оказывают спазмолитическое действие; 4. улучшают трофику тканей; 5. восстанавливают проводимость нервного волокна.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

67. Интерференцтерапия назначается при следующих заболеваниях: 1. острые и гнойные воспалительные процессы; 2. дегенеративно-дистрофические заболевания суставов; 3. свежие внутрисуставные повреждения с гемартрозом; 4. воспалительные заболевания периферической нервной системы; 5. склонность к кровотечению.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

68. При проведении электродиагностики используют следующие токи: 1. гальванический; 2. синусоидальный; 3. тетанизирующий; 4. экспоненциальный; 5. импульсный.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

69. Для назначения электростимуляции показаны следующие состояния: 1. парезы и параличи скелетной мускулатуры; 2. нарушение венозного кровообращения; 3. атония гладкой мускулатуры внутренних органов; 4. переломы костей; 5. нарушение артериального кровообращения.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

70. Электростимуляция противопоказана при следующих состояниях: 1. ранние признаки контрактуры мышц лица 2. переломы костей до их консолидации 3. спастическое состояние мышц 4. атрофия мышц после иммобилизации 5. нарушение функции мочевого пузыря

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

71. Для проведения электростимуляции используют аппараты: 1. Поток-1; 2. УЭИ-1; 3. Полюс-1; 4. Амплипульс-4; 5. Лэнар.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3

ОРД-ФИЗ-22

- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

72. При количественных изменениях электровозбудимости для электростимуляции применяют следующие виды тока: 1. синусоидальный; 2. полусинусоидальный; 3. тетанизирующий; 4. гальванический; 5. прямоугольный.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

73. 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
- д) электромагнитное поле

74. При воздействии током Дарсонваля всегда применяют

- а) два электрода
- б) три электрода
- в) четыре электрода
- г) соленоид
- д) один электрод

75. Ток Дарсонваля способен

- а) снижать чувствительность нервных рецепторов кожи
- б) вызывать раздражение рецепторов в мышце, вызывая ее сокращение
- в) угнетать процессы обмена
- г) снижать регенерацию
- д) вызывать гипотермию кожи

76. 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
- д) кавитационные процессы

77. При индуктотермии наиболее активно поглощение энергии происходит

- а) в мышцах и паренхиматозных органах
- б) в костях
- в) в коже
- г) в жировой ткани
- д) в соединительной ткани

78. Индуктотермия противопоказана для лечения

- а) затянувшейся пневмонии

ОРД-ФИЗ-22

- б) ишемической болезни сердца при III-IV функциональном классе
- в) хронического сальпингоофорита в стадии инфильтративно-спастических изменений
- г) хронического гепатита
- д) артроза коленного сустава

79. Действующим физическим фактором в УВЧ — терапии является

- а) постоянный ток
- б) переменное ультравысокочастотное электрическое поле
- в) импульсный ток
- г) постоянное поле высокого напряжения
- д) переменное электрическое поле низкой частоты

80. Электрическое поле ультравысокой частоты проникает в ткани на глубину

- а) до 1 см
- б) 2-3 см
- в) 9-13 см
- г) сквозное проникновение
- д) 13-15 см

81. Микроволновая терапия как лечебный метод характеризуется использованием

- а) электромагнитного поля диапазона СВЧ (сверхвысокой частоты)
- б) электрического поля
- в) электромагнитного поля диапазона ВЧ (высокой частоты)
- г) низкочастотного переменного магнитного поля
- д) электрического тока

82. Для подведения электромагнитного СВЧ-излучения к телу человека применяют

- а) конденсаторные пластины
- б) индукторы
- в) излучатели-рефлекторы
- г) свинцовые электроды
- д) световоды

83. При действии электромагнитного излучения СВЧ основными биофизическими процессами в тканях организма являются: 1. тепловые; 2. механические; 3. осцилляторные; 4. гидродинамические; 5. фотоэлектрические

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильны ответы 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

84. Лечебный эффект сверхвысокочастотной терапии при заболеваниях воспалительного и дистрофического характера обусловлен действием: 1. противовоспалительным; 2. сосудорасширяющим; 3. болеутоляющим; 4. спазмолитическим; 5. десенсибилизирующим

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильны ответы 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

ОРД-ФИЗ-22

85. При заболевании органов дыхания терапевтический эффект сверхвысокочастотной терапии выражается в: 1. улучшении функции внешнего дыхания; 2. устранении бронхоспазма; 3. уменьшении нагрузки на правый желудочек; 4. ухудшении кислородно-транспортной функции крови; 5. увеличении свертывающей способности крови

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильны ответы 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

86. К методам КВЧ-терапии относятся: 1. миллиметровая терапия; 2. микроволново-резонансная терапия; 3. информационно-волновая терапия; 4. дециметровая терапия; 5. сантиметровая терапия

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильны ответы 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

87. Лечебное воздействие при КВЧ-терапии проводится на: 1. точку боли; 2. на биологически активные точки (БАТ); 3. паравертебрально; 4. на зоны Захарьина-Геда; 5. на область проекции надпочечников

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильны ответы 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

88. Действующим фактором в методе магнитотерапии является

- а) электрический переменный ток
- б) постоянное или переменное низкочастотное магнитное поле
- в) электромагнитное поле среднечастотной частоты
- г) электромагнитное излучение сверхвысокой частоты
- д) электрическое поле ультравысокой частоты

89. В лечебных эффектах магнитного поля низкой интенсивности отсутствует

- а) противоотечное
- б) сосудорасширяющее
- в) повышающее тонус поперечно-полосатых мышц
- г) гипотензивное
- д) гипокоагулирующее

90. В методе аэроионотерапии действующим фактором являются

- а) ингаляции распыленного лекарственного вещества
- б) электрически заряженные пылевые частицы
- в) электрически заряженные газовые молекулы и молекулы воды
- г) аэрозоли лекарственного вещества
- д) электрически заряженные частицы озона

91. Группа физических факторов абсолютно несовместимых: 1. индуктотермия и микроволновая терапия дециметрового и сантиметрового диапазона; 2. электрическое поле ультравысокой частоты (УВЧ) и электромагнитное поле сверхвысокой частоты (СВЧ); 3.

ОРД-ФИЗ-22

диадинамические и синусоидальные модулированные токи; 4. общие ультрафиолетовые облучения и общие солнечные ванны; 5. подводные кишечные промывания и кишечные орошения

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильны ответы 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

92. Процедуры, несовместимые в один день на одну область: 1. ультрафиолетовое облучение в эритемных дозах и лекарственный электрофорез; 2. грязевые аппликации и ультразвук; 3. ультрафиолетовое облучение в эритемных дозах и микроволны деци- и сантиметрового диапазона; 4. лекарственный электрофорез и микроволны; 5. индуктотермия и синусоидальные модулированные токи

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильны ответы 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

93. Несовместимы в один день процедуры на рефлексогенные зоны: 1. воротниковую; 2. сино-каротидную; 3. слизистую носа; 4. пояснично-крестцовую; 5. эпигастральную

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильны ответы 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

94. Физиобальнеофакторы, несовместимые для применения в один день: 1. две общие ванны; 2. общая ванна и подводный душ-массаж; 3. методики общей гальванизации и общие ванны; 4. подводное кишечное промывание и общая ванна; 5. электрофорез воротниковой зоны и электросон

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильны ответы 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

95. Физические факторы не следует совмещать в один день с диагностическими исследованиями: 1. электрокардиографией; 2. рентгеновским; 3. клиническим анализом крови; 4. гастроскопией; 5. анализом мочи

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильны ответы 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

96. Оптимальное сочетание двух физических факторов: 1. ультразвук - через 30 мин. лекарственный электрофорез; 2. воздействие электрическим полем УВЧ и через несколько минут ультрафиолетовое облучение; 3. микроволны дециметрового диапазона - через несколько минут ультразвук; 4. тепловые процедуры и купания в холодной воде; 5. электрофорез седативных препаратов и душ Шарко

ОРД-ФИЗ-22

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильны ответы 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

97. Лазеротерапия совместима в один день с: 1. лекарственным электрофорезом; 2. ультразвуком; 3. магнитотерапией; 4. ультрафиолетовым облучением; 5. облучением видимым светом

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильны ответы 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

98. Применение физических факторов возможно в различных вариантах: 1. сочетанное; 2. последовательное; 3. поэтапное; 4. комплексное; 5. комбинированное

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильны ответы 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

99. Физическую сущность света составляют

- а) электромагнитные волны с длиной волны от 0,4 до 0,002 мкм
- б) направленное движение электрически заряженных частиц
- в) механические колебания частиц среды
- г) электромагнитные волны длиной от 1 м до 1 мм
- д) направленный поток ионов

100. Глубина проникновения в ткани электромагнитных волн оптического диапазона в большей степени зависит

- а) от мощности светового потока
- б) длины волны
- в) оптических свойств поглощающей среды
- г) времени облучения
- д) вида облучателя

101. Глубина проникновения в ткани некогерентного потока электромагнитных волн инфракрасного диапазона составляет около

- а) 6 - 8 см
- б) 1 - 2 мм
- в) до 1 см
- г) 1-2см
- д) 2-3см.

102. Воздействие инфракрасным излучением на разные участки в один день несовместимо

- а) с лекарственным электрофорезом
- б) со светотепловой ванной
- в) с электрическим полем УВЧ
- г) с синусоидальными модулированными токами
- д) с ультразвуком

ОРД-ФИЗ-22

103. 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
 - д) до 10 см
104. Длинноволновую часть ультрафиолетового спектра преимущественно поглощает
- а) митохондрия
 - б) протоплазма клетки
 - в) оболочка клетки
 - г) ядро
 - д) все структуры одинаково
105. Для ультрафиолетовой эритемы не характерно
- а) появление ее во время процедуры
 - б) появление через 3-8 ч после облучения
 - в) зависимость от длины волны УФ-излучения
 - г) наличие четких границ
 - д) пигментация участка облучения
106. Расстояние от кожных покровов до лампы ультрафиолетового облучения при определении средней биодозы должно составлять
- а) 25 см
 - б) 10 см
 - в) 75 см
 - г) 50 см
 - д) 1 м
107. При изменении расстояния от лампы до тела человека биодоза меняется
- а) пропорционально расстоянию
 - б) обратно пропорционально расстоянию
 - в) прямо пропорционально квадрату расстояния
 - г) остается неизменной
 - д) обратно пропорционально квадрату расстояния
108. Максимальная однократная площадь УФ-облучения для взрослых составляет
- а) 60-80 см²
 - б) 80 - 100 см²
 - в) 600 см²
 - г) 800 - 1000 см²
 - д) 200 - 250 см²
109. Глубина проникновения в кожу лазерного излучения в красной части спектра до 0,63 мкм составляет
- а) 1-10 см
 - б) 10 см - 1 м
 - в) 1 мм - 1 см
 - г) 1 - 3 см
 - д) 2-4 см

ОРД-ФИЗ-22

110. Поток света присущи все перечисленные явления: 1. дифракция, 2. дисперсия, 3. поляризация, 4. интерференция, 5. кавитация
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 1,2,3,4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
111. Реакция, происходящая в тканях под действием широкополосного инфракрасного излучения большой мощности, характеризуется: 1. повышением температуры облучаемого участка, 2. ускорением физико-химических процессов, 3. ускорением броуновского движения молекул, 4. улучшением кровоснабжения тканей, 5. фотосинтезом
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 1,2,3,4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
112. Видимый спектр лучистой энергии оказывает на организм действие: 1. тепловое 2. обезболивающее, 3. метаболическое, 4. психоэмоциональное, 5. гипотензивное.
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 1,2,3,4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
113. Широкополосное инфракрасное излучение оказывает благоприятный эффект при лечении: 1. вялогнанирующих ран, 2. язв после ожогов и обморожений, 3. заболеваний мышц (посттравматические контрактуры), 4. острого аппендицита, 5. рожистого воспаления
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 1,2,3,4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
114. При оформлении назначений местных УФ-облучения в рецепте указывают: 1. количество процедур на курс, 2. дозу облучения, 3. количество полей, 4. локализацию воздействия, 5. плотность потока мощности
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 1,2,3,4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
115. Техника безопасности при работе с аппаратами ультрафиолетового излучения предусматривает все перечисленное: 1. светозащитные очки, 2. заземления аппарата, 3. защитная "юбочка" на облучатель, 4. проверку средней биодозы лампы, 5. экранирование кабины.
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4

ОРД-ФИЗ-22

- г) если правильный ответ 1,2,3,4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

116. Под действием больших эритемных доз ультрафиолетового излучения: 1. снижается чувствительность нервных рецепторов, 2. преобладают тормозные процессы в центральной нервной системе, 3. снижается сахар в крови, 4. улучшается проницаемость сосудистой стенки, 5. преобладают возбуждательные процессы в ЦНС

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 1,2,3,4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

117. Для лечения ультрафиолетовым излучением показаны: 1. атеросклероз, 2. тиреотоксикоз, 3. рахит, 4. меланоматоз, 5. аденомиоз

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 1,2,3,4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

118. Под влиянием лазерного излучения в тканях происходит: 1. активация ядерного аппарата клетки и системы ДНК - РНК - белок, 2. повышение репаративной активности тканей (активация размножения клеток), 3. повышение активности системы иммунитета, 4. изменение концентрации ионов на полупроницаемых мембранах, 5. улучшение микроциркуляции

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 1,2,3,4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

119. Лазерное излучение оказывает на организм действие: 1. противовоспалительное, 2. дегидратирующее, 3. репаративное, 4. стимулирующее нейро-мышечную активность, 5. иммунодепрессивное

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 1,2,3,4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

120. Правилами техники безопасности при работе с лазерами предусматривается: 1. отдельный кабинет, 2. защитные очки для персонала, 3. установки приточно-вытяжной вентиляции, 4. отдельная кабина, 5. обивка кабины тканью с микропроводом

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 1,2,3,4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

ОРД-ФИЗ-22

121. Механизм действия барокамеры основан на периодическом изменении давления, что вызывает ответную реакцию организма: 1. улучшение притока крови к тканям; 2. улучшение оттока крови; 3. улучшение метаболизма тканей; 4. увеличение диффузионной площади транскапиллярного обмена; 5. улучшение оттока лимфы

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

122. Местная барокамера показана при: 1. эндартериите I и II стадии; 2. болезни Рейно; 3. обширных ожогах конечностей; 4. острых воспалительных заболеваниях сосудов(тромбофлебит и др.); 5. стенокардии II и III функционального класса.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

123. Глубина распространения ультразвуковой энергии в основном зависит от следующих параметров

- а) частота и длина волны
- б) интенсивность
- в) плотность ткани
- г) длительность воздействия
- д) площадь озвучиваемой поверхности

124. Физическую сущность ультразвука составляют

- а) поток квантов
- б) электромагнитные волны
- в) ток высокой частоты
- г) механические колебания
- д) постоянный ток

125. Максимальное число полей озвучивания при одной ультразвуковой процедуре составляет

- а) одно
- б) два
- в) три
- г) четыре
- д) пять

126. Назначать ультразвук детям можно с возраста

- а) 2 лет
- б) 1 года
- в) 3 лет
- г) 5 лет
- д) 6 лет

127. Устройством, используемым для проведения воздействия ультразвуком, является

- а) индуктор
- б) электрод
- в) рефлектор

ОРД-ФИЗ-22

- г) излучатель
- д) конденсаторные пластины

128. Понятие "непрямой пьезоэлектрический эффект" предусматривает следующее

- а) образование электрических зарядов на поверхности некоторых веществ при механической деформации
- б) образование механической деформации некоторых веществ под действием электрического тока
- в) распространение электромагнитных колебаний в среде
- г) изменение ионной структуры тканей под действием тока
- д) переход тела из твердого состояния в жидкое

129. Ультразвук обладает следующим действием: 1. повышает проницаемость тканевых структур; 2. повышает выброс свободных гормонов в кровь; 3. повышает образованием биологически активных веществ; 4. вызывает усиление противоплазматических микропотоков в клетках; 5. оказывает вегетотропное действие

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

130. Особенности импульсного режима ультразвука состоят в следующем: 1. назначается в остром периоде заболевания; 2. оказывает наилучший эффект при рубцово-спаечных процессах; 3. рекомендуется использовать в педиатрии; 4. оказывает седативное действие; 5. назначается при хроническом воспалительном процессе

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

131. Назначение ультразвука на одну и ту же область в один день совместимо со следующими физическими факторами: 1. грязевых аппликаций; 2. электрофореза лекарственных веществ; 3. амплипульстерапия; 4. УФО в эритемной дозе; 5. местная дарсонвализация

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

132. Для назначения ультразвуковой терапии показаны следующие заболевания: 1. неврита лицевого нерва с начальными признаками контрактуры, сроком заболевания 1.5 месяца; 2. деформирующий артроз; 3. травматического неврита правого локтевого нерва, сроком после травмы 15 дней; 4. шейного остеохондроза, плече-лопаточного париартроза; 5. атеросклероз периферических сосудов

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

133. Для ультразвуковой терапии противопоказаны следующие заболевания: 1. ревматоидный артрит (активная фаза); 2. контрактура Дюпюитрена; 3. органическое поражение центральной нервной системы; 4. спаечный процесс в области малого таза; 5. послеоперационный цистит

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

134. Выбор интенсивности при ультразвуковом воздействии зависит от следующих параметров: 1. возраст; 2. толщина подкожно-жирового слоя; 3. область воздействия; 4. острота процесса; 5. площадь излучателя.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

135. При оформлении ультразвуковой процедуры указываются следующие параметры: 1. длительность воздействия; 2. интенсивность; 3. повторяемость воздействия; 4. режим; 5. количество процедур.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

136. Лекарственный аэрозоль - это

- а) физико-химический состав лекарственного вещества, представленный диспергированными частицами в дисперсной воздушной среде
- б) ингаляция распыленного лекарственного вещества
- в) лекарственное вещество для вдыхания
- г) раствор для распыления

137. Холодной водолечебной процедурой является общая ванна при температуре воды:

- а) 20° С
- б) 22° С
- в) 24° С
- г) 26° С
- д) 28° С

138. Максимальное давление струи воды, подаваемой на больного, при подводном душе-массаже может составлять

- а) 2 атм
- б) 3 атм
- в) 4 атм
- г) 5 атм
- д) 6 атм

139. Дуоденальным действием минеральной воды называется:

ОРД-ФИЗ-22

- а) расслабляющее действие на стенки желудка
- б) стимулирующее влияние на желудочную секрецию
- в) подавление желудочной секреции
- г) стимуляция моторной функции желудочно-кишечного тракта; раскрытие привратника

140. Пилорическим действием минеральной воды называется:

- а) расслабляющее действие на стенки желудка
- б) стимулирующее влияние на желудочную секрецию
- в) подавление желудочной секреции
- г) стимуляция моторной функции желудочно-кишечного тракта
- д) раскрытие привратника

141. Через неповрежденную кожу из воды ванны в организм проникают: 1. натрий; 2. иод; 3. мышьяк; 4. сульфиды; 5. углекислота

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

142. К неподвижным душам относятся следующие: 1. душ Шарко; 2. восходящий; 3. шотландский; 4. циркулярный; 5. веерный

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

143. Для искусственного приготовления иодобромной ванны необходимы следующие ингредиенты: 1. иодид натрия; 2. бромид калия; 3. поваренная соль; 4. дистиллированная вода; 5. хлористоводородная кислота.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

144. Сероводородные ванны показаны при следующих заболеваниях: 1. полиартрит нетуберкулезного происхождения; 2. полиневрит в подострой стадии; 3. атеросклероз периферических артерий; 4. псориаз; 5. гипертоническая болезнь 1-2А стадии

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

145. Радоновые ванны показаны при следующих заболеваниях: 1. межпозвоночный остеохондроз; 2. полиневрит в подострой стадии; 3. атеросклероз периферических сосудов; 4. гипертоническая болезнь 1-2 стадий; 5. тиреотоксикоз (легкая форма).

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4

ОРД-ФИЗ-22

- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

146. Углекислые ванны оказывают на дыхательную систему следующие действия: 1. повышение активности дыхательного центра; 2. урежение частоты дыхания; 3. бронхолитическое действие; 4. уменьшение дыхательного объема; 5. увеличение минутного объема дыхания

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

147. Углекислые ванны показаны при следующих заболеваниях: 1. недостаточность митрального клапана; 2. остеоартроз; 3. гипертоническая болезнь 1-2 А ст; 4. церебральный атеросклероз выше 2 стадии; 5. полиомиелит.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

148. Хлоридные натриевые ванны показаны при следующих заболеваниях: 1. остеоартроз; 2. полиневрит в подострой стадии; 3. хронический сальпингоофорит; 4. гипертиреоз; 5. хроническая ишемическая болезнь сердца 3 функциональный класс

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

149. Иодобромные ванны показаны при следующих заболеваниях: 1. атеросклеротический кардиосклероз без стенокардии и нарушения сердечного ритма и проводимости; 2. гиперстеническая невралгия; 3. неврит в подострой стадии; 4. дисфункция яичников; 5. чешуйчатый лишай

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

150. Прием минеральной воды температурой 40-45°C, минерализацией 1,5-3г/л, 3-4 раза в день за 40 мин до еды медленно, небольшими глотками показан при следующих заболеваниях: 1. хронический колит с повышенной двигательной активностью; 2. хронический панкреатит; 3. дискинезии кишечника с повышенной двигательной активностью; 4. хронический гастрит с нормальной секрецией; 5. хронический пиелонефрит.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

151. Питательные минеральные воды назначаются при следующих заболеваниях: 1. язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки вне фазы обострения; 2. мочекаменная болезнь; 3. ожирение; 4. вирусный гепатит; 5. неспецифический язвенный колит.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

152. Совместимыми с хлоридными натриевыми ваннами в один день являются следующие виды воздействия: 1. электрическое поле УВЧ на сустав; 2. электросон; 3. ультразвуковая терапия на миндалины; 4. подводный душ-массаж; 5. грязевая аппликация «брюки».

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

153. Показанием к назначению промывания (орошения) кишечника являются следующие заболевания: 1. неспецифический язвенный колит; 2. хронические колиты; 3. паховые грыжи; 4. ожирение; 5. хронический аппендицит

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

154. Комбинированное применение физических факторов это:

- а) одновременное применение нескольких физических факторов на одну и ту же область тела;
- б) последовательное применение лечебных факторов на одну и ту же или различные области тела.

155. В оценке физических свойств теплоносителей важны перечисленные: 1. теплоемкость; 2. теплопроводность; 3. отсутствие конвекции; 4. электропроводность; 5. плотность тканей

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

156. При проведении процедур с использованием парафина и озокерита необходимо соблюдать следующие правила техники безопасности: 1. нагреватели теплоносителя устанавливают в вытяжном шкафу; 2. пол кабинета выстилают метлахской плиткой; 3. стены облицовывают кафелем; 4. из одежды больного удаляют все металлические предметы; 5. в кабинете должен быть огнетушитель

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4

ОРД-ФИЗ-22

д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

157. Сероводородный ил - один из типов лечебных грязей, образующихся на дне: 1. пресных озер; 2. соленых озер; 3. речных затонов; 4. морских заливов, лиманов; 5. вулканов

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

158. Для грязелечения показаны заболевания: 1. склеродермия, 2. артроз коленного сустава, 3. шпоры пяточных костей, 4. ревматизм в активной стадии; 5. трофические язвы голени

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

159. Основными проявлениями лечебного эффекта грязелечения являются: 1.противовоспалительное; 2.рассасывающее; 3.обезболивающее; 4.гипокоагулирующее; 5.десенсибилизирующее

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

160. Проведение озокеритолечения в один день совместимо с методами: 1.грязелечения; 2.массажем; 3.лечения песком; 4.ультразвуком; 5.индуктотермией

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

161. В терапевтическом эффекте криотерапии играют роль факторы: 1.десенсибилизирующий; 2.болеутоляющий; 3.противовоспалительный; 4.метаболический; 5.гипокоагуляционный.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

162. Нафталанская нефть обладает всеми перечисленными действиями: 1.болеутоляющим; 2.противовоспалительным; 3.десенсибилизирующим; 4.тонизирующим; 5.улучшает трофику и ускоряет регенерацию тканей

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4

ОРД-ФИЗ-22

- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

163. Для лечения нафталанской нефтью показаны: 1.заболевания опорно-двигательного аппарата; 2.заболевания нервной системы; 3.заболевания кожи; 4.доброкачественные новообразования; 5. онкологические заболевания

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

164. Противопоказаниями к грязелечению являются:

- а) язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии
- б) сальпингоофорит в стадии обострения
- в) травматический неврит при сроке травмы 10 дней,
- г) растяжение связок голеностопного сустава в срок 5 дней
- д) контрактура суставов

165. 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
- д) хроническим аднекситом

166. Сущность метода рефлексотерапии сводится к активному действию - раздражению биологических точек кожи и последующим развитием ответных изменений во всех перечисленных отделах, кроме:

- а) локальной зоны точки
- б) нервного волокна, аксона
- в) сегмента спинного мозга
- г) отдела центральной нервной системы
- д) мембран клеток, отдаленных от точки иглоукалывания

167. Понятие «пунктурная физиотерапия» включает лечебный метод, когда воздействие на биологически активные точки осуществляют

- а) иглой
- б) сигарой для прижигания
- в) электрической, световой, механической и др. видами энергии
- г) инъекцией лекарственного вещества

168. Одним из сложных вопросов рефлексотерапии является принцип выбора точек акупунктуры, и в качестве главного критерия можно рекомендовать:

- а) подбор точек с учетом их функциональной характеристики
- б) выбор точек в зависимости от функционального состояния органа
- в) анализ патогенетической сущности заболевания, его синдромов и симптомов
- г) использование анатомо-топографического расположения точек и иннервационных связей с очагом патологии
- д) руководствоваться методическим пособием

ОРД-ФИЗ-22

169. Воздействие на биологически активные точки электрическим током называют

- а) акупунктура
- б) вакуумпунктура
- в) электропунктура
- г) фонопунктура
- д) фотопунктура

170. Воздействие на биологически активные точки световым излучением называют:

- а) электропунктура
- б) фотопунктура
- в) акупунктура
- г) криопунктура
- д) аурикулопунктура

171. В методе фотопунктуры наиболее обосновано применение:

- а) ультрафиолетового излучения
- б) видимого излучения
- в) инфракрасного излучения
- г) лазерного инфракрасного излучения
- д) радиолучевого излучения

172. Воздействие на биологически активные точки ультразвуком называют:

- а) фотопунктура
- б) криопунктура
- в) фонопунктура
- г) электропунктура
- д) лазеропунктура

173. Воздействие методом электропунктуры возможно в сочетании с: другими методами физиотерапии:

- а) водолечение
- б) электрофорез лекарственных веществ
- в) амплипульстерапия
- г) дидинамотерапия
- д) ТНЧ-терапия

174. Воздушные ванны при эквивалентно-эффективной температуре 17-20°C называются:

- а) холодные
- б) умеренно-холодные
- в) прохладные
- г) индифферентные
- д) теплые

175. Солнечные ванны проводят при радиационно-эквивалентно-эффективной температуре равной:

- а) 1-10 °C
- б) 11-16 °C
- в) 17-30 °C
- г) 31-35 °C
- д) 36-39 °C

176. К климатотерапии относятся следующие воздействия: 1. аэротерапия; 2. гелиотерапия; 3. талассотерапия; 4. фитотерапия; 5. ароматерапия.

ОРД-ФИЗ-22

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

177. Бальнеологические курорты разделяются следующим образом: 1. с водами для наружного применения; 2. с водами для внутреннего применения; 3. климатобальнеологические; 4. бальнеогрязевые; 5. бальнеоклиматические.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

178. Курорты классифицируются по основным природным лечебным факторам следующим образом: 1. бальнеологические; 2. грязевые; 3. климатические; 4. горные; 5. бальнеогрязевые

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

179. Климатические курорты классифицируются следующим образом: 1. приморские; 2. горные; 3. равнинные; 4. климатогазовые; 5. с особыми факторами

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

180. Для лечения на грязевых курортах показаны следующие заболевания: 1. остеоартроз; 2. функциональная недостаточность яичников; 3. нейродермит; 4. гипертиреоз; 5. гипертоническая болезнь

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

181. Для лечения на бальнеологических курортах с сероводородными водами показаны следующие заболевания: 1. облитерирующий эндартериит; 2. остеоартроз; 3. полиневрит в подострой стадии; 4. псориаз; 5. параметрит в подострой стадии

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

182. К основным клиническим синдромам общей бальнеореакции относятся следующие проявления: 1. вегетативно-неврастенические; 2. по типу обострения основного процесса;

ОРД-ФИЗ-22

3. болевой суставно-мышечный; 4. диспептические 5. по типу общей реакции

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

183. При неосложненных формах артериальной гипертонии целесообразно назначение процедур: 1. радоновых ванн; 2. гидрогальванических ванн; 3. электрофореза спазмолитиков; 4. сульфидных ванн; 5. дециметровой терапии.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

184. Особенностью параметров процедуры лекарственного электрофореза при заболеваниях кожи является: 1. большая концентрация лекарственного вещества; 2. небольшая концентрация; 3. большая плотность тока; 4. небольшая плотность тока; 5. продолжительное время воздействия

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

185. Особенностью ультрафиолетового облучения при заболеваниях кожи является: 1. определение индивидуальной биодозы; 2. применение малых доз УФО; 3. сочетание УФО с фотосенсибилизаторами; 4. использование средней биодозы, определенной у 10-12 больных; 5. общее УФО по ускоренной схеме

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

186. Назначение общего УФО показано:

- а) при нейродермите (распространенная форма стадия ремиссии)
- б) при легкой форме псориаза
- в) при красной волчанке
- г) при фотодерматозе (солнечная почесуха)
- д) распространенной экземе с явлениями мокнутия

187. Абсолютным противопоказанием к УФО является:

- а) псориаз
- б) красная волчанка
- в) экзема
- г) витилиго
- д) алопеция

188. При диффузном нейродермите наиболее целесообразно назначение:

- а) электросна

ОРД-ФИЗ-22

- б) грязелечения
- в) магнитотерапии
- г) кальция (диметилсульфата) электрофореза эндоназально
- д) правильно А) и Г)

189. В профилактике заболеваний органов пищеварения основное место занимают: 1. электролечебные физические факторы; 2. лечение питьевыми минеральными водами; 3. талассотерапия; 4. солнцелечение; 5. организация рационального режима питания.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильный ответ 1
- в) если правильны ответы 1, 3 и 4
- г) если правильный ответ 2, 5
- д) если правильны ответы 2, 3,4 и 5

190. Выраженное обезболивающее действие при остеохондрозе оказывают следующие физические факторы: 1. импульсные токи; 2. ультразвук; 3. электрофорез анальгина; 4. дециметроволновой терапии; 5. магнитотерапия.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

191. При гипостенической форме неврастения наиболее адекватным препаратом для электрофореза является:

- а) бром
- б) кофеин
- в) йод
- г) лидаза
- д) кальций

192. При невралгии тройничного нерва в стадии обострения применяют следующие физиотерапевтические факторы: 1. электрическое поле УВЧ; 2. ультрафиолетовое облучение; 3. синусоидальные модулированные токи; 4. ультразвук; 5. электрофорез новокаина.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

193. При неврите лицевого нерва сосудистого генеза назначают следующие физиотерапевтические факторы: 1. электрофорез сульфата магния; 2. дециметровые волны; 3. переменное магнитное поле ; 4. электрическое поле УВЧ; 5. ультрафиолетовое облучение.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

194. При травматических невритах периферических нервов для восстановления проводимости нервных волокон применяют следующие физиотерапевтические методы

ОРД-ФИЗ-22

лечения: 1. гальванизация; 2. электрофорез дибазола; 3. дециметровые волны; 4. ультразвук; 5. переменное магнитное поле.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

195. Лечебный эффект аэроионотерапии складывается из:

- а) местного анальгетического, вазоактивного, метаболического; иммуностимулирующего, бронодрирующего, вазоактивного, бактерицидного;
- б) противовоспалительного, секреторного, сосудорасширяющего, иммуносупрессивного, метаболического;
- в) местного анальгетического, вазоактивного, местного графического, противовоспалительного;
- г) противовоспалительного, анальгетического спазмолитического, метаболического, дефибрирующего, бактерицидного.

196. Сантиметровая терапия противопоказана при:

- а) непереносимость электрического тока, экзема, рассеянный склероз;
- б) дегенеративно-дистрофические заболевания суставов, хронические неспецифические заболевания лёгких, гнойничковые заболевания кожи;
- в) воспалительные заболевания мочевыводящих путей, болезни глаз, носа;
- г) тиреотоксикоз, эпилепсия, пароксизмальные нарушения сердечного ритма.

197. При люмбаго с длительным болевым синдромом применяют следующие физиотерапевтические факторы: 1. электрическое поле УВЧ; 2. парафин, озокерит; 3. грязелечение; 4. ультразвук; 5. электрофорез эуфиллина.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

198. При лечении пациентов старшего возраста следует соблюдать следующие правила: 1. на 30 - 50% снижать дозу физического воздействия (силы тока, мощности, интенсивности); 2. целесообразнее применять методики местного воздействия; 3. в течение дня назначать не более трех физических факторов с интервалом в 2 - 3 часа; 4. отдавать предпочтение «ненагруженным» физическим факторам, не оказывающим неблагоприятное воздействие на сердечно-сосудистую и дыхательную систему; 5. помнить об онкологической настороженности у пациентов старшего возраста.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

199. Пожилым больным наиболее показаны следующие физические факторы: 1. синусоидальные модулированные токи; 2. гальванизация, лекарственный электрофорез; 3. переменное низкочастотное магнитное поле; 4. аэроионотерапия; 5. электроаэрозольтерапия.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3

ОРД-ФИЗ-22

- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

200. Больным старшего возраста наиболее показан массаж: 1. по щадящей методике; 2. местный; 3. точечный; 4. сегментарный; 5. общий.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

201. Пациентам старшего возраста лазерное облучение назначают при: 1. ишемической болезни сердца; 2. старческой кахексии; 3. заболеваниях опорно-двигательного аппарата; 4. тиреотоксикозе; 5. узловым зобом щитовидной железы.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

202. При назначении физиотерапии детям 4-6 лет необходимо иметь в виду: 1. бурное развитие лимфоидной ткани, 2. активный рост костно-мышечной системы 3. понижение функции вилочковой железы, 4. повышение функции вилочковой железы, 5. снижение функции надпочечников.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1 и 3
- в) верно 2 и 4
- г) верно 1,2,3,4
- д) верно 1,2,3,4,5

203. При назначении физиотерапии необходимо учитывать, что кожа детей в грудном и раннем возрасте обладает: 1. большой гидрофильностью, 2. повышенной адсорбционной способностью, 3. хорошим кровоснабжением, 4. склонностью к образованию келлоида, 5. повышенной ломкостью и сухостью.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1 и 3
- в) верно 2 и 4
- г) верно 1,2,3,4
- д) верно 1,2,3,4,5

204. Наибольшее количество тепла под действием дециметровых волн выделяется в следующих тканях:

- а) крови, лимфе, мышечной ткани, паренхиматозных органах;
- б) Мышечной, костной, жировой.

205. Электромагнитное излучение длинной волны 400-760 нм используется для:

- а) лазеротерапии;
- б) хромотерапии;
- в) фото динамическая терапии.

ОРД-ФИЗ-22

206. При лечении детей допустимо назначение в один день: 1. индуктотермии и минеральных ванн, 2. электрического поля УВЧ и УФО локально, 3. фонофореза и электрофореза, 4. ингаляции и электромагнитного поля СВЧ, 5. диадинамических и интерференционных токов.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1 и 3
- в) верно 2 и 4
- г) верно 1,2,3,4
- д) верно 1,2,3,4,5

207. При обострении хронического периодонтита показано: 1. трансканальный электрофорез ферментов; 2. йод-электрофорез альвеолярного отростка в области больного зуба; 3. флюктуоризация альвеолярного отростка в области больного зуба; 4. дарсонвализация области больного зуба; 5. гальванизация области больного зуба.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

208. Положительный результат при кровоточивости десен можно получить применяя: 1. воздействие синусоидальными модулированными токами; 2. электрофорез хлорида кальция на область десен; 3. воздействие электрическим полем УВЧ; 4. электрофорез эпсилон-аминокапроновой кислоты на область десен; 5. воздействие гальванизацией.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

209. При пародонтозе с целью противовоспалительного действия можно назначить: 1. электрофорез витамина В1 с новокаином на десну; 2. флюктуоризацию десен; 3. лазеротерапию десен; 4. инфракрасное излучение на область десен; 5. электросон.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

210. При хроническом периодонтите в зубах с плохо проходимыми или непроходимыми каналами необходимо применять: 1. диатермокоагуляцию содержимого каналов; 2. внутриканальное воздействие электрическим полем УВЧ; 3. флюктуоризацию зуба; 4. трансканальный электрофорез периодонтита; 5. дарсонвализацию области зуба.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

1) в	49) б	97) а	145) д
2) б	50) а	98) д	146) а
3) б	51) а	99) а	147) б
4) б	52) в	100) б	148) а
5) а	53) д	101) д	149) д
6) б	54) б	102) б	150) б
7) г	55) а	103) в	151) а
8) д	56) б	104) б	152) б
9) а	57) а	105) а	153) в
10) б	58) в	106) г	154) б
11) в	59) б	107) д	155) а
12) в	60) б	108) в	156) д
13) д	61) в	109) в	157) в
14) а	62) а	110) г	158) д
15) б	63) а	111) г	159) д
16) а	64) а	112) а	160) в
17) б	65) б	113) а	161) а
18) д	66) д	114) г	162) д
19) а	67) в	115) г	163) а
20) д	68) б	116) а	164) б
21) д	69) б	117) б	165) д
22) в	70) а	118) д	166) д
23) г	71) в	119) а	167) в
24) б	72) а	120) в	168) а
25) б	73) г	121) д	169) в
26) д	74) д	122) а	170) б
27) а	75) а	123) а	171) г
28) а	76) а	124) г	172) в
29) в	77) а	125) в	173) а
30) г	78) б	126) а	174) в
31) д	79) б	127) г	175) в
32) д	80) г	128) б	176) а
33) д	81) а	129) д	177) д
34) а	82) в	130) а	178) а
35) б	83) б	131) а	179) а
36) д	84) д	132) д	180) а
37) а	85) а	133) б	181) д
38) г	86) а	134) д	182) а
39) а	87) д	135) д	183) б
40) г	88) б	136) а	184) в
41) б	89) в	137) а	185) б
42) в	90) в	138) в	186) а
43) в	91) д	139) в	187) б
44) в	92) б	140) б	188) д
45) б	93) а	141) д	189) г
46) г	94) д	142) в	190) б
47) г	95) в	143) а	191) д
48) а	96) а	144) д	192) д

ОРД-ФИЗ-22

193) а	198) д	203) г	208) в
194) в	199) д	204) а	209) а
195) а	200) а	205) б	210) г
196) г	201) б	206) г	
197) д	202) а	207) б	

1. Организационные вопросы по физиотерапии 1-5
2. Теоретические основы физиотерапии 6-12
3. Физиопрофилактика 13-21
4. Электролечение 22-98
5. Светолечение 99-120
6. Лечение механическими воздействиями 121-135
7. Аэрозольтерапия, водолечение 136-154
8. Лечение теплом и холодом. Грязелечение 155-165
9. Пунктурная физиотерапия 166-173
10. Курортология 174-182
11. Показания и противопоказания физиотерапии 183-201
12. Лечение физическими факторами детей и подростков 202-206
13. Физиотерапия больных стоматологического профиля 208-210

4. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. У больного хронический гастрит с пониженной секреторной функцией желудка. Жалобы: тяжесть и боль ноющего характера в эпигастриальной области, возникающие после еды. Цель физиотерапии: купирование боли, воспаления, улучшение трофики. Назначение: гальванизация области желудка.
2. Пример подробной прописи назначения: один электрод площадью 300 см^2 помещают на эпигастриальную область и соединяют с катодом, второй — площадью 300 см^2 — поперечно на нижнегрудной отдел позвоночника и соединяют с анодом. Сила тока 10—15—20 мА. Продолжительность процедуры 15—20—30 мин. Ежедневно. Курс — 10—15 процедур.
3. Пример сокращенной прописи назначения: гальванизация области желудка; сила тока 10—15—20 мА; 15—30 мин; ежедневно; № 15.
4. У больного гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: периодически возникающая головная боль, головокружение на фоне повышенного артериального давления. Цель физиотерапии: гипотензивное и седативное действие. Назначение: гальванизация воротниковой зоны (гальванический «воротник» по Щербаку). Один электрод в форме шалевого воротника площадью $800\text{—}1200 \text{ см}^2$ располагают в области плечевого пояса и соединяют с анодом, второй — площадью $400\text{—}600 \text{ см}^2$ — размещают в поясничной области и соединяют с катодом. Сила тока при первой процедуре 6 мА, продолжительность

— 6 мин. Процедуры проводят ежедневно, увеличивая силу тока и время через каждую процедуру на 2 мА и 2 мин, доводя их до 16 мА и 16 мин, № 12.

5. У больного невралгия тройничного нерва. Жалобы: боль приступообразного характера в левой половине лица, появляющаяся в холодную ветреную погоду. Цель физиотерапии — обезболивание. Назначение: 0,5% новокаин-электрофорез на левую половину лица. Трехлопастной электрод (полумаска Бергонье) площадью 250 см², под прокладку которого помещают смоченные раствором новокаина листки фильтровальной бумаги такой же формы, располагают на левой половине лица и соединяют с анодом. Второй электрод прямоугольной формы такого же размера помещают в межлопаточной области и соединяют с катодом. Сила тока до 10 мА, 15 мин, ежедневно, № 15.

6. У больного острый бронхит в стадии затухающего обострения. 8-й день заболевания. Жалобы: слабость, редкий кашель с небольшим количеством мокроты серозного характера, в легких аускультативно — единичные сухие хрипы. Цель физиотерапии: противовоспалительное, десенсибилизирующее, бронхоспастическое действие. Назначение: 5% кальций-электрофорез. Электрод площадью 250 см², под гидрофильную прокладку которого помещают смоченные раствором кальция хлорида листки фильтровальной бумаги, располагают в межлопаточной области и соединяют с анодом. Второй электрод такого же размера размещают поперечно на передней поверхности грудной клетки и соединяют с катодом. Сила тока 5—10 мА, 20 мин, ежедневно, № 10-15.

7. У больного инфицированная рана левого предплечья. Симптомы: отечность, боль, гнойное отделяемое из раны. Цель физиотерапии: антибактериальное действие, снятие отека. Назначение: пенициллин-электрофорез (10 000 ЕД в 1 мл изотонического раствора хлорида натрия). После обработки рану покрывают стерильной, смоченной раствором антибиотика салфеткой и оставляют ее в ране после процедуры. Поверх салфетки помещают электрод с гидрофильной прокладкой толщиной 3 см и соединяют с катодом. Второй электрод размещают поперечно. Сила тока — по ощущению покалывания под электродами, 6—8 мин, ежедневно, № 10.

8. У больного нейрциркуляторная дистония по смешанному типу. Жалобы: головная боль, тяжесть в левой половине грудной клетки, раздражительность, нарушение сна. Назначение: электросонотерапия по глазнично-сосцевидной методике; частота импульсов 10 имп/с, сила тока — до ощущений покалывания и безболезненной вибрации под электродами, 30 + 10 мин до 60 мин, через день, № 10.

9. У больного бронхиальная астма, экзогенная форма в стадии неполной ремиссии. Жалобы: редкие приступы удушья, редкий сухой кашель, чувство тревоги, нарушение сна. Назначение: электросонотерапия; частота импульсов 5—10 имп/с в начале курса, затем постепенное увеличение до 30—40 имп/с, сила тока — по субъективным ощущениям слабой вибрации, 40—50 мин, через день, № 12.

10. У больного атеросклероз сосудов головного мозга. Жалобы: снижение работоспособности, рассеянность, плохой сон, головная боль, снижение памяти. Цель физиотерапии: тонизирующе-катаболическое действие. Назначение: 1% йод-электрофорез по глазнично-затылочной методике (по Бургиньону), катод — на закрытые глаза, анод (площадь 50 см²) — на область верхних шейных позвонков, сила тока — по субъективным ощущениям (2—5 мА), 10—20 мин, через день, № 10.

11. У больного гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: боль в затылке, головокружение, шум в ушах, потеря координации. АД 160/100 мм рт.ст.

12. Цель физиотерапии: седативное и гипотензивное действие.

13. Назначение: электросонотерапия, катод — глазничный электрод, анод — сосцевидный. Частота 80 имп/с, сила тока — по субъективным ощущениям (6—8 мА), через день, № 6. Затем частота импульсов 10—15 имп/с, 40—60 мин, через день, № 12.

14. У больного неврит локтевого нерва. Жалобы: острая боль по локтевому краю левого предплечья. Цель физиотерапии: обезболивание. Назначение: диадинамотерапия на

ОРД-ФИЗ-22

левое предплечье. Катод — на зону максимальной болезненности, анод — проксимальнее катода (продольная методика). Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, КП — 4 мин. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, 2 раза в день, № 8.

15. После длительной иммобилизации конечности при переломе бедренной кости у больного развилась атрофия мышц бедра. Цель физиотерапии: электростимуляция мышц левого бедра для ликвидации атрофии. Назначение: диадинамические токи на мышцы передней и задней поверхности бедра поочередно, продольно. Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин; ОР — 8 мин на каждую поверхность. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, ежедневно, № 12.

16. У больного корешковые проявления остеохондроза шейного отдела позвоночника. Жалобы: боль в верхней половине шеи слева при поворотах головы. Цель физиотерапии: обезболивание. Назначение: 0,5 % новокаин-диадинамифорез на паравертебральные зоны верхнешейного отдела позвоночника. Анод с прокладкой, смоченной раствором новокаина, — в зоне болевого очага, катод — с противоположной стороны позвоночника. Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, КП — 3 мин, ДП — 3 мин. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, ежедневно, № 8.

17. У больного артрит коленного сустава, подострая стадия. Жалобы: боль в левом коленном суставе при движениях, умеренная отечность сустава. Цель физиотерапии: купирование боли, снятие отека. Назначение: амплипульстерапия на левый коленный сустав. Поперечная методика. Режим работы — невыпрямленный. Последовательность токов и время их воздействия: III род работы (III PP) — 5 мин, IV род работы (IV PP) — 5 мин. Частота модуляций (ЧМ) — 120 Гц, глубина модуляции (ГМ) — 50 %. Длительность посылок каждого тока в отдельном роде работы — по 3 с, ежедневно, № 8.

18. У больного пародонтоз. Жалобы: онемение десен, обнажение шеек, патологическая подвижность зубов. Цель физиотерапии: улучшение трофики пародонта. Назначение: флюктуоризация пародонта. Раздвоенные десенные электроды — на наружные поверхности десен верхней и нижней челюстей, другой электрод — на шейный отдел позвоночника. Форма тока — двухполярный симметричный ток. Сила тока — до ощущения слабой вибрации (до $2 \text{ мА} \cdot \text{см}^{-2}$), 10 мин, ежедневно, № 12.

19. У больного экзема правого предплечья. Жалобы: локальный кожный зуд. Цель физиотерапии: уменьшение кожного зуда, улучшение трофики кожи. Назначение: местная дарсонвализация кожи правого предплечья в области экзематозных изменений большим грибовидным электродом. Методика контактная («тихий» разряд), лабильная. Средняя мощность воздействия (ступень мощности 5). Продолжительность процедуры 5—7 мин, ежедневно, № 12.

20. У больного длительно незаживающая рана кожи диаметром 3,5 см; вялый рост грануляционной ткани, имеющей сероватую окраску, при микробиологическом исследовании — рост кокковой Флоры. Цель физиотерапии: улучшение трофики, стимуляция регенерации, бактерицидное действие. Назначение: местная дарсонвализация раневой поверхности левой голени с захватом здоровых участков кожи по периферии раны шириной 2—3 см малым грибовидным электродом. Методика дистантная («искровой» разряд), лабильная. Мощность воздействия — средняя (ступень мощности 5 до ощущения легкого покалывания, 3—4 мин, ежедневно, № 10.

21. У больного послеоперационные спайки брюшной полости. Жалобы: тянущая боль внизу живота, нарушение перистальтики кишечника, расстройства стула. Цель физиотерапии: обезболивание, дефиброзирующее действие. Назначение: интерференцтерапия, поперечное расположение пар электродов. Несущие частоты формируемых токов — 3900 и 4000 Гц с постепенным уменьшением второй на 50 Гц. Сила тока — до появления безболезненной вибрации в интерполярной зоне, 15 мин, ежедневно, № 10.

22. У больного хронический радикулит грудного отдела позвоночника. Жалобы: чувство тяжести в грудном отделе позвоночника, ноющая боль в межреберьях, усиливающаяся при длительном вертикальном положении туловища. Цель

физиотерапии уменьшение болевых ощущений. Назначение: короткоимпульсная электроаналгезия грудного отдела позвоночника. Электроды накладывают паравертебрально в грудном отделе позвоночника. Частота импульсов — 100 имп • с⁻¹. Сила тока — до ощущения безболезненной вибрации под электродами, 20 мин, 2—3 раза в день (можно в домашних условиях), № 14.

23. У больного нейроциркуляторная дистония по гипертоническому типу. Жалобы: периодически возникающая головная боль, повышенная утомляемость, сопровождающаяся повышением АД до 140/90 мм рт.ст. Цель физиотерапии: улучшение мозгового кровообращения, нормализация процессов возбуждения и торможения, снижение артериального давления. Назначение: общая франклинизация (статический душ). Зазор от головного электрода паукообразной формы 15 см. Напряжение 20—30 кВ. Продолжительность процедуры 15 мин, ежедневно, № 12.

24. У больного длительно незаживающая инфицированная рана правого предплечья размером 2 х 3 см. Цель физиотерапии: улучшение местного кровотока, трофики, бактерицидное действие. Назначение: местная франклинизация раны правого предплечья. Малый электрод соответствующей площади установить над открытой раной (во время перевязки) с зазором 7 см. Рану перед перевязкой промыть, подсушить. Напряжение на электроде 10—20 кВ, 10 мин, через день, № 10.

25. У больного острый насморк. Жалобы: выделения из носа серозно-гнойного характера, повышение температуры тела до 37,2 °С. Цель физиотерапии: противовоспалительное действие. Назначение: ЭП УВЧ на область проекции верхнечелюстных пазух. Конденсаторные пластины диаметром 3,6 см установить над проекцией правой и левой пазух, при этом расстояние между их краями не должно быть меньше диаметра используемых пластин, зазор 1—1,5 см. Мощность излучения 15 Вт (нетепловая доза), 10 мин, ежедневно, № 5.

26. У больного острый трахеобронхит в стадии разрешения (конец 2-й недели заболевания). Жалобы: сухой кашель; аускультативно — жесткое дыхание. Цель физиотерапии: противовоспалительное и бронходилатирующее действие. Назначение: ЭП УВЧ на область проекции корней легких. Конденсаторные пластины диаметром 11 см устанавливают по поперечной методике: одну сзади над проекцией бифуркации трахеи, вторую — поперечно над грудиной, несколько правее центральной линии, зазор с обеих сторон по 3 см. Мощность излучения 70 Вт (тепловая доза), 12 мин, ежедневно, № 8.

27. У больного язвенная болезнь (язва двенадцатиперстной кишки в фазе начинающегося рубцевания). Жалобы: несильная боль в животе, возникающая иногда после еды. Цель физиотерапии: ускорение рубцевания язвенного дефекта, улучшение местного кровообращения и снятие мышечного спазма. Назначение: УВЧ-терапия на проекцию двенадцатиперстной кишки. Процедуру можно проводить в положении лежа или сидя. Конденсаторные пластины диаметром 11 см устанавливают поперечно в области локализации язвы: одну сзади в области Th VII — L1, вторую — спереди в проекции луковицы, зазор спереди 2 см, сзади 3 см. При проведении процедуры лежа используют войлочные прокладки. Мощность 70 Вт (тепловая доза), 15 мин, ежедневно, № 10.

28. У больного хронический некалькулезный холецистит в стадии неполной ремиссии. Жалобы: чувство тяжести в правом подреберье после еды. Цель физиотерапии: противовоспалительное и спазмолитическое действие. Назначение: ДМВ-терапия на проекцию желчного пузыря. Излучатель диаметром 100 мм аппарата-«Ранет» установить контактно. Мощность излучения 20 Вт (тепловая доза), 12 мин, ежедневно, № 10.

29. У больного точная шпора на левой пяточной кости. Жалобы: боль при опоре на пятку. Цель физиотерапии: снять отек в области шпоры, уменьшить боль. Назначение: СМВ-терапия области пятки. Процедуру проводить сидя, пятка опирается на цилиндрический излучатель (с керамическим заполнением) диаметром 35 мм (контактная методика) от аппарата Луч-3. Мощность излучения 2—3 Вт (слаботепловая доза), 15 мин, ежедневно, № 10.

30. У больного язвенная болезнь в стадии неполной ремиссии (язва малой кривизны желудка). Жалобы: периодически возникающая боль в верхней половине живота после еды. Фиброгастроскопия: вяло эпителизирующийся язвенный дефект (0,4 x 0,3 см). Цель физиотерапии: улучшение местного кровотока пораженной области и метаболизма тканей. Назначение: низкочастотная магнитотерапия на переднюю брюшную стенку в проекции язвы желудка. Методика одноиндукторная. Индуктор устанавливают контактно, боковой поверхностью над проекцией язвы. Низкочастотное магнитное поле синусоидальной формы. Режим непрерывный, средней интенсивности — ручка в положении 3, 15 мин, ежедневно, № 10.

31. У больного перелом средней трети правой большеберцовой кости (давность перелома — 1 мес с момента травмы). Гипсовая повязка. На рентгенограмме — формирующаяся костная мозоль. Цель физиотерапии: ускорить процесс формирования костной мозоли. Назначение: низкочастотная магнитотерапия пульсирующим полем на область перелома. Методика двухиндукторная. Цилиндрические индукторы размещают на гипсовой повязке на боковых поверхностях голени в проекции перелома разноименными полюсами друг к другу. Режим непрерывный, 20 мин, через день, № 8.

32. У больного хронический некалькулезный холецистит в стадии неполной ремиссии. Жалобы: тупые боли в правом подреберье после приема жирной пищи. На холецистограмме — повышение тонуса стенок желчного пузыря. Цель физиотерапии: снятие спазма желчного пузыря и сфинктера печеночно-поджелудочной ампулы (сфинктера Одди), уменьшение вязкости желчи, улучшение желчеотделения. Назначение: высокочастотная МТ на область печени и желчного пузыря. Малый индуктор-диск разместить в проекции желчного пузыря. Дозатепловая (4-е деление ручки интенсивности), 20 мин, ежедневно, № 12.

33. У больного артрит левого локтевого сустава. Жалобы: боль при движении в суставе, небольшая отечность области сустава. Цель физиотерапии: купирование болевого синдрома и отека околосуставных тканей. Назначение: высокочастотная магнитотерапия на область левого локтевого сустава. Индуктор-кабель расположить вокруг сустава в форме цилиндрической катушки в 3 витка. Доза слаботепловая (3-е деление ручки интенсивности), 15 мин, ежедневно, № 10.

34. У больного атрофия мышц правого плеча через 3 мес после перенесенной травмы правой руки с повреждением нервных стволов. Жалобы: уменьшение силы при сгибании правой руки в плечевом суставе. Окружность правого плеча по сравнению с левым уменьшена на 4 см. Цель физиотерапии: ускорение регенерации нервного волокна. Назначение: импульсная магнитотерапия на правое плечо. Оба индуктора поместить на передне-внутреннюю поверхность правого плеча продольно, на обнаженную кожу; перемещать индукторы через 2—3 импульса по ходу нервного ствола ниже места повреждения нерва. Индукция 1 Тл (ручка «Интенсивность» в аппарате АМИТ-01 в положении 5), интервал между импульсами 160 мс (ручка «Интервал» в положении 3), 7 мин, ежедневно, № 12.

35. У больного острый бронхит в стадии неполной ремиссии (давность заболевания — 2 нед). Жалобы: редкий кашель со скудным количеством светлой вязкой мокроты. Цель физиотерапии: противовоспалительный и бронходилатирующий эффект. Назначение: высокочастотная магнитотерапия. Резонансный индуктор от аппарата УВЧ-терапии диаметром 9 см установить в межлопаточной области (в проекции корней легких). Мощность 20 Вт, 10 мин, ежедневно, № 7.

36. У больного шейный миозит. Жалобы: боль в области шеи, возникающая после переохлаждения. Объективные данные: ограничение подвижности в области шеи, болезненность при пальпации шейных мышц. Цель физиотерапии: противовоспалительное и анализирующее действие. Назначение: инфракрасное облучение (лампа Соллюкс) области шейных мышц. Расстояние от лампы 30—50 см. Продолжительность процедуры 15—20 мин, 2 раза в день, № 6.

37. У больного ожог правой голени II степени, вяло эпителизирующаяся рана. Объективные данные: раневая поверхность площадью 5 x 5 см, по краям — вялые грануляции. Цель физиотерапии: противовоспалительное действие, стимуляция

регенеративных процессов. Назначение: СУФ-облучение раны и окружающих тканей в эритемных дозах, 2 биодозы + 0,5 биодозы, ежедневно, № 8.

38. У больного п с о р и а з , р е з и с т е н т н а я ф о р м а. Жалобы: высыпания на коже, легкий зуд, высыпания ярко-розового цвета, резко отграниченные от здоровой кожи; при соскабливании бляшки отмечается «псориатическая триада» (симптомы «стеаринового пятна», «терминальной пленки» и «кровавой росы»). Цель физиотерапии: снизить частоту митозов клеток дермы, стимулировать дифференцировку базальных слоев эпидермиса, восстановить строкукожи. Назначение: ПУВА-терапия по схеме с предварительным приемом псоралена.

39. У больного В - г и п о в и т а м и н о з . Жалобы: повышенная утомляемость, плохой сон. Объективные данные: парестезии, сухие кожные покровы с сероватым оттенком, зубной кариес, тремор рук. Цель физиотерапии: стимуляция образования витамина Б3 коже, нормализация фосфорно-кальциевого обмена. Назначение: СУФ-облучение по основной схеме.

40. У больного о с т р а я п р а в о с т о р о н н я я п н е в м о н и я . Жалобы: сильный кашель, боль в грудной клетке при кашле справа, слизистая мокрота. Объективные данные: частота дыхания 24 в 1 мин, влажные мелкопузырчатые хрипы справа, температура 37,5 °С. Цель физиотерапии: противовоспалительное действие, повышение неспецифической резистентности организма. Назначение: СУФ-облучение правой половины грудной клетки по фракционированной методике, 2 биодозы, ежедневно,

41. У больного п о я с н и ч н о - к р е с т ц о в ы й р а д и к у л и т . Жалобы: боль в пояснично-крестцовой области. Объективные данные: болезненность при пальпации паравертебральных точек в пояснично-крестцовом отделе позвоночника. Цель физиотерапии: купирование болевого синдрома. Назначение: СУФ-облучение в эритемных дозах пояснично-крестцового отдела позвоночника, 4 биодозы + 2 биодозы, через 3 дня, № 3.

42. У больного ф у р у н к у л е з в о б л а с т и п р а в о й п о д м ы ш е ч н о й я м к и (3 фурункула). Цель физиотерапии: противовоспалительное и анальгетическое действие. Назначение: СУФ-облучение кожи правой подмышечной ямки в эритемных дозах, 2 биодозы + 1 биодоза, через день, № 5.

43. У больной л а к у н а р н а я а н г и н а . Жалобы: боль в горле, усиливающаяся при глотании. Объективные данные: пульс 90 ударов в 1 мин, при фарингоскопии — выраженная гиперемия и припухлость небных миндалин, температура тела 37,8 °С. Цель физиотерапии: бактерицидное, противовоспалительное действие. Назначение: КУФ-облучение миндалин, 1 биодоза + 1 биодоза до 4 биодоз, ежедневно, № 5.

44. У больного д е ф о р м и р у ю щ и й о с т е о а р т р о з п р а в о г о к о л е н н о г о с у с т а в а . Жалобы: боль в правом коленном суставе, усиливающаяся при нагрузке и в конце дня. Объективные данные: больной тучен, деформация коленного сустава, болезненность при пальпации. Цель физиотерапии: анальгетическое, противовоспалительное действие, улучшение обмена веществ в соединительной ткани. Назначение: инфракрасная лазеро-терапия на суставную щель правого коленного сустава (аппаратом «Узор»). Режим импульсный, 1500 имп • с⁻¹, продолжительность 256 с, ежедневно, № 10.

45. У больного п о я с н и ч н о - к р е с т ц о в ы й р а д и к у л и т в с т а д и и р е м и с с и и . Жалобы: периодически возникающая боль в поясничной области при поворотах и наклонах туловища. Цель физиотерапии: обезболивание, снятие мышечного напряжения. Назначение: массаж пояснично-крестцовой области; 15 мин, ежедневно, № 10—12.

46. У больного г и п е р т о н и ч е с к а я б о л е з н ь I с т а д и и . Жалобы: периодически возникающая боль в затылочной части головы. Цель физиотерапии: нормализация артериального давления. Назначение: массаж затылочной части головы, шеи и воротниковой области; 20 мин, ежедневно, № 10—12.

47. У больного х р о н и ч е с к и й с п а с т и ч е с к и й к о л и т . Жалобы: периодически возникающая боль в животе, запоры. Цель физиотерапии: купирование спазма толстой кишки, нормализация стула. Назначение: массаж живота; 10 мин, ежедневно, № 10—12.

48. У больного постинсультный спастический паралич правой верхней конечности. Цель физиотерапии: снижение тонуса спастически сокращенных мышц, повышение тонуса мышц-антагонистов. Назначение: вибротерапия спастически сокращенных мышц правой руки, частота вибрации 50 Гц, режим непрерывный, методика лабильная, 7—10 мин, ежедневно, № 15—18.

49. У больного артрозоартрит левого плечевого сустава. Жалобы: боль в области сустава, ограничение подвижности. Цель физиотерапии: снятие боли, улучшение обмена веществ, кровоснабжения сустава. Назначение: парафиновая аппликация на область сустава (температура 48 °С, 20 мин); затем вибротерапия сустава (100 Гц), режим непрерывный, методика лабильная, 5—7 мин, ежедневно или через день, № 12—15.

50. У больного постинъекционный инфильтрат правой ягодицы. Объективные данные: уплотнение в области правой ягодицы, слабо болезненное при пальпации. Цель физиотерапии: рассасывание инфильтрата. Назначение: ультразвуковая терапия на область инфильтрата, частота 880 кГц, интенсивность 0,4—0,6 Вт · см⁻², режим непрерывный, методика лабильная, 10 мин, ежедневно, № 6—8.

51. У больного остеохондроз шейного отдела позвоночника. Жалобы: боль в области шеи при поворотах головы. Цель физиотерапии: обезболивание. Назначение: ультрафонофорез гидрокортизона на область шейного отдела позвоночника, паравертебрально, частота 880 кГц, интенсивность 0,4 Вт · см⁻², режим импульсный 10 мс, методика лабильная (медленно перемещать излучатель по паравертебральной линии, по обе стороны от остистых отростков), 5 мин, ежедневно, № 10-12.

52. У больного шпор левой пяточной кости. Жалобы: острая боль при ходьбе в области левой пятки. Цель физиотерапии: обезболивание. Назначение: ультрафонофорез гидрокортизона на область левой пяточной кости, 880 кГц, интенсивность 0,2 Вт · см⁻², методика стабильная, режим импульсный 4 мс, 7—10 мин, ежедневно, № 10-12.

53. У больной рубцовая контрактура области после операционного шва на передней стенке живота (1,5 мес после операции). Жалобы: болезненность в области контрактуры при пальпации, боль тянущего характера внизу живота. Цель физиотерапии: рассасывание рубцовой ткани. Назначение: ультрафонофорез лидазы на область рубца, частота 3 МГц, интенсивность 0,4 Вт · см⁻², режим импульсный — 10 мс, методика лабильная (медленно перемещать излучатель по шву), 10 мин, ежедневно, № 10—12.

54. У больного острый гастрит. Жалобы: потеря аппетита, чувство полноты и давления в эпигастральной области, тошнота, периодически возникающая рвота после еды, изжога. При пальпации — болезненность в подложечной области. Цель физиотерапии: противовоспалительное, обезболивающее действие, восстановление моторной и секреторной функций желудка. Назначение: грелка на эпигастральную область при положении больного в постели (температура воды 45 °С). Продолжительность процедуры 20—30 мин, ежедневно или 2—3 раза в день, № 10-15.

55. У больного разрыв связок правого голеностопного сустава, нарушение его функции. Цель физиотерапии: обезболивание и снятие отека. Назначение: холодный компресс на правый голеностопный сустав в первые часы после разрыва, в течение суток (температура воды 4—6 °С); по мере согревания компресс периодически менять.

56. У больного нейроциркуляторная дистония (НЦД) по смешанному типу. Жалобы: головная боль, повышенная раздражительность, вспыльчивость, бессонница, периодические подъемы артериального давления, иногда возникают неприятные ощущения в области сердца. Цель физиотерапии: нормализовать артериальное давление, улучшить сон, улучшить кровообращение. Назначение: общее влажное укутывание, 30—40 мин, ежедневно, № 15.

57. У больного гипотония. Жалобы: снижение работоспособности и памяти, общая слабость, периодически возникающее головокружение, бледность кожного покрова, снижение артериального давления (АД ниже 100/60 мм рт.ст.). Цель физиотерапии: общеукрепляющее действие, нормализация центральной регуляции сосудистого тонуса (усиление возбуждательных и ослабление тормозных процессов). Назначение: циркулярный душ, температура воды 36 °С; в процессе лечения постепенно снижать до 32—26 °С, давление воды 100—150 кПа (1—1,5 ат), 3—5 мин, ежедневно, № 12—15.

58. У больного неврастения (гиперстеническая форма). Жалобы: раздражительность, нарушение сна, внимания, головокружение. Цель физиотерапии: седативное действие, нормализовать сон, укрепить общее состояние организма. Назначение: общая пресная или хвойная ванна, температура воды 36—37 °С, 10—15 мин, ежедневно, № 10-15.

59. 6. У больного деформирующий артроз правого коленного сустава. Жалобы: ограничение подвижности, боль в правом коленном суставе при движениях и нагрузке, периодически возникающий хруст, скованность в суставе по утрам. На рентгенограмме: сужение суставной щели, деформация и разрастание краев сочленения. Цель физиотерапии: замедлить прогрессирование дегенеративного процесса, снять отек, воспаление; обезболить. Назначение: парафиновая (озокеритовая) аппликация кюветным способом на правый коленный сустав. Температура парафина 50 °С, 30—50 мин, через день (через 2 нед — ежедневно), № 12—15.

60. У больного ревматоидный артрит в фазе ремиссии, гипертоническая болезнь I—II стадии. Жалобы: головная боль, головокружение, шум в ушах, расстройство сна, повышение артериального давления (до 180/100 мм рт.ст. и более), снижение подвижности в крупных суставах. Цель физиотерапии: дефиброзирующее действие, улучшение кровообращения и обмена веществ, нормализация артериального давления. Назначение: радоновые ванны с удельной активностью 1,5—3,0—4,5 кБк • л⁻¹ (40—80-120 нКи • л⁻¹); температура воды 35 °С, 8—15 мин, ежедневно, № 12.

61. У больного митральный порок сердца без недостаточности кровообращения. Цель физиотерапии: кардиотоническое действие, усиление сократительной функции миокарда. Назначение: углекислые ванны с концентрацией $CC > 2 \cdot 10^{-2}$ ммоль • л⁻¹ (0,7—1,3 г • л⁻¹); температура воды 35 °С, снижать постепенно до 30 °С, 8—10 мин, через день, № 12—14.

62. У больного последствия травмы правого коленного сустава (2 нед после стихания острых явлений). Объективные данные: отечность правого коленного сустава, ограничение движений в нем, боль при длительной ходьбе. Цель физиотерапии: снять отек, боль, увеличить объем движений в коленном суставе. Назначение: парафиновая (озокеритовая) аппликация кюветным способом на правый коленный сустав, температура парафина 50 °С, 30—60 мин, ежедневно, № 15.

63. У больного гипертоническая болезнь (I стадия). Найти продолжительность ежедневно проводимых воздушных ванн (процедура № 4) при температуре воздуха по сухому термометру 23 °С, по влажному 20 °С, скорости ветра — 0,4 м • с⁻¹. По характеру заболевания в приложении 1 (п. 1) находим, что больному следует назначить воздушные ванны по режиму умеренной холодовой нагрузки (II режим). Исходная допустимая холодовая нагрузка для этого режима равна 60 кДж • м⁻², для 4-й процедуры — 100 кДж • м⁻². По номограмме определяем значение ЭЭТ — 19 °С. Затем по таблице в месте пересечения вертикальной и горизонтальной колонок, соответствующих заданным значениям ЭЭТ и холодовой нагрузки, находим продолжительность воздушной ванны — 25 мин.

64. У больного ишемическая болезнь сердца, стенокардия напряжения, I функциональный класс, постинфарктный кардиосклероз; N₀ ст. Давность перенесенного инфаркта миокарда — 3 года. Лечение: климатический курорт средней полосы России. Цель курортной терапии: вазоактивный, метаболический и тонизирующий эффекты. По характеру заболевания в приложении 1 (п. 1)

находим, что показаны воздушные ванны в режиме слабой холодовой нагрузки. Назначение: воздушные ванны по режиму слабой холодовой нагрузки (I режим), от $40 \text{ кДж} \cdot \text{м}^{-2}$, при ЭЭТ не ниже $20\text{—}21^\circ\text{C}$, ежедневно, № 15. Продолжительность воздушной ванны при заданных условиях определяем по таблице (приложение 1, п. 4) в месте пересечения вертикальной и горизонтальной колонок, соответствующих заданным значениям ЭЭТ и холодовой нагрузки. Продолжительность воздушной ванны 20 мин.

65. У больного п с о р и а з , « з и м н я я » ф о р м а (на коже конечностей в области суставов единичные псориазные «бляшки»). Лечение: приморский курорт Сочи (географическая широта 45°), июнь. Цель курортной терапии: метаболический и витаминизирующий эффекты. По характеру заболевания в приложении 2 находим, что больному показаны солнечные ванны в режиме умеренного воздействия. Назначение: солнечные ванны по режиму умеренного воздействия (II режим) при РЭЭТ от 22 до 25°C , ежедневно, № 15. Продолжительность солнечной ванны (4-я процедура) при РЭЭТ 25°C в 10 ч в ясный солнечный день находим по номограмме (приложение 2, п. 5) путем определения требуемой суммарной мощности облучения ($400 \text{ кДж} \cdot \text{м}^{-2}$) и времени облучения при суммарной мощности $200 \text{ кДж} \cdot \text{м}^{-2}$ (25 мин) с последующим удвоением полученной величины. Продолжительность солнечной ванны 50 мин.

66. У больного п р и з н а к и ф у н к ц и о н а л ь н ы х н а р у ш е н и й с о с т о р о н ы н е р в н о й с и с т е м ы . Определите продолжительность ежедневно проводимой солнечной ванны (процедура № 3) на географической широте 45° , при ЭЭТ 20°C , интенсивности солнечной радиации $40 \text{ кДж} \cdot \text{м}^{-2}$, — июль, 12 часов дня, в пасмурный день. По характеру заболевания в приложении 1 (п. 1) определяем, что пациенту следует назначить солнечные ванны по режиму слабого воздействия (I режим). По номограмме (приложение 2, п. 2) находим РЭЭТ — 32°C . Исходная плотность суммарного излучения для этого режима равна $200 \text{ кДж} \cdot \text{м}^{-2}$, для 3-й процедуры — $400 \text{ кДж} \cdot \text{м}^{-2}$. С учетом географической широты выбираем номограмму, по которой находим продолжительность солнечной ванны при плотности суммарного излучения $200 \text{ кДж} \cdot \text{м}^{-2}$ — 15 мин, а для $400 \text{ кДж} \cdot \text{м}^{-2}$ — 30 мин. Полученную величину умножаем на коэффициент для пасмурной погоды (1,4). Продолжительность солнечной ванны — 42 мин.

67. Найти продолжительность морского купания для практически здорового п а ц и е н т а при температуре воды 21°C и холодовой нагрузке $180 \text{ кДж} \cdot \text{м}^{-2}$. В приложении 3 (п. 1) находим, что пациенту показаны морские купания по режиму интенсивной нагрузки (III режим). Затем по таблице в месте пересечения вертикальной и горизонтальной колонок, соответствующих заданным значениям холодовой нагрузки и температуры воды, определяем продолжительность морского купания — 25 мин.

68. У больного н е в р а с т е н и я . Жалобы: общая слабость, нарушение ночного сна, пониженная работоспособность. Лечение: курорт Анапа в сентябре. Цель курортной терапии: достижение тонизирующего, адаптогенного эффекта. По характеру заболевания в приложении 3 находим, что больному показаны морские купания в режиме интенсивной холодовой нагрузки. Назначение: морские купания по режиму интенсивной холодовой нагрузки от 150 до $190 \text{ кДж} \cdot \text{м}^{-2}$, при температуре воды не ниже 16°C , ежедневно, № 12. Продолжительность купания определяется по таблице (приложение 3, п. 3) в месте пересечения вертикальной и горизонтальной колонок, соответствующих заданным значениям температуры воды и холодовой нагрузки. Продолжительность морского купания равна 3 мин.

69. У больного х р о н и ч е с к и й г и п е р а ц и д н ы й г а с т р и т . Жалобы: тяжесть в желудке, отрыжка кислым, изжога, ноющая боль в эпигастральной области. Цель физиотерапии: восстановление кислотообразующей функции желудка, противовоспалительное действие, улучшение трофики. С помощью таблицы (приложение 4) находим режим питьевого лечения. Назначение: питьевое лечение минеральной водой эссендуки № 17, $150\text{—}200$ мл, за $60\text{—}90$ мин до еды, температура $38\text{—}40^\circ\text{C}$, быстро, большими глотками, 3 раза в день. Курс — 21 день.

70. У больного хронический гастрит с пониженной кислотностью. Жалобы: снижение аппетита, стремление к употреблению острой пищи, отрыжка воздухом, неприятный вкус во рту по утрам. Цель физиотерапии: стимуляция кислотообразования, улучшение трофики, противовоспалительное действие, нормализация перистальтики кишечника. Назначение: питьевое лечение минеральной водой боржоми 150—200 мл, за 20 мин до еды, температура 20—25 °С, пить медленно, небольшими глотками, 3 раза в день. Курс — 25 дней.

71. У больного подагра. Жалобы: приступообразные боли в области первого пальца стопы, часто после нарушения диеты. Цель физиотерапии: нормализация пуринового обмена, выведение мочевой кислоты из организма. Назначение: питьевое лечение минеральной водой нафтуся, 150—300 мл, за 20—30 мин до еды и после еды. Общее количество принимаемой внутрь воды — до 3 л в день (№6! следить за Диурезом), температура 35—40 °С, пить медленно, небольшими глотками, 6—8 раз в день. Курс — 25—30 дней.

72. У больного хронический спастический колит. Жалобы: тупая боль по ходу толстой кишки, запоры. Цель физиотерапии: нормализация перистальтики кишечника. Назначение: питьевое лечение минеральной водой «Баталинская», 200 мл воды утром за 30—40 мин до еды, температура 20—25 °С, медленно, небольшими глотками. Курс — 20 дней.

73. У больного деформирующий остеоартроз правого коленного сустава. Жалобы: периодически возникающая боль в правом коленном суставе, усиливающаяся после нагрузки, в конце дня, хруст в суставе при движении. Объективные данные: больному 65 лет, тучен, сустав деформирован, атрофия мышц бедра. Цель физиотерапии: нормализация микроциркуляции и трофики, усиление репаративной регенерации. Назначение: местные грязевые аппликации на коленный сустав, температура грязи 38—40 °С, 20 мин, через день, № 10.

74. У больного пояснично-крестцовый радикулит в стадии ремиссии. Жалобы: периодически возникающая боль в пояснице, ягодичной области, левом бедре. Объективные данные: при пальпации болезненность паравerteбральных точек пояснично-крестцового отдела позвоночника. Цель физиотерапии: нормализация микроциркуляции, противовоспалительное, анальгетическое действие. Назначение: грязевые аппликации «труссы», температура грязи 38—40 °С, 20 мин, через день, № 10.

75. У больного гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: головная боль, повышение артериального давления, нарушение сна. Объективные данные: АД 160/95 мм рт.ст. Цель физиотерапии: гипотензивный, седативный эффекты. Назначение: электрофорез грязевого раствора по «воротниковой методике»; на воротниковую область — анод, на пояснично-крестцовую — катод. Грязевой раствор вводят с двух полюсов. Сила тока до 15 мА, 15 мин, через день, № 10.

76. У больного язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, в фазе неполной ремиссии. Жалобы: тяжесть и тупая боль в эпигастральной области (ночью и натощак). Объективные данные: при пальпации эпигастральной области небольшая ригидность мышц брюшного пресса, при фиброгастроскопии — рубцующаяся язва двенадцатиперстной кишки. Цель физиотерапии: противовоспалительное, репаративно-регенеративное действие. Назначение: местные грязевые аппликации на эпигастральную и соответствующую область спины, температура грязи 38—40 °С, 20 мин, через день, № 10.

77. У больного хронический гастрит с сохраненной (повышенной, пониженной) секрецией в фазе ремиссии. Больному показано питьевое лечение минеральной водой на бальнеолечебном курорте.

78. У больной постгеморрагическая хроническая железодефицитная анемия. Цель санаторно-курортного лечения — усиление эритропоэза. Больной показано лечение на низкогорном климатолечебном курорте.

79. У больного бронхиальная астма, экзогенная форма, легкое течение (фаза ремиссии). Цель санаторно-курортного лечения — создание условий

для улучшения трофики бронхов, санация бронхиального дерева, усиление регенеративных процессов в тканях бронхов, получение седативного эффекта. Больному показано лечение на приморском климатолечебном курорте в осенний период.

80. У больного язвенная болезнь в стадии обострения (язва малой кривизны желудка). Жалобы: боль в эпигастриальной области после еды. Назначьте физиотерапию с использованием постоянного тока, обоснуйте выбор метода лечения и методику.

81. У больного нейроциркуляторная дистония по гипертоническому типу. Жалобы: периодически возникающая головная боль. Подъем систолического АД до 140—150 мм рт.ст. Возможно ли применение гальванизации? Если да, то предложите методику, сделайте пропись назначения, обоснуйте ваше назначение, если нет — обоснуйте отказ.

82. У больного неврит локтевого нерва. Жалобы: ослабление мышечного тонуса, атрофия мышц и снижение чувствительности в зоне иннервации нерва. Назначьте гальванизацию, сделайте пропись назначения, обоснуйте эффективность методики.

83. У больного левосторонняя очаговая пневмония (2-й день заболевания). Жалобы: повышение температуры тела до 38,0—38,5°C, озноб, кашель с большим количеством гнойной мокроты, одышка. Возможно ли применение гальванизации, лекарственного электрофореза? Если да, то сделайте пропись назначения.

84. У больного пояснично-крестцовый радикулит, подострое течение. Жалобы: боль в поясничном отделе позвоночника, усиливающаяся при движениях, кашле. Назначьте обезболивающую терапию с использованием постоянного тока, сделайте пропись назначения.

85. У больного хронический некалькулезный холецистит. Жалобы: боль ноющего характера в правом подреберье после еды. На холецистограмме признаки гипотонии желчного пузыря. Имеются ли показания для гальванизации, каковы ее задачи? При необходимости сделайте пропись назначения или обоснуйте противопоказания.

86. У больного хронический анацидный гастрит в фазе обострения. Жалобы: боль в верхней половине живота во время и после еды. При фиброгастроскопии слизистая оболочка желудка отечна, гиперемирована, имеются эрозии, некоторые из них кровоточат. Анализ кала на реакцию Грегерсена положительный (++) . Показано ли использование постоянного тока? Обоснуйте ответ.

87. У больного ишемическая болезнь сердца, стенокардия напряжения II ФК. На фоне редких (2—4 раза в сутки) приступов стенокардии отмечается повышенная эмоциональная возбудимость, плаксивость, чувство страха (боязнь инфаркта миокарда). Назначьте физиотерапию для купирования этих симптомов.

88. У больного на фоне язвенной болезни двенадцатиперстной кишки отмечается гипосомния (часто просыпается ночью). В анамнезе закрытая травма головного мозга, в последующем редкие приступы эпилепсии. Возможно ли назначение электросонотерапии?

89. Больному с нейродермитом и сопутствующей гипостенической формой неврастения назначена электросонотерапия. После первых двух процедур с частотой импульсов 20 имп • с-1 сон не улучшился. Следует продолжать курс процедур или его необходимо отменить? Если продолжать, то требуется ли изменение параметров воздействия и каких?

90. У больного ишемическая болезнь сердца, стенокардия I ФК. Назначению электросонотерапии препятствует конъюнктивит. Какой физический фактор с аналогичным эффектом можно назначить больному? Каковы различия этой процедуры с электросонотерапией по методике проведения и физическим характеристикам метода?

91. У больного артрит коленного сустава в стадии неполной ремиссии.

92. Жалобы: боли умеренной интенсивности в суставе при ходьбе. Назначьте гальванизацию, сделайте пропись назначения. Какова цель данной терапии? Как усилить обезболивающий эффект данного электролечебного метода?

ОРД-ФИЗ-22

93. У больного нейроциркуляторная дистония по кардиальному типу. Жалобы: тупая ноющая боль в левой половине грудной клетки, возникающая при эмоциональных нагрузках. Назначьте больному гальванический воротник по Щербаку (сделайте пропись назначения).
94. У больного острая очаговая пневмония в нижней доле правого легкого (2-я неделя заболевания). Жалобы: редкий кашель без мокроты. На контрольной рентгенограмме легких — инфильтрат в фазе рассасывания. Назначьте физиотерапию с использованием постоянного тока, обоснуйте выбор метода и методики, сделайте пропись назначения.
95. У больного перелом лучевой кости в нижней трети предплечья (4-я неделя после травмы, гипсовая повязка снята). Сохраняются боль и тугоподвижность в лучезапястном суставе при движениях. Назначьте гальванизацию места перелома, обоснуйте выбор метода лечения.
96. У больного хронический гепатит в неактивной фазе. Назначьте гальванизацию для улучшения метаболизма клеток печени по поперечной методике. Сделайте пропись назначения.
97. У больного неврит бедренного нерва. Жалобы: боль по передней поверхности правого бедра. Назначьте электрофорез анестезирующих средств, сделайте пропись назначения.
98. У больного функциональное расстройство желудка гипертонического типа. Жалобы: периодически возникающая боль в подложечной области, изжога. Назначьте гальванизацию желудка с целью получения спазмолитического эффекта. Сделайте пропись назначения.
99. У больного подострый обструктивный бронхит. В легких выслушиваются сухие хрипы. Назначьте электрофорез бронхоспазмолитического средства на заднюю поверхность грудной клетки по продольной методике, сделайте пропись назначения, отметьте лечебные эффекты процедуры.
100. У больного ушиб левого плеча. Через неделю после ушиба сохраняется медленно рассасывающаяся гематома на передненаружной поверхности плеча. Назначьте гальванизацию, сделайте пропись назначения. Какова цель данной физиотерапевтической процедуры?
101. Через 3 дня после ушиба мягких тканей левого плеча у больного сохраняется подострая боль в месте ушиба. Назначьте импульсную электротерапию, обоснуйте выбор метода и методики, сделайте пропись назначения.
102. Больной спустя сутки после ушиба грудной клетки справа жалуется на острую боль в месте ушиба, усиливающуюся при вдохе и поворотах туловища. Каковы противопоказания для проведения диадинамотерапии в данном случае? При отсутствии противопоказаний выпишите назначение на диадинамотерапию.
103. У больного невралгия тройничного нерва. Жалобы: боль в надбровных областях (зона иннервации I ветви нерва). Назначьте диадинамотерапию.
104. Надо ли в процессе проведения процедуры менять полярность электродов и почему? Изменяется ли сила тока во время проведения процедуры? Как увеличить продолжительность обезболивающего действия импульсных токов?
105. У больного атрофия мышц левой предплечья (3 мес после перелома костей предплечья). Назначьте физиотерапию с использованием импульсных токов при условии, что больной плохо переносит диадинамотерапию (ощущает сильное покалывание, жжение при малой силе тока). Какие токи обладают меньшим раздражающим действием? Сделайте пропись назначения.
106. У больного артроз височно-нижнечелюстного сустава. Жалобы: боль при жевательных движениях, ограничение подвижности в суставе. Назначьте больному флюктуоризацию, выберите форму тока с наименьшим раздражающим действием. Объясните, почему при использовании флюктуоризации не надо во время процедуры увеличивать силу

ОРД-ФИЗ-22

тока для уменьшения адаптации, как это делают при диадинамотерапии. Сделайте пропись назначения.

107. У больного с е бо р е я в о л о с и с т о й ч а с т и г о л о в ы . Жалобы: выпадение волос, перхоть. Выберите метод лечения, направленный на улучшение трофики волосяных луковиц, обоснуйте назначение. Объясните механизм действия выбранного метода лечения. Сделайте пропись назначения. Назначьте больному с т р е щ и н а м и з а д н е г о п р о х о д а дарсонвализацию прямой кишки, сделайте пропись назначения.

108. У больного т р о ф и ч е с к а я я з в а н и ж н е й т р е т и г о л е н и , язва размером 2 х 3 см без признаков воспаления, процесс эпителизации недостаточно активен. Возможно ли назначение импульсных токов для уменьшения язвенного дефекта, какова цель такого лечения? Как целесообразнее наложить электроды: на поверхность язвенного дефекта, по окружности язвы, выше места локализации язвы в проекции крупных сосудов, ниже места локализации язвы?

109. У больного а т о н и ч е с к и й к о л и т . Жалобы: запоры, чувство тяжести в животе. Рентгенологически выявляются признаки снижения тонуса восходящей и поперечной ободочной кишки. Какие виды импульсных токов можно использовать для лечения больного с таким заболеванием? Какие из них обладают наименьшим раздражающим действием? При каких заболеваниях органов брюшной полости и забрюшинного пространства противопоказана физиотерапия импульсными токами?

110. У больного о с т е о х о н д р о з п о з в о н о ч н и к а . Жалобы: тупая боль в правой половине поясничной области, усиливающаяся при движениях. Назначьте диадинамотерапию. Какой электрод (катод или анод) целесообразнее располагать на болевом участке тела и почему? Сделайте пропись назначения.

111. У больного м и о з и т т р а п е ц и е в и д н о й м ы ш ц ы с л е в а . Жалобы: боли в области надплечья. Назначьте больному диадинамотерапию, сделайте пропись назначения.

112. У больного д и с к и н е з и я ж е л ч е в ы в о д я щ и х п у т е й п о г и п о т о н и ч е с к о м у т и п у . Жалобы: тупая боль в правом подреберье после приема пищи. На холецистограмме выявляется увеличение желчного пузыря, снижение его моторной функции. Назначьте низкочастотную электротерапию с целью усиления моторной функции желчного пузыря. Какую форму тока целесообразнее использовать для электростимуляции?

113. У больного н е в р и т . с р е д и н н о г о н е р в а л е в о й в е р х н е й к о н е ч н о с т и . Жалобы: снижение тактильной чувствительности, онемение (гипостезия) в области иннервации нерва. Назначьте больному местную дарсонвализацию, обоснуйте выбор метода и методики. Сделайте пропись назначения.

114. У больной г е м о р р о й (варикозные изменения геморроидальных вен без признаков воспаления и кровотечения). Жалобы: запоры, зуд в области анального отверстия. Назначьте местную дарсонвализацию. Каков лечебный эффект данной процедуры? Сделайте пропись назначения.

115. У больной п о в ы ш е н н о е в ы п а д е н и е в о л о с (а л о п е ц и я) н а участке волосистой части головы. Назначьте местную дарсонвализацию. Обоснуйте выбор лечебной методики («тихий» или «искровой» разряд). Сделайте пропись назначения.

116. У больной и н ф е к ц и о н н о - а л л е р г и ч е с к и й а р т р и т п р а в о г о г о л е н о с т о п н о г о с у с т а в а (п о д о с т р а я ф а з а) . Жалобы: боль и тугоподвижность в суставе; при осмотре отмечается умеренная отечность. Обоснуйте выбор диадинамотерапии. Сделайте пропись назначения.

117. У больного н е в р а л г и я ІІІ в е т в и т р о й н и ч н о г о н е р в а с л е в а . Назначьте флюктуоризацию. Сделайте пропись назначения.

118. Назначьте местную дарсонвализацию больному с т р о ф и ч е с к о й я з в о й л е в о й с т о п ы б е з п р и з н а к о в с т р о г о в о с п а л е н и я и н а г н о е н и я . Обоснуйте выбор метода и методики. Сделайте пропись назначения.

ОРД-ФИЗ-22

119. Возможно ли назначение электромиостимуляции больному с атрофией мышц голени и тромбозом феморальной артерии? Ответ обоснуйте. При положительном ответе сделайте пропись назначения.

120. У больного гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: головокружение, головная боль при повышении АД (до 150/95 мм рт.ст.). Назначьте франклинизацию. Обоснуйте выбор методики, ожидаемый лечебный эффект. Сделайте пропись назначения.

121. У больного неврастения. Жалобы: нарушение сна (долго не засыпает), раздражительность. Целесообразно ли назначение франклинизации? Если да, сделайте пропись назначения.

122. У больного трофическая язва левой голени (1х2 см) на фоне сахарного диабета средней тяжести. Выпишите назначение на местную франклинизацию, объясните цель проводимого лечения, ожидаемый лечебный эффект. Сделайте пропись назначения.

123. У больного постинъекционный инфильтрат правой ягодицы. Признаков гнойного расплавления нет. Назначьте УВЧ-терапию, объясните выбор дозировки и сделайте пропись назначения.

124. У больного острая очаговая пневмония нижней доли правого легкого (3-й день). Жалобы: кашель с мокротой серозного характера, субфебрильная температура. Рентгенологически выявлена инфильтрация пораженной доли без гнойного расплавления. Назначьте противовоспалительную физиотерапию с использованием УВЧ-поля. Сделайте пропись назначения.

125. У больного артроз левого коленного сустава. Жалобы: боль в суставе при ходьбе. Рентгенологически — признаки дегенеративно-дистрофических изменений в суставных тканях. Назначьте УВЧ-терапию. Какую дозировку мощности целесообразнее использовать — тепловую, нетепловую?

126. У больного воспалительный процесс в области послеоперационной раны, развившийся после холецистэктомии. Проводятся ежедневные перевязки: меняются смоченные антибактериальными препаратами салфетки. Можно ли проводить процедуру УВЧ-терапии? Если да, то сделайте пропись назначения. Надо ли снимать повязку с раны?

127. У больного хронический гастрит в стадии неполной ремиссии. Жалобы: боль в эпигастральной области во время еды. Выпишите назначение на УВЧ-терапию. Сделайте пропись назначения.

128. У больного дискинезия желчевыводящих путей по гипертоническому типу. Жалобы: чувство тяжести в правом подреберье. Холецистография: признаки гипертонуса мышц желчного пузыря. Назначьте ДМВ-терапию для спазмолитического эффекта. Сделайте пропись назначения.

129. Назначьте ДМВ-терапию больному бронхиальной астмой (экзогенная форма) на область надпочечников для стимуляции их функции. Сделайте пропись назначения.

130. У больного хронический левосторонний гайморит в стадии неполной ремиссии. Назначьте СМВ-терапию. Сделайте пропись назначения.

131. У больного хронический гастрит. Жалобы: тупая ноющая боль и чувство распирания в верхней половине живота после еды. Каковы противопоказания для назначения магнитотерапии при данной патологии? При отсутствии противопоказаний обоснуйте целесообразность выбора метода магнитотерапии, предложите методику проведения процедуры.

132. У больного хронический бронхит в стадии неполной ремиссии. Жалобы: редкий кашель без мокроты, при подъеме на 2-й этаж умеренная одышка. Возможно ли применение низкочастотной магнитотерапии? Если да, объясните ожидаемые лечебные эффекты. Предложите методику проведения процедуры (одно- или двухиндукторная, области расположения индукторов). Сделайте пропись назначения.

133. У больного остеохондроз шейного и грудного отделов позвоночника. Жалобы: боль в соответствующих отделах спины с обеих сторон

иррадиацией по ходу пятого—седьмого межреберий до задней подмышечной линии. АД 90/50 мм рт.ст. Возможно ли проведение низкочастотной магнитотерапии? Обоснуйте ответ, сделайте пропись назначения при положительном ответе.

134. У больного бронхиальная астма (экзогенная форма) с редкими приступами бронхоспазма, дыхательная недостаточность I степени. Признаков активного воспалительного процесса нет; аллергия на пыльцу растений, шерсть животных. Имеются ли противопоказания для проведения высокочастотной МТ? Какую локализацию воздействия следует применять для: а) снятия бронхоспазма, б) получения противоаллергического лечебного эффекта? Какую мощность целесообразно использовать в случаях «а» и «б»? Почему?

135. У больного контрактуры мышц плеча и предплечья (в анамнезе травма головного мозга и верхней конечности). Переломы костей плеча и предплечья фиксированы металлическими штифтами. Назначена высокочастотная магнитотерапия (аппарат «ИКВ-4») для уменьшения тугоподвижности. Возможно ли проведение процедуры данному больному?

136. У больного распространенный остеохондроз позвоночника. Жалобы: ноющая интенсивная боль в разных отделах позвоночника, особенно при длительном пребывании в положении стоя или сидя. С помощью какого индуктора (резонансного или кабельного) можно оказать воздействие на весь позвоночник одновременно? Как расположить данный индуктор? Какую дозу — слаботепловую или тепловую — лучше применить с целью улучшения трофики и кровоснабжения позвоночника?

137. У больного через 6 нед после перелома лучевой кости в области лучезапястного сустава после снятия гипсовой повязки сохраняются отек, боль при движениях. Какой метод магнитотерапии может быть использован? Как с его помощью провести процедуру магнитотерапии для купирования отека? Сделайте пропись назначения.

138. У больного после травмы позвоночника атрофия мышц нижних конечностей. Какой метод магнитотерапии будет оптимальным для борьбы с мышечной атрофией? Почему? Какая аппаратура для этого применяется и какие параметры магнитного поля используются? На какую область следует оказывать воздействие индукторами?

139. У больного длительно незаживающая рана после обморожения II степени. Назначьте инфракрасное облучение раневой поверхности. Изложите цель физиотерапии, обоснуйте выбранную методику. Сделайте пропись назначения.

140. У больного травма левого коленного сустава (7-е сутки). Назначьте инфракрасное облучение. Изложите цель физиотерапии, обоснуйте выбранную методику. Сделайте пропись назначения.

141. У больного хронический диффузный гломерулонефрит в стадии ремиссии. Сделайте пропись назначения инфракрасного облучения поясничной области. Изложите цель физиотерапии, обоснуйте выбранную методику. Опишите последовательность действий медсестры.

142. У больного витилиго (депигментация) кожи правого бедра. Назначьте ПУВА-терапию. Изложите цель физиотерапии, обоснуйте выбранную методику. Сделайте пропись назначения.

143. У больного правосторонняя очаговая нижнедолевая пневмония в стадии разрешения. Назначьте ультрафиолетовое облучение грудной клетки в эритемных дозах. Изложите цель физиотерапии, обоснуйте выбранную методику. Сделайте пропись назначения.

144. У больного обострение хронического бронхита (2-е сутки госпитализации). Назначьте ультрафиолетовое облучение в эритемных дозах по фракционированной методике. Изложите цель физиотерапии, обоснуйте выбранную методику. Опишите последовательность действий медсестры. Докажите правильность выбранной дозы. Сделайте пропись назначения.

ОРД-ФИЗ-22

145. У больного п н е в м о н и я , п о д о с т р а я с т а д и я . Назначьте ультрафиолетовое облучение. Изложите цель физиотерапии, обоснуйте выбранную методику. Сделайте пропись назначения.
146. У больного п о я с н и ч н о - к р е с т ц о в ы й р а д и к у л и т . Назначьте ультрафиолетовое облучение. При определении биодозы по правилам во всех отверстиях биодозиметра отсутствует четкая эритема. Обоснуйте возможную причину ее отсутствия и Ваши дальнейшие действия. Сделайте пропись назначения.
147. У больного н е в р а с т е н и я (повышенная утомляемость, головная боль, раздражительность). Выберите методику ультрафиолетового облучения. Изложите цель физиотерапии, обоснуйте выбранную методику. Сделайте пропись назначения.
148. У больного х р о н и ч е с к и й т о н з и л л и т . Назначьте коротковолновое ультрафиолетовое облучение. Изложите цель физиотерапии, обоснуйте выбранную методику. Сделайте пропись назначения.
149. У больного о с т р ы й н а с м о р к . Изложите цель физиотерапии. Выберите спектр ультрафиолетового излучения для проведения процедур. Сделайте пропись назначения.
150. У больной т р е щ и н ы с о с к о в . Выберите методику ультрафиолетового облучения. Изложите цель физиотерапии. Обоснуйте выбранную методику. Сделайте пропись назначения.
151. У больного р о ж и с т о е в о с п а л е н и е л е в о й г о л е н и . Сделайте пропись назначения ультрафиолетового облучения. Изложите цель физиотерапии. Обоснуйте выбранную методику.
152. У больного в у л ь г а р н ы е у г р и н а л и ц е . Назначьте ультрафиолетовое облучение. Изложите цель физиотерапии, обоснуйте выбранную методику. Сделайте пропись назначения.
153. У больного ф у р у н к у л н а р у ж н о г о с л у х о в о г о п р о х о д а (после хирургической обработки). Назначьте лазеротерапию. Изложите цель лечения и обоснуйте выбранную методику. Сделайте пропись назначения.
154. У больного к а н д и д о з у г л а р т а . Выберите методику ультрафиолетового облучения. Изложите цель физиотерапии, обоснуйте выбранную методику. Сделайте пропись назначения.
155. У больного а р т р о з п р а в о г о п л е ч е в о г о с у с т а в а . Назначьте лазеротерапию. Изложите цель лечения и обоснуйте выбор метода. Сделайте пропись назначения.
156. У больного я з в е н н а я б о л е з н ь ж е л у д к а (с т а д и я р у б ц е в а н и я) . Изложите цель физиотерапии. Выберите метод фото- или лазеротерапии и обоснуйте методику воздействия. Сделайте пропись назначения.
157. У больного в а р и к о з н а я б о л е з н ь , в я л о - з а ж и в а ю щ а я т р о ф и ч е с к а я я з в а правой голени. Назначьте лазеротерапию. Обоснуйте методику воздействия. Сделайте пропись назначения.
158. У больного ш е й н ы й м и о з и т . Жалобы: боль в области шеи справа при наклонах и поворотах головы.
159. Какие приемы массажа можно использовать, в какой области?
160. У больного з а к р ы т ы й п е р е л о м о б е и х к о с т е й п р а в о й г о л е н и (установлен аппарат Илизарова). Жалобы: боль и отек в области перелома и голеностопного сустава. Можно ли назначить больному массаж? Если можно, то каких областей? Какова методика? Сделайте пропись назначения.
161. У больного г и п е р т о н и ч е с к а я б о л е з н ь II с т а д и и . Жалобы: общее недомогание, шум в ушах, озноб. АД 170/100 мм рт.ст. Назначьте лечебный массаж. Сделайте пропись назначения.
162. У больного с п а с т и ч е с к и й к о л и т . Жалобы: частые запоры, вздутие живота, метеоризм. Какие приемы используют при проведении массажа живота? Каково направление движений рук массажа при массаже живота? Сделайте пропись назначения.

163. У больного последствия острого нарушения мозгового кровообращения (1,5 мес). Жалобы: слабость в правой верхней конечности. Можно ли назначить лечебный массаж? Вибротерапию? На какие области целесообразно воздействовать? Сделайте пропись назначения.
164. У больного бронхиальная астма экзогенной формы. Жалобы: приступообразный кашель, затруднение вдоха. В каком периоде заболевания назначают массаж? Какую область массируют? Можно ли применять вибротерапию? Сделайте пропись назначения.
165. У больной шпора правой пяточной кости. Жалобы: острая боль при ходьбе в правой ноге. Обоснуйте выбранную методику ультразвуковой терапии. Сделайте пропись назначения.
166. У больного фурункулы на третьей левой лопатке. Объективные данные: припухлость, болезненность, покраснение кожи в области воспаления. Назначьте ультразвуковую терапию. Каких лечебных эффектов можно ожидать? В какой фазе заболевания целесообразно использовать ультразвук? Сделайте пропись назначения.
167. У больного пояснично-крестцовый радикулит. Жалобы: тупая боль в области поясницы, возникающая при наклонах. Назначьте ультразвуковую терапию. Какую методику используют при лечении? Сделайте пропись назначения.
168. У больного межреберная невралгия. Жалобы: боль в области пятого межреберья слева, возникающая при движениях и глубоком вдохе. Назначьте ульт-рафонофорез. На какую область необходимо воздействовать при этой патологии? Сделайте пропись назначения.
169. У больного деформирующий артрозоартрит правого коленного сустава. Жалобы: боль и отечность в области коленного сустава. Назначьте ультразвуковую терапию. Можно ли воздействовать на костные выступы? Сделайте пропись назначения.
170. У больного хроническое воспаление миндалин (тонзиллит). Жалобы: боль при глотании. Объективно: миндалины рыхлые, отечны, гиперемированы. Назначьте ультразвуковую терапию. Какие параметры (частоту и интенсивность) целесообразно использовать? Какие процессы будут преобладать в очаге воспаления? Сделайте пропись назначения.
171. У больного хроническое воспаление предстательной железы (простатит). Каким излучателем и от какого аппарата необходимо проводить процедуру ультразвуковой терапии? На какие области можно воздействовать? Какой режим необходимо применять при данной патологии и почему? Сделайте пропись назначения.
172. У больного подострая очаговая нижнедолевая правосторонняя пневмония. Жалобы: кашель, плохое отхождение мокроты. Температура нормальная. Какие приемы массажа используют при лечении пневмонии? Можно ли проводить термовибротерапию? Сделайте пропись назначения.
173. У больного невралгия II и III ветвей тройничного нерва слева. Жалобы: приступообразная боль в левой половине лица, слезотечение из левого глаза, рефлекторный спазм жевательных мышц слева (давность заболевания — 3 нед). Можно ли применять массаж? Если да, то какие приемы? Опишите методику массажа. Сделайте пропись назначения.
174. У больного мигрень. Жалобы: периодические приступы головной боли, сопровождающиеся тошнотой, рвотой. В каком периоде назначают массаж? Какие области тела массируют? Обоснуйте назначение и сделайте его пропись.
175. У больного язвенная болезнь желудка.
176. Жалобы: тупая боль в эпигастриальной области, возникающая после еды. Можно ли применять ультразвуковую терапию? Если да, то на какие области? Обоснуйте назначение и сделайте его пропись.
177. У больного хронический холецистит. Жалобы: ноющая боль в правом подреберье. В какой фазе заболевания лучше использовать ультразвуковую терапию? В каком режиме? На какую область воздействовать? Сделайте пропись назначения.

ОРД-ФИЗ-22

178. У больного анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Жалобы: боль в области позвоночника, ограничение подвижности позвоночника. Назначьте лекарственный ультрафонофорез. В каком режиме необходимо воздействовать? Сделайте пропись назначения.

179. У больной правосторонний мастит. Объективные данные: локальная припухлость, покраснение, болезненность при пальпации молочной железы. В какой фазе заболевания целесообразно применить ультразвуковую терапию? Сделайте пропись назначения.

180. У больного разрыв связочно-сумочного аппарата левого лучезапястного сустава (после подъема большой тяжести). Объективные данные: болезненность в области левого лучезапястного сустава, ограничение подвижности, нарастание отека. Назначьте локальную криотерапию (пузырь со льдом). Дайте обоснование метода и методики. Сделайте пропись назначения.

3. У больного рубцовые контрактуры II—IV пальцев левой кисти (вследствие перенесенной 3 мес назад травмы кисти). Назначьте парафинотерапию (озокеритотерапию). Дайте обоснование метода теплотерапии и методики. Сделайте пропись назначения.

4. У больного ушиб правого плечевого сустава (4 дня после травмы). Жалобы: боль при движениях в плечевом суставе. Объективные данные: некоторое ограничение объема движений, сглаженность контуров сустава, отечность околоуставных тканей. Назначьте физиотерапию с использованием парафина (озокерита), дайте обоснование метода и методики лечения. Сделайте пропись назначения.

5. У больного гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: головная боль в период повышения артериального давления (до 150/95—160/100 мм рт.ст.), головокружения, нарушения сна. Назначьте физиотерапию — жемчужные (кислородные) ванны, дайте обоснование метода, сделайте пропись назначения.

181. У больной геморрой. Жалобы: боль, чувство жара и давления в заднем проходе, болезненность при акте дефекации, кровотечение из трещин анального сфинктера. Объективные данные: при пальцевом обследовании и ректороманоскопии — расширение и набухание вен в виде узлов, воспаление слизистой оболочки прямой кишки. Возможно ли назначение сидячих ванн, ответ обоснуйте.

182. У больного язвенная болезнь (язва двенадцатиперстной кишки). Жалобы: боль в области пупка, возникающая ночью, тошнота, изжога. Объективные данные: при фиброгастроскопии — язва двенадцатиперстной кишки в стадии рубцевания. Назначьте пресные или хвойные ванны. Дайте обоснование назначения и сделайте пропись.

183. У больного ревматоидный артрит в стадии ремиссии. Объективные данные: начинающийся анкилоз обоих голеностопных суставов, частичная атрофия икроножных мышц обеих ног, слабость в ногах. Назначьте радоновые ванны. Дайте обоснование назначения и сделайте пропись.

184. У больного хронический спастический колит. Жалобы: периодическая задержка стула (2—3 дня), боль в нижней половине живота, неприятный вкус во рту, плохой аппетит и сон. Назначьте кишечное промывание. Дайте обоснование назначения, сделайте пропись. Обоснуйте целесообразность чередования со щелочными и кислыми ваннами.

185. У больной алиментарное ожирение II степени (без явлений декомпенсации сердечной деятельности). Жалобы: затруднение движений, одышка, особенно при быстрой ходьбе, головная боль, общая слабость. Назначьте интенсивные гидролечебные процедуры (души). Дайте обоснование назначения и сделайте его пропись.

186. У больного подагрический артрит (после стихания острого приступа). Объективные данные: припухлость и болезненность в области мелких суставов кистей рук, нарушение их конфигурации, общая слабость. Назначьте сероводородные ванны средней концентрации, дайте обоснование и пропись назначения.

187. У больного пояснично-крестцовый хронический радикулит (в стадии ремиссии). Жалобы: периодически возникающая боль в пояснично-крестцовой

ОРД-ФИЗ-22

области, особенно при наклонах и резких поворотах. Назначьте ванны. Дайте обоснование назначения, сделайте пропись.

188. У больного с п а й к и б р ю ш н о й п о л о с т и (перивисцерит). Жалобы: боль в животе (травма живота, получена 6 мес назад; диагностическая лапаротомия), нарушение стула. Назначьте ванны. Дайте обоснование назначения, сделайте пропись назначения.

189. У больной в а р и к о з н а я б о л е з н ь н и ж н и х к о н е ч н о с т е й . Объективные данные: варикозно расширенные вены на обеих ногах, небольшая отечность ног, быстрая утомляемость при ходьбе. Назначьте общие ванны с хлоридом натрия средней концентрации. Дайте обоснование назначения, сделайте пропись.

190. У больного ф у н к ц и о н а л ь н о е р а с с т р о й с т в о ж е л у д к а . Жалобы: тяжесть в эпигастральной области, изжога, боль в подложечной области, возникающая сразу после приема пищи, плохой сон. Объективные данные: при фиброгастроскопии изменений слизистой оболочки желудка не выявлено. Назначьте жемчужные ванны. Дайте обоснование и сделайте пропись назначения.

191. У больного х р о н и ч е с к и й х о л е ц и с т и т в с т а д и и н е п о л н о й р е м и с с и и . Жалобы: приступы боли в правом подреберье, возникающие после приема жирной пищи, тошнота, чувство горечи во рту. Назначьте парафинотерапию. Дайте обоснование и целесообразность сочетания указанной процедуры с приемом хвойных ванн. Сделайте пропись назначения.

192. У больного и ш е м и ч е с к а я б о л е з н ь с е р д ц а I Ф К, недостаточность к р о в о о б р а щ е н и я I с т а д и и без нарушений сердечного ритма. Жалобы: приступы стенокардии напряжения при средних физических нагрузках. Назначьте углекислые ванны. Дайте обоснование назначения и сделайте пропись.

193. У больного х р о н и ч е с к и й б р о н х и т в с т а д и и н е п o л н o й р e м и c c и и . Жалобы: общая слабость, кашель с выделением слизистой мокроты, недомогание. Объективные данные: в легких — сухие хрипы. Назначьте ванны. Дайте обоснование, сделайте пропись назначения.

194. У больного н е в р а с т е н и я , г и п о с т е н и ч е с к а я ф о р м а . Жалобы: общая слабость, потеря аппетита, быстрая утомляемость, нарушение сна, внимания, раздражительность. Назначьте влажное укутывание, дайте обоснование, сделайте пропись назначения.

195. У больного х р о н и ч е с к и й б р о н х и т в ф а з е р е м и c c и и , д ы х а т е л ь н а я н е д о с т а т о ч н о с т ь Н о с т ., лечится в Светлогорском санатории на II санаторном режиме. По алгоритму (приложение 1) определите продолжительность воздушной ванны (процедура № 1) при температуре воздуха по сухому термометру 25 °С, по влажному 22 °С, скорости ветра 0,4 м • с⁻¹. Сделайте пропись назначения.

196. У больного г и п е р т о н и ч е с к а я б о л е з н ь I с т а д и и , лечится в санатории «Волга» на II санаторном режиме. По алгоритму (приложение 2) определите режим и продолжительность солнечной ванны (процедура № 4) при эквивалентно-эффективной температуре 22 °С, интенсивности солнечной радиации 20 кДж • м⁻², в июне, в II часов утра, в условиях ясного солнечного дня. Сделайте пропись назначения.

197. У больного п о с т т р а в м а т и ч е с к и й н е в р и т л о к т е в о г о н е р в а в ф а з е с т о й к о й р e m i c c i i , лечится в санатории г.Сочи на III санаторном режиме. По алгоритму (приложение 3) определите режим и продолжительность морского купания при температуре воды 25 °С (процедура № 8). Сделайте пропись назначения.

198. У больной и ш е м и ч е с к а я б о л е з н ь с е р д ц а , а т е р о с к л е р о т и ч е с к и й к а р д и о с к л е р о з , Н о с т ., лечится в санатории Подмосковной курортной зоны на II санаторном режиме. По алгоритму (приложение 1) определите режим и продолжительность воздушной ванны (процедура № 4) при эквивалентно-эффективной температуре 19 °С, по сухому термометру 20 °С, по влажному 22 °С, скорости ветра 0,4 м • с⁻¹. Сделайте пропись назначения.

ОРД-ФИЗ-22

199. У больного хронический гастрит с секреторной недостаточностью (ремиссия). Определите методику питьевого лечения минеральной водой и сделайте пропись назначения.
200. У больного язвенная болезнь желудка в стадии неполной ремиссии, поликистоз правой почки, хроническая почечная недостаточность. Определите методику питьевого лечения минеральной водой и сделайте пропись назначения.
201. У больного хронический гастрит с повышенной секрецией (ремиссия). Определите методику питьевого лечения минеральной водой и сделайте пропись назначения.
202. У больного ревматоидный артрит обеих кистей. Жалобы: боль в суставах кистей и скованность в них по утрам. Назначьте пелоидотерапию. Обоснуйте выбор метода и методику. Сделайте пропись назначения.
203. Больной с последствиями травмы правого коленного сустава (7 дней после травмы). Жалобы: боль и ограничение движений в суставе. Назначьте пелоидотерапию. Обоснуйте выбор метода и методику. Сделайте пропись назначения.
204. У больного хронический простатит. Жалобы: ноющая боль в паху, нарушение мочеиспускания. Назначьте пелоидотерапию. Обоснуйте выбор метода и методику. Сделайте пропись назначения.
205. У больного длительно незаживающая язва правой голени. Жалобы: саднящая боль в области язвенного дефекта. Назначьте пелоидотерапию. Обоснуйте выбор метода и методику. Сделайте пропись назначения.
206. У больной спаечный процесс после перенесенного воспалительного процесса маточных труб. Назначьте пелоидотерапию. Обоснуйте выбор метода и методику. Сделайте пропись назначения.
207. У больного ревматоидный артрит в активной фазе (II—III степень активности). Определите целесообразность направления больного на санаторно-курортное лечение.
208. У больного недостаточность митрального клапана сердца без признаков активности ревматического процесса. Определите возможности санаторно-курортного лечения для больного с такой патологией (показания, противопоказания, тип курорта).
209. Определите тип курорта для больного с диагнозом гипертоническая болезнь I—II стадии, недостаточность кровообращения I степени.
210. У больного облитерирующий атеросклероз сосудов конечностей и терминального отдела брюшной аорты (нарушений трофики в области конечностей нет). Определите тип курорта для направления больного на санаторно-курортное лечение.
211. 17. У больного неврит лицевого нерва, гипертоническая болезнь I—II стадии, недостаточность кровообращения I степени. Определите возможности для санаторно-курортного лечения и тип рекомендуемого курорта.
212. У больного невралгия тройничного нерва с редкими приступами, хронический гастрит с секреторной недостаточностью (ремиссия). Определите возможность для санаторно-курортного лечения и тип рекомендуемого курорта.
213. У больного 54 лет лимфогранулематоз в начальной стадии. Определите возможность для санаторно-курортного лечения. В какое время года следует направлять таких больных в санаторий?
214. У больного хронический пиелонефрит (ремиссия), артериальная гипертония 200/110 мм рт.ст. Определите тип курорта для данного больного и оптимальное время года для санаторно-курортного лечения.

ОРД-ФИЗ-22

215. У больного очаговый туберкулез легких в фазе рассасывания и уплотнения очагов. Определите возможности для санаторно-курортного лечения.