



**федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

Программа заслушана и утверждена на
заседании ЦКМС
протокол № 5 от 18 декабря 2019г.

Изменения и дополнения
утверждены на заседании ЦКМС
Протокол № 4 от 20 декабря 2023 года

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию

_____ С.В. Соловьева
20.12.2023 г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по образовательной программе высшего образования – программе
ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации)
по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная
медицина»**

Тюмень, 2023

Разработчики:

Кафедра Медицинской профилактики и реабилитации,
Заведующий кафедрой, д.м.н., доцент Туровина Е.Ф.
Доцент кафедры, д.м.н. Ерохин А.Н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедре медицинской профилактики и реабилитации (протокол № 9 от 13.12.2019 года)

Рецензенты:

Заместитель директора Департамента здравоохранения Тюменской области Логинова Н.В.
Заведующий кафедрой медицинской реабилитации и спортивной медицины Южно-Уральского ГМУ, д.м.н., профессор Сибирьянов А.Р.
Заведующий кафедрой терапии с курсом эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики факультета Тюменского ГМУ, д.м.н., профессор Кляшев С.М.

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, утверждённого приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1081

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	17.12.2019, № 3
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Фролова О.И.	Согласовано	18.12.2019, № 5

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	19.12.2023, № 9
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т. Н.	Согласовано	20.12.2023, № 4

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» Тюменского государственного медицинского университета (далее – Университет) разработана в соответствии с

1. Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
2. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
3. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
4. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2017 г. № 1081 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
5. Основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (Тюменский ГМУ, 2017);
6. Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете (принято Ученым советом 19.05.2016 г., протокол №10);
7. Иных локальных актов, принятых в Университете в установленном порядке.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение имеющей государственную аккредитацию образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) является обязательной и проводится в порядке и форме в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и локальных актов Университета.

Цель государственной итоговой аттестации ординаторов: определение соответствия результатов освоения ординатором основной профессиональной образовательной программы требованиям Федерального государственного

образовательного стандарта высшего образования по специальности специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Задачи государственной итоговой аттестации: проверка уровня сформированности универсальных и профессиональных компетенций, определённых ФГОС ВО по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), принятие решения по результатам государственной итоговой аттестации о присвоении квалификации «Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине» и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Место государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации): Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

К государственной итоговой аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный план по образовательной программе высшего образования 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Программа государственной итоговой аттестации разработана в объеме требований, предусмотренных соответствующим Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, на основе действующей основной профессиональной образовательной программы, рабочих учебных программ дисциплин и практик в рамках рабочего учебного плана по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина».

Программа государственной итоговой аттестации включает перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, на основании которого формируются фонд оценочных средств, и рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.39 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

население;

совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник, освоивший программу ординатуры:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие *профессиональные задачи:*

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности

Компетенции, проверяемые у выпускников государственной экзаменационной комиссией на ГИА по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации):

Универсальные компетенции:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их

возникнов--ения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, врачебному контролю, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Дополнительные профессиональные компетенции (при наличии):

готовность к определению тактики ведения спортсменов и пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ДПК-1)

Основные требования к ординаторам на государственной итоговой аттестации: полностью сформированные теоретические и практические компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и содержание основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина».

Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине должен *знать*:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; правовые вопросы;
- организацию лечебной физкультуры и спортивной медицины в стране;
- организацию физической культуры и спорта в стране;
- вопросы организации лечебной физкультуры в условиях больницы, поликлиники, врачебно-физкультурного диспансера, центра реабилитации;
- основные вопросы теории и методики физического воспитания, физкультуры и спорта;
- анатомо-физиологические особенности организма в возрастном аспекте;
- механизм действия лечебной физкультуры на течение патологического процесса;
- функциональные методы исследования в лечебной физкультуре;
- методы оценки физического развития и физической работоспособности больного;
- клиническую симптоматику основных заболеваний, при которых используют лечебную физкультуру и массаж;
- показатели функционального и физического состояния организма в норме и при основных заболеваниях;
- формы и средства лечебной физкультуры: гимнастические, игровые, спортивно-прикладные, возможности их использования в зале ЛФК, в бассейне, на спортивных площадках, на маршрутах терренкура и пр.;
- способы дозирования физических нагрузок на занятиях лечебной физкультурой;
- физиологическое действие массажа на организм больного, разновидности и методики лечебного массажа при заболеваниях и травмах;
- показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры и массажа;
- содержание режимов двигательной активности больных;
- современное медицинское, спортивное, реабилитационное оборудование отделения лечебной физкультуры, возможности его применения и использования, технику безопасности при работе с ним;

- методики физических тренировок больных инфарктом миокарда на этапах реабилитации;
- методики физических тренировок больных после аорто-коронарного шунтирования на этапах реабилитации;
- методики лечебной физкультуры при ишемическом инсульте, особенности при спастических и вялых параличах;
- методики функционального лечения и ЛФК больных с компрессионными переломами позвоночника;
- методики тренировки опорной функции и ходьбы травматологических и неврологических больных с двигательными нарушениями;
- методики ЛФК при нарушениях осанки и сколиозе у детей;
- методики дыхательных упражнений в лечебной физкультуре;
- методики игровых упражнений у детей;
- методики физических тренировок на тренажерах (велотренажер, степпер, тредмил, силовые тренажеры и др.);
- методики плавания и физических упражнений в лечебном бассейне;
- разновидности оздоровительных форм физических тренировок: аэробика, йога, стретчинг, фитнес, пилатес, аквааэробика, шейпинг, веллнес и др.;
- организацию спортивной медицины в лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения и спортивных организациях;
- нормативно-правовые акты по спортивной медицине;
- основные вопросы теории и методики физического воспитания и спорта;
- анатомио-физиологические основы мышечной деятельности, механизм действия физической тренировки на организм человека;
- функциональные методы исследования в спортивной медицине: системы кровообращения, дыхательной, нервно-мышечной, опорно-двигательной;
- методы оценки физического развития и физической работоспособности в зависимости от возраста и физической подготовленности;
- нормативы основных показателей лабораторных исследований крови и мочи и их изменения при физических нагрузках;
- методы биохимического контроля в спорте, показатели состояния иммунной системы организма;
- возрастные нормативы отбора детей и подростков в разные виды спорта;
- гигиенические основы физических упражнений и спортивных сооружений;
- основы питания спортсменов;
- возможности применения фармакологических препаратов при лечении спортсменов и восстановлении работоспособности в условиях тренировочных и соревновательных нагрузок;
- противопоказания к занятиям физкультуры и спорта;

- клинику, диагностику и лечение физического перенапряжения (перетренировки) организма спортсменов;
- меры профилактики физического перенапряжения организма;
- способы восстановления и стимуляции физической работоспособности спортсменов и медицинской реабилитации после заболеваний и травм;
- методы врачебно-педагогических наблюдений (ВПН) в процессе физических тренировок и соревнований;
- показатели изменения функционального состояния организма в процессе физических тренировок и соревнований;
- особенности медицинского обеспечения массовых физкультурных и спортивных мероприятий;
- особенности врачебного контроля в детско-юношеском спорте;
- особенности врачебного контроля в женском спорте;
- стандарты медицинской помощи и реанимации при неотложных состояниях и травмах;
- методики лечебного и спортивного массажа;
- аппаратуру и оборудование отделения спортивной медицины, возможности их использования и технику безопасности в работе;
- гигиенические нормативы и оборудование кабинета массажа;
- формы и методы санитарно-просветительской работы среди занимающихся физкультурой и спортом: здорового образа жизни, антидопингового контроля.
- клинику, дифференциальную диагностику, показания к госпитализации и оказанию мед. помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и др.);
- организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения;
- основы клиники ВИЧ- инфекций;
- основы клиники онкологических заболеваний;
- общие закономерности нормальной физиологии;
- основные понятия общей патологии;
- основы патологической физиологии;
- вопросы клинической фармакологии;
- принципы организации здравоохранения и проблемы общественного здоровья;

Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине должен уметь:

- провести врачебное обследование и получить информацию о заболевании, оценить тяжесть заболевания больного;

- провести оценку физического состояния больного и толерантности к физической нагрузке, выполнить функциональные пробы по оценке состояния функции системы кровообращения, дыхания, нервно-мышечной системы;
- выбрать и назначить методы лечебной физкультуры, в т.ч. в сочетании с массажем, при следующих заболеваниях и травмах:
 - при болезнях сердечно-сосудистой системы;
 - при болезнях органов дыхания;
 - при болезнях органов пищеварения;
 - при нарушении обмена веществ;
 - при болезнях почек и мочевыводящих путей;
 - при хронической лучевой болезни;
 - при травмах и болезнях опорно-двигательного аппарата;
 - в послеоперационном периоде в хирургии;
 - в неврологии при заболеваниях с двигательными или функциональными нарушениями;
 - в акушерстве и гинекологии;
- уметь составить схему процедуры лечебной гимнастики и примерный комплекс физических упражнений по выше перечисленным нозологическим формам заболеваний;
- провести индивидуальную процедуру лечебной гимнастики с больным, в том числе в послеоперационном периоде;
- провести врачебное наблюдение больных на занятиях лечебной физкультурой (ВПН);
- оформить и трактовать физиологическую кривую физической нагрузки по данным изменения пульса и артериального давления;
- оценить моторную плотность процедуры лечебной физкультуры, правильность соотношения методических приемов физических упражнений общеразвивающего и специального патогенетического действия;
- на основании данных ВПН внести корректировки в методику лечебной физкультуры, проводимой инструктором лечебной физкультуры;
- оценить данные электрокардиографических исследований при физических нагрузках;
- оценить физиологические реакции на нагрузку функциональной пробы и толерантность больного к физической нагрузке;
- оценить данные функции внешнего дыхания и газообмена (спирометрии, пневмотахометрии и др.) в покое и при физических нагрузках;
- оценить функциональное состояние нервно-мышечного аппарата, амплитуду движений в суставах конечностей и позвоночника, мышечную силу и тонус мышц;

- оценить эффективность занятий лечебной физкультурой;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную по лечебной физкультуре;
- составить отчет по итогам своей работы и проанализировать ее;
- провести санитарно-просветительскую работу с больными и медицинским персоналом ЛПУ по использованию лечебной физкультуры при заболеваниях и травмах;
- оказать неотложную медицинскую помощь (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, остановка наружного или внутреннего кровотечения, иммобилизация при травме, наложение повязки на рану);
- провести комплексное врачебное обследование занимающихся физкультурой и спортом, диспансеризацию спортсменов;
- выявлять группу риска для занятий физкультурой и спортом;
- провести антропометрические измерения и дать оценку физического развития, состояния костной и мышечной систем;
- выполнить антропометрические измерения и мышечные тесты у детей и подростков с нарушением осанки и сколиозом;
- выполнить функциональные пробы с физической нагрузкой, ортостатическую пробу и дать оценку функционального состояния сердечно-сосудистой системы и вегето-сосудистой реактивности;
- определить общую физическую работоспособность спортсмена методами велоэргометрии, тредмила с количественной оценкой аэробной мощности прямым и косвенными способами оценки показателей (PWC170 или PWCmax) в зависимости от контингента обследуемых;
- оценить данные лабораторных анализов крови и мочи; оценить показатели иммунитета по дополнительным обследованиям при частых простудных заболеваниях и снижении физической работоспособности;
- обеспечить обязательные консультации стоматолога, окулиста, отоларинголога, хирурга при первичном обследовании и диспансеризации занимающихся физкультурой и спортом;
- оценить показатели электрокардиограммы при физических нагрузках;
- назначить по показаниям дополнительное обследование сердца методами эхокардиографии, УЗИ сердца, другие, консультацию кардиолога;
- провести дифференциальную диагностику физиологической и патологической дистрофии миокарда у спортсменов;
- дать заключение о коррекции физических нагрузок при выявлении дистрофии миокарда вследствие хронического физического перенапряжения;

- составить схему лечебно-профилактических мероприятий при выявлении хронических заболеваний, последствий травм опорно-двигательной системы, при переутомлении спортсмена;
- уметь провести врачебно-педагогические наблюдения (ВПН) на уроке физкультуры: рассчитать физиологическую кривую и моторную плотность физической нагрузке, дать оценку урока;
- провести ВПН с дополнительными специфическими нагрузками у спортсменов разных видов спорта. Оценить функциональное состояние спортсмена и адекватность физической нагрузке.
- дать заключение по результатам комплексного обследования занимающихся физкультурой и спортом о состоянии здоровья, физическом развитии, функциональном состоянии организма.
- заполнить карту обследования (установленной формы);
- оформить допуск к занятиям физкультурой и спорта, к участию в соревнованиях;
- оказать первую и неотложную медицинскую помощь спортсменам на тренировках и соревнованиях;
- осуществлять лечебно-профилактические мероприятия, контроль за питанием спортсменов и антидопинговый контроль в условиях учебно-тренировочных сборов и многодневных соревнованиях;
- оказать первую медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях;
- провести экспресс диагностику инфекционных болезней в т.ч. карантинных на раннем этапе;
- провести диагностику ВИЧ-инфекций;
- диагностировать онкологические заболевания;
- оценивать состояние основных функций организма;
- анализировать нарушения функциональных систем организма;
- составлять комплексное назначение фармакологических средств;
- составить рекомендации по формированию здорового образа жизни.

Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине должен владеть:

- методикой проведения врачебного осмотра и обследования больных, назначенных на лечебную физкультуру;
- методикой оценки данных функциональных исследований физического состояния и физической работоспособности больного;
- методикой составления заключения по результатам обследования с указанием формы, методики ЛФК и дозировки физической нагрузки;
- методикой составления схемы процедуры лечебной физкультуры для её выполнения инструктором ЛФК;

- методикой проведения антропометрического обследования с оценкой физического развития по методике стандартов, индексов, корреляции, перцентилей;
 - методикой проведения исследования стопы с целью выявления плоскостопия методами: визуальным, плантографически;
 - методикой обследования и диспансеризации спортсменов и занимающихся физкультурой;
 - методикой выявления группы риска и заболеваний, ограничивающих занятия спортом;
 - методикой выполнения программы функционально-диагностических, антропометрических и лабораторных исследований, дифференцированных в зависимости от контингента обследуемых и возраста;
 - методикой определения и оценки показателей общей физической работоспособности методами велоэргометрии, степ-теста, тредмила;
 - методикой оценки изменений ЭКГ спортсмена при гипертрофии отделов сердца, при нарушениях функций проводимости сердца, автоматизма, возбудимости;
 - методикой врачебно-экспертной оценки ЭКГ юного спортсмена;
 - методикой врачебно-экспертной оценки эхокардиограммы (Допплер, ЭХОКГ, УЗ сердца) при дополнительном обследовании сердца спортсмена по показаниям;
 - методикой составления заключения о возможности занятий спортом при выявлении патологии сердечно-сосудистой системы: артериальной гипертензии, пролабирования митрального клапана, синдрома WPW, и других;
 - методикой составления программы лечебно-профилактических мероприятий для спортсменов с дистрофией миокарда вследствие хронического физического перенапряжения;
 - методикой диагностики нарушений осанки и сколиоза у детей и подростков, занимающихся физкультурой и спортом;
 - методикой выявления малых аномалий развития и деформаций опорно-двигательного аппарата: мышечных дисбалансов, асимметрий;
 - методикой оценки соматического типа спортсмена и его соответствия виду спорта;
- оценки показателей внешнего дыхания и газообмена;
- методикой оценки динамики показателей лабораторных и биохимических анализов в процессе физических тренировок;
 - методикой проведения и оценки результатов врачебно-профилактического наблюдения (ВПН): на уроках физкультуры, на тренировке спортсмена, на занятии физкультурой в оздоровительной группе лиц с отклонениями в состоянии здоровья;

- методикой экспертного врачебного заключения о соответствии физической нагрузке здоровью и функциональному состоянию организма занимающегося физкультурой или спортом;
- методикой врачебного наблюдения за спортсменами-инвалидами;
- методикой врачебного наблюдения за женщинами-спортсменками: выявления синдрома гиперандрогении, нарушений менструальной и репродуктивной функций;
- методикой врачебного наблюдения на этапах отбора юных спортсменов с учетом возрастных сроков допуска к занятиям по видам спорта и к соревнованиям;
- методикой выявления клинических симптомов физического перенапряжения основных систем организма спортсмена: сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделения, системы крови, требующих лечебно-восстановительных мероприятий и коррекции физических нагрузок;
- методикой выявления хронических повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы спортсмена;
- организации консультации специалистов по профилю выявленных отклонений в состоянии здоровья спортсменов и проведения лечебно-реабилитационных мероприятий;
- назначения в лечебно-восстановительных целях фармакологических средств, разрешенных в спорте;
- медико-биологического обеспечения спортсменов в условиях учебно-тренировочных сборов и многодневных соревнований: профилактики и лечения болезней и травм, контроля за питанием, антидопингового контроля;
- выбора и использования средств восстановления спортивной работоспособности.
- проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца;
- оказания ранней терапии при инфекционных заболеваниях на догоспитальном этапе;
- организации госпитализации онкологических, ВИЧ-инфицированных больных;
- функциональных исследований в норме и при патологии;
- составления рецептов фармакологических средств.

4. СОДЕРЖАНИЕ И ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Форма проведения государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации): государственный экзамен.

Государственный экзамен предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности и включает следующие этапы:

- 1 этап – проверка практических умений и навыков;
- 2 этап – проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования;
- 3 этап – устное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи).

Результаты прохождения обучающимся государственного экзамена фиксируются в протоколах ГЭК, оформляемых на каждого обучающегося и подписанные председателем и членами ГЭК.

4.1. Оценка практических умений и навыков

Проверка практических умений и навыков является формой контроля освоения ординатором

Проверка практических умений и навыков проводится на базе практической подготовки кафедры профилактической и восстановительной медицины ИНПР. Перечень практических умений и навыков к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) представлен в приложении №1 настоящей Программы.

4.2. Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования

Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования проводится по типовым тестовым заданиям по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина», которые доводятся до сведения обучающихся в электронном виде.

Тестирование проводится в присутствии членов ГЭК в форме тестирования (компьютерное тестирование). Общий объем тестовых заданий, выносимых на тестирование составляет 300 тестовых заданий. Набор тестовых заданий, для обучающегося включает в себя 100 вопросов, формируемых путем свободной выборки при установленном соотношении тестовых заданий по отдельным дисциплинам (модулям). Обучающийся решает тестовые задания, отмечая один правильный вариант ответа.

Примеры типовых тестовых заданий к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) представлен в приложении №2 настоящей Программы.

4.3. Устное собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи)

Собеседование по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» проводится в устной форме по утвержденным экзаменационным билетам. При подготовке к ответу студент ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный

студентом, сдается членам ГЭК. В ходе собеседования члены ГЭК оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника по программам ординатуры, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Перечень вопросов к собеседованию, выносимых на государственный экзамен выпускников по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» представлен в приложении № 3 настоящей Программы.

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

В ходе проведения государственного экзамена проверке подлежат отдельные компетенции выпускника, выражающиеся в его способности и готовности реализовать на практике междисциплинарный подход в сфере и видах профессиональной деятельности. При этом оценке в рамках оценивания сформированности отдельной (или нескольких) компетенций подлежат:

- объем и уровень теоретических знаний выпускника, готовность обосновано применять знания содержания дисциплин для решения профессиональных задач;
- умения выпускника проводить анализ предложенных профессиональных ситуаций;
- объем и уровень овладения практических профессиональных навыков.

Результаты государственного экзамена, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты испытания, проводимого в письменной форме, - на следующий рабочий день после дня его проведения

Обучающиеся, показавшие положительные результаты, допускаются к следующему этапу ГИА. Обучающийся, не выдержавший испытания, к следующему этапу государственной аттестации допускается в соответствии с решением ГЭК.

5.1. Критерии оценки освоения практических умений и навыков:

- **«Не зачтено»** – ординатор демонстрирует фрагментарное, неполное применение практических навыков в профессиональной деятельности, неумение обследовать пациента, трактовать результаты лабораторных обследований и данные дополнительных обследований;
- **«Зачтено»** – ординатор демонстрирует в целом успешное, но не систематическое применение практических навыков, сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по обследованию пациента и проведению манипуляций (операций), успешное и систематическое применение навыков в практической работе.

5.2. Критерии оценки результатов тестирования

Оценка итогового тестирования проводится по следующей схеме:

- 70% и менее – «неудовлетворительно»,
- 71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,

- 81-90% правильных ответов – «хорошо»,
- 91-100% правильных ответов – «отлично».

5.3. Междисциплинарное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи) оценивается по 5-балльной системе:

- **«Неудовлетворительно»** - ординатор не освоил обязательного минимума знаний, фрагментарный, неполный ответ, не способен ответить на вопросы даже при наводящих вопросах экзаменатора, не способен самостоятельно анализировать данные лабораторных и дополнительных методов исследования, не умеет самостоятельно мыслить;
- **«Удовлетворительно»** - в целом ответ ординатора успешный, но неполный, ординатор владеет основным объемом знаний по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина», проявляет затруднения в самостоятельных ответах, есть необходимость наводящих вопросов, на которые он отвечает. Оперирует неточными формулировками, в процессе ответов допускает ошибки по существу вопроса. Ординатор способен решать только наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом исследований, недостаточно ориентируется в вопросах методологии, слабо знает основные принципы деонтологии;
- **«Хорошо»** - в целом ответ ординатора содержательный, но отмечаются отдельные пробелы. Ординатор владеет почти полными знаниями по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (имеются пробелы только в наиболее сложных разделах). Самостоятельно и при наводящих вопросах дает полные ответы на вопросы, не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает серьезных ошибок в ответах, умеет решать легкие и средней степени тяжести ситуационные задачи, владеет методами лабораторных и дополнительных исследований в объеме, превышающем обязательный минимум;
- **«Отлично»** - ответ ординатора полный самостоятельный, системное представление о патологии, способность определить лечебную тактику при различных заболеваниях. Ординатор владеет полными по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» в полном объеме программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину самостоятельно в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное. Умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное, устанавливать в нем следственные связи, четко формулировать ответы, свободно ориентироваться в данных дополнительных исследований и решать вопросы повышенной сложности. Хорошо знаком с основной и дополнительной литературой и методами исследования в объеме, необходимом для практической деятельности врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад

отечественных и зарубежных ученых в развитие специальности, владеет основными принципами медицинской деонтологии.

Итоговая оценка государственного экзамена определяется по совокупности результатов всех этапов государственного экзамена, при этом решающее значение имеют результаты оценки практических умений и собеседования. Результаты государственной итоговой аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания ГЭК.

При успешном прохождении аттестационных испытаний государственного экзамена, выпускнику выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного экзамена. Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.39 «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА»

Государственная итоговая аттестация (ГИА) проводится государственной экзаменационной комиссией по специальности, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в Университете создается апелляционная комиссия, которая состоит из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии действуют в течение календарного года. Регламенты работы комиссий устанавливаются Университетом соответствующими локальными актами.

Проведение государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) осуществляется в соответствии с действующим «Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете».

Государственный экзамен проводится в соответствии с утвержденным распорядительным актом Университета расписанием, в котором указываются даты, время и место проведения государственного экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся и государственной экзаменационной комиссии не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания.

Программа государственного экзамена, критерии его оценки, фонд оценочных средств для проведения государственного экзамена (перечень практических навыков и умений, тестовые задания, типовые ситуационные

задачи), а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводится до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственного экзамена кафедрой, осуществляющей подготовку ординаторов по соответствующей специальности.

Решение о присвоении выпускнику квалификации «врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине» по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации установленного образца принимает государственная экзаменационная комиссия по положительным результатам государственной итоговой аттестации, оформленным протоколами ГЭК.

Отчет о работе государственной экзаменационной комиссии, вместе с рекомендациями о совершенствовании качества профессиональной подготовки специалистов, представляется председателем государственной экзаменационной комиссии по установленному образцу в Министерство здравоохранения Российской Федерации после завершения государственной итоговой аттестации в установленные сроки.

7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

7.1. Обязательная литература (О.Л.)

1. Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура и спортивная медицина : учебник для вузов / В. А. Епифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568 с.
2. Спортивная медицина : учебное пособие / ред. В. А. Епифанов. - М. : ИГ "ГЭОТАР-Медиа", 2006. - 336 с.
3. Дубровский, В. И. Лечебная физкультура и врачебный контроль : учебник / В. И. Дубровский. - М. : ООО Медицинское информационное агентство, 2006. - 598 с.
4. Лечебная физическая культура в педиатрии : учебное пособие / Л. М. Белозерова [и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2006. - (Медицина для вас).
5. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения : учебник: в 2-х т. / ред. В. З. Кучеренко. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2013.
6. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа , 2013. - 544 с. : ил.
7. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 608 с. : ил. - (Учебник для медицинских вузов).
8. Реан, А. А. Психология и педагогика: учебное пособие / А. А. Реан, Н. В. Бордовская, С. И. Розум. - М. ; СПб.; Нижний Новгород : Питер, 2010. - 432с.

9. Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - Москва : ГОЭТАР-Медиа, 2012. - 240 с. : ил.
10. Медицина катастроф : учебное пособие / М. М. Мельникова [и др.]. - Новосибирск : АРТА, 2011. - 275.00, р.
11. Патологическая физиология : учебник / ред. Н. Н. Зайко, ред. Ю. В. Быць. - 5-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2008. - 640 с. :
12. Патологическая анатомия : национальное руководство с приложением на компакт-диске / ред. М. А. Пальцев, ред. Л. В. Кактурский, ред. О. В. Зайратьянц. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2014. - 1264
13. Струков, А. И. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стереот. - Москва : Литтера, 2012. - 848 с. : ил
14. Пономаренко, Г. Н. Общая физиотерапия : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2014. - 368 с. :
15. Дубровский, В. И. Лечебный массаж : учебник / В. И. Дубровский. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 384 с. : ил.
16. Иваничев, Г. А. Мануальная медицина : учебное пособие для слушателей учреждений последипломного и дополнительного профессионального образования / Г. А. Иваничев. - Казань : Идел-Пресс, 2008. - 488 с.
17. Епифанов, В. А. Реабилитация в неврологии : руководство для врачей / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2014.
18. Руководство по медицинской профилактике / Р. Г. Оганов, Р. А. Хальфин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 464 с.
19. Физическая и реабилитационная медицина : **национальное руководство** / ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2016. - 688
20. Медицинская реабилитация : учебник / ред. А. В. Епифанов, ред. Е. Е. Ачкасов, ред. В. А. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2015. - 672 с.

7.2. Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Спортивная медицина : национальное руководство с приложением на компакт-диске / ред. С. П. Миронов, ред. Б. А. Поляев, ред. Г. А. Макарова. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2013. - 1184 с
2. Детская спортивная медицина : учебное пособие / сост. Т. Г. Авдеева, ред. Т. Г. Авдеева, ред. И. И. Бахрах. - 4-е изд., испр. и доп. - Ростов н/Д ; Феникс , 2007. - 320 с. -
3. Абрамченко, В. В. Лечебная физкультура в акушерстве и гинекологии : руководство для врачей (с фотоальбомом) / В. В. Абрамченко, В. М. Болотских. - СПб. : Элби-СПб, 2007. - 220 с.

4. Малявин, А. Г. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания / А. Г. Малявин, В. А. Епифанов, И. И. Глазкова. - Москва : ГОЭТАР-Медиа, 2010. - 352 с.
5. Александров, В. В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / В. В. Александров, А. И. Алгазин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 144 с
6. Медицинский массаж : учебное пособие / А. В. Кондрашев [и др.] ; ред. Ю. А. Сидоренко. - М. : ФГОУ "ВУНМЦ Росздрава", 2008. - 400 с.
7. Детская спортивная медицина : учебное пособие / сост. Т. Г. Авдеева, ред. Т. Г. Авдеева, ред. И. И. Бахрах. - 4-е изд., испр. и доп. - Ростов н/Д ; : Феникс , 2007. - 320 с.
8. Немедикаментозная терапия : руководство для врачей. т. 2 / ред. Н. А. Беляков. - СПб. : Издательский дом СПбМАПО, 2005.

а. Учебно-методические материалы

б. Электронные ресурсы:

Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

№ п / п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора (лицензии, свидетельства о регистрации)	Период использования	Число эл. документов в БД, в усл. ед. (экз., назв.)
1	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	ООО Группа компаний «ГЭОТАР»	http://www.rosmedlib.ru	№ 4170105	21.04.2017 – 21.04.2018	673 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант	ООО «Институт проблем управления здравоохранен	http://www.studmedlib.ru	№ 4170107	21.04.2017 – 21.04.2018	2128 назв.

	т студента» для ВПО	ием»				
3	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Первый Московский Государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова	http://feml.scsm.ru	№ 8150066	Бессрочно	23993
4	ЭБС «Лань»	ООО Издательство «Лань»	http://e.lanbook.com	-	-	-
5	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	Федеральное агентство по науке и инновациям (Роснаука)	http://www.elibrary.ru	№ 4170031 от 06.03.2017	Бессрочно	-

В локальной сети Тюменского ГМУ в системе Educon (Moodle) размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие рабочие программы дисциплин и практик, методические указания для самостоятельной работы, фонды оценочных средств (банк тестовых заданий и ситуационных задач) в формате MS Word или PDF (<http://edu.tyumsma.ru/login/index.php>) с индивидуальным доступом по логинам и паролям обучающихся.

**Перечень практических умений и навыков
к государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине должен владеть практическими навыками:

- проведения врачебного осмотра и обследования больных, назначенных на лечебную физкультуру;
- составления заключения по результатам обследования с указанием формы, методики ЛФК и дозировки физической нагрузки;
- составления схемы процедуры лечебной физкультуры для её выполнения инструктором ЛФК;
- обследования и диспансеризации спортсменов;
- проведения антропометрического обследования с оценкой физического развития по методике стандартов, индексов, корреляции, перцентилей;
- проведения исследования стопы с целью выявления плоскостопия методами: визуальным, плантографически;
- выполнения программы функционально-диагностических, антропометрических и лабораторных исследований, дифференцированных в зависимости от контингента обследуемых и возраста;
- определения показателей общей физической работоспособности методами велоэргометрии, степ-теста, тредмила;
- выявления малых аномалий развития и деформаций опорно-двигательного аппарата: мышечных дисбалансов, асимметрий;
- проведения врачебно-профилактического наблюдения (ВПН): на уроках физкультуры, на тренировке спортсмена, на занятии физкультурой в оздоровительной группе лиц с отклонениями в состоянии здоровья;
- проведения дифференциальной диагностики при различных патологических состояниях;
- оформления медицинской документации;

- пользования компьютерными диагностическими программами;
- осуществление взаимодействия с врачами разных специальностей;
- осуществление медицинской помощи при неотложных состояниях;
- осуществления медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе при травмах, ожогах, шоках, кризах, обморочных состояниях;
- применения различных методов пропаганды здорового образа жизни среди населения.

**Типовые тестовые задания,
используемых при проведении государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

Основы спортивной медицины. Функциональные пробы. Врачебно-педагогические наблюдения

1. Кому показаны занятия в основной медицинской группе?

1. здоров
2. врожденный порок сердца
3. хроническая пневмония
4. хронический декомпенсированный тонзиллит
5. хронический компенсированный тонзиллит

2. При каком заболевании разрешены занятия в подготовительной группе?

1. бронхиальная астма
2. хронический декомпенсированный ринит
3. сколиотическая болезнь 3 степени
4. здоров, но недостаточно физически подготовлен
5. хронический калькулезный холецистит

3. Кому показаны занятия в специальной медицинской группе?

1. ревматизм, неактивная фаза, без поражения сердца
2. ревматизм активность 2 ст., первичный ревмокардит
3. ревматизм неактивная фаза, комбинированный митральный порок с преобладанием стеноза Н1
4. ревматизм неактивная фаза, комбинированный митральный порок с преобладанием недостаточности Н1
5. врожденный порок сердца – коарктация аорты Н 0-1

4. Через сколько дней после обострения хронического тонзиллита можно заниматься физической культурой?

1. через 1 день
2. через 3 дня
3. через 1 месяц
4. через 1 неделю
5. через 6 месяцев

5. Кому противопоказаны занятия физкультурой?

1. сколиоз 1 степени
2. укорочение конечности на 1 см
3. хронический гломерулонефрит
4. хронический бронхит

6. Кому рекомендуется провести функциональную нагрузочную пробу?

1. ОРВИ
2. пищевое отравление
3. боли в области сердца
4. геморрой

5. бессонница

7. Через какой период времени проводят врачебный осмотр физкультурника в специальной медицинской группе?

1. через год
2. через 1 месяц
3. еженедельно
4. через 6 месяцев
5. через 3 месяца

8. Какие есть оценки физического развития при использовании метода стандартов?

1. гармоничное
2. хорошее
3. достаточное
4. среднее
5. плохое

9. Как оценить пробу Мартине – Кушелевского при резко выраженной тахикардии (более 100%), подъеме систолического артериального давления на 60 мм рт. ст., диастолического – на 20 мм рт. ст.?

1. нормотоническая
2. гипотоническая
3. гипертоническая
4. дистоническая

10. Какие методы можно использовать для оценки физического развития?

1. метод соматоскопии
2. метод электрокардиографии
3. метод спирографии
4. метод стандартов
5. по общему анализу крови

11. Кому разрешено участвовать в кроссе на 5 км после 1 месяца занятий физкультурой?

1. физкультурнику основной группы
2. физкультурнику специальной группы
3. физкультурнику подготовительной группы

12. Какая плотность физической нагрузки является физиологической при занятиях физкультурой в основной медицинской группе?

1. 10%
2. 30%
3. 50%
4. 70%
5. 100%

13. В какую медицинскую группу необходимо направить для занятий физкультурой человека, перенесшего вирусный гепатит 6 месяцев назад?

1. основную
2. на ЛФК
3. специальную
4. подготовительную

14. В какой медицинской группе разрешено заниматься физкультурой мужчине 20 лет с миопией – 8 D?

1. основной
2. специальной
3. группе ЛФК
4. спортом
5. нельзя заниматься ничем

15. При оценке ортостатической пробы, о преобладании какого отдела вегетативной нервной системы будет говорить увеличение ЧСС на 30 ударов и повышение систолического артериального давления на 30, а диастолического на 20 мм рт. ст.?

1. симпатического
2. парасимпатического
3. обоих
4. ни одного из них

16. Как оценить пробу Штанге с результатом 25 сек.?

1. физиологическая норма
2. снижение функции внешнего дыхания
3. повышение функции внешнего дыхания

17. При наличии симптомов перенапряжения миокарда у спортсмена на ЭКГ (снижение сегмента Т на 2 мм, уплощение и двугорбость зубца Т), что необходимо предпринять?

1. продолжать тренировки
2. прекратить тренировки
3. назначить лечение амбулаторно (метаболиты, витамины, транквилизаторы, препараты калия, β -блокаторы адренорецепторов)
4. назначить лечение в стационаре, постельный режим

18. Каким видом спорта рекомендуется заниматься больному с остеохондрозом позвоночника без неврологических проявлений?

1. тяжелая атлетика
2. плавание
3. стрельба из лука
4. гимнастика
5. бокс

19. При негармоничном физическом развитии, когда резко снижены показатели мышечной силы по показателям кистевой и становой динамометрии, рекомендуется:

1. плавание
2. занятие на тренажерах
3. аэробика
4. бег «трусцой»
5. прыжки

20. При наличии частых простудных заболеваний (более 6 раз в год), в каком объеме разрешены физические нагрузки?

1. основной группы
2. специальной группы
3. подготовительной группы
4. спортивной секции
5. группы ЛФК

249. Какие виды дыхательных упражнений применяются при бронхиальной астме у детей?

1. саккадированное дыхание
2. удлинённый выдох
3. звуковая гимнастика
4. дренажные упражнения
5. носовое дыхание

250. За счет, каких механизмов обеспечивается компенсация недостаточности кровообращения при ревматизме (активная фаза) у детей?

1. дыхательных упражнений
2. общеразвивающих упражнений
3. экстракардиальных факторов кровообращения
4. массажа

251. Перечислите задачи ЛФК в неактивной фазе ревматизма у детей.

1. ликвидация ревматического процесса
2. нормализация функций сердечно-сосудистой системы
3. нормализация физического развития
4. адаптация к физическим и психическим нагрузкам

252. Возможно ли увеличение секреторной функции при хроническом гастрите у детей?

1. да
2. нет

Эталоны ответов к тестовым заданиям

№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ
1	1,5	43	2,4	85	2	12	3	16	1	21	3,4
2	4	44	2	86	4	12	1	17	1,3	21	2
3	1,4	45	3	87	1,2,3	12	2	17	1	21	3
4	4	46	1,2	88	3,4	13	3	17	1	21	3
5	3	47	1,3	89	3	13	1	17	3	21	2
6	3	48	1,2,3	90	1	13	3	17	1	21	1,2,3
7	4	49	2,3,4	91	1,3,4	13	1,3	17	3	21	4
8	1,4	50	2,4	92	3	13	1,2,4	17	2	21	3
9	3	51	1,2	93	3	13	3	17	2	21	2
10	4	52	2	94	2	13	1,2,4	17	4	22	4
11	1	53	1,3	95	1	13	1,3	17	2	22	3
12	4	54	1,2	96	1	13	3,4	18	2	22	2
13	3	55	1,2,4	97	3	13	1,2,3	18	3	22	2
14	3	56	1,4	98	1	14	2	18	2,3	22	5
15	1	57	4	99	2	14	3,5	18	2	22	2
16	2	58	3,5	10	2	14	1	18	2	22	3
17	2,3	59	1	10	3	14	2	18	1	22	1,4
18	2	60	1,2	10	2	14	1,3	18	1	22	2
19	2	61	1	10	2	14	1,2	18	1	22	5
20	3	62	1	10	1	14	1	18	3	23	5

21	1,2,3	63	3	10	1,3,4	14	1,2,4	18	3	23	1,2
22	2,3,4	64	1	10	1,3	14	1	19	1	23	2,3
23	3	65	1,4	10	1,2	14	1,3,4	19	2	23	4
24	1,4	66	1	10	2,4	15	2,3,4	19	4	23	4
25	1,2,3,4	67	3	10	1,3	15	2	19	2	23	2
26	1,2,4	68	1,2	11	1	15	2	19	3,4	23	1,3,5
27	1,2,4,5	69	4	11	1	15	3	19	3	23	1,2
28	1,2,3	70	1,3	11	3	15	2	19	1	23	2,3
29	2,3,4	71	1,4	11	1,2,3	15	2	19	1,3	23	2,4
30	1,3,5	72	1	11	1,2	15	2	19	1	24	2
31	4	73	2	11	3	15	1	19	1	24	3
32	1	74	3	11	1,2	15	2	20	2	24	2,3
33	2	75	5	11	3	15	1,2,5	20	3	24	2,5
34	4	76	5,6	11	1,2	16	1	20	1	24	3
35	1,2	77	3	11	1,2	16	1,2,3	20	1	24	1
36	3	78	2,4	12	3	16	1,2	20	2	24	1,3
37	1,4	79	1,2,3	12	1,2,4	16	3	20	2	24	3
38	1	80	1,2,4	12	1	16	1,3,4	20	4	24	1,2
39	1,2	81	1,2,3	12	3	16	2	20	2,3,4	24	1,3,4
40	2,4	82	4	12	1	16	1,3	20	2,3	25	3
41	2,4	83	3	12	1	16	1,3	20	3,4,5,6	25	1,2,4
42	1	84	1,2	12	1	16	1,2,4	21	4	25	1

**Перечень вопросов к собеседованию, выносимых
на государственный экзамен по специальности 31.08.39 «Лечебная
физкультура и спортивная медицина» (уровень подготовки кадров высшей
квалификации)**

№ задачи	Текст задания:
	Вопрос: Больной А., 55 лет, женщина, рост 168 см, вес 70 кг. Малоподвижный образ жизни вела до заболевания. Диагноз: острый мелкоочаговый инфаркт миокарда. В анамнезе ИБС, ФК-1. Течение инфаркта неосложнённое. 5-й день заболевания. Жалоб нет. ЧСС-80 уд. в мин. АД-110/70 мм рт.ст.
	Определить показания и сроки назначения ЛФК.

№ задачи	Эталон ответа:
	Ответ: ЛФК показана при стабилизации состояния больного по 1 периоду, индивидуально. Двигательный <u>режим</u> постельный, <u>нагрузка С</u> , лечебная гимнастика в <u>исходном положении</u> лёжа и сидя в постели, назначаются статические и динамические дыхательные, общеразвивающие упражнения в соотношении <u>3:1</u> , в медленном <u>темпе</u> малой <u>амплитуды</u> , без напряжения, число повторений 3-4 раза <u>продолжительностью</u> до 5 мин., 4 раза в день. Массаж периферических мышечных групп, аэрация.

№ задачи	Текст задания:
	Вопрос: Больной С., 50 лет, мужчина, рост 168 см, вес 90 кг. Занимался спортом в юности – штангист. Диагноз: острый мелкоочаговый инфаркт миокарда. ФК-1. Течение неосложнённое. 21 день заболевания. ЧСС 78 уд.в мин. АД 110/70 мм.рт. ст.
	Определить показания и задачи ЛФК.

№ задачи	Эталон ответа:
	Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду, свободному <u>режиму</u> . Назначаются: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика малогрупповым методом, <u>нагрузка В</u> , в <u>исходном положении</u> сидя и стоя, соотношение дыхательных и общеразвивающих упражнений <u>2:1</u> , в медленном <u>темпе</u> , полная <u>амплитуды</u> , без напряжения, повторением 4-6 раз, 1 раз в день № 15. Самостоятельные индивидуальные занятия. Дозированная ходьба до 6 м x 3 раза в день, со средней скоростью шагов. Расчет $PS_{\text{суб.мах}} = (220 - \text{возраст}) \times 0.87$. $PS_{\text{разминки}}$ 60-70% и $PS_{\text{нагрузки}}$ 70-80%. Подъёмы по лестнице на 10-12 ступеней, аэротерапия.

№ задачи	Текст задания:
	Вопрос: Больной В., 53 года, мужчина, рост 178 см, вес 100 кг. Физически не занимался, вел малоподвижный образ жизни. Диагноз: острый мелкоочаговый инфаркт миокарда ФК-1, 35 день от начала заболевания. ЧСС 80 уд.в мин. АД 120/70 мм.рт. ст. Этап лечения- местный санаторий.
	Определить показания и задачи ЛФК.

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: В местном санатории показана ЛФК по 111 периоду, щадяще-тренирующему режиму. <u>Нагрузка В</u>. Назначаются: УГГ, аэротерапия, рассеянное солнечное излучение, лечебная гимнастика в <u>исходном положении</u> стоя, в среднем <u>темпе</u>, <u>амплитуда</u> полная, соотношение дыхательных и общеразвивающих упражнений <u>1:3</u>, <u>продолжительность</u> до 25 мин. Массаж грудной клетки. Дозированная ходьба до 2 км, со средней скоростью шагов. Теренкур, маршрут № 1-2. Дозированная ходьба до 6 м x 3 раза в день, со средней скоростью шагов. Расчет $PS_{\text{суб.мах}} = (220 - \text{возраст}) \times 0.87$. $PS_{\text{разминки}}$ 60-70% и $PS_{\text{нагрузки}}$ 70-80%. Подъёмы по лестнице до 30 ступенек. Купание в море при волнении до 1 балла, под контролем медперсонала.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной И., 63 г. Женщина, рост 160 см, вес 95 кг, вела малоподвижный образ жизни. Диагноз: ИБС ФК 111. Течение неосложнённое. 21 день заболевания. Жалоб нет. ЧСС 78 уд.в мин. АД 110/70 мм.рт. ст.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду щадящему <u>режиму</u>. <u>Нагрузка С</u>. Назначаются: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в <u>И.П.</u> сидя, статические и динамические дыхательные упражнения <u>2:1</u>, медленном <u>темпе</u>, малой <u>амплитуды</u>, без напряжения, <u>продолжительностью</u> до 15 мин. Массаж периферических мышечных групп. Дозированная ходьба до 500 м x 3 раза в день. Подъёмы по лестнице до 15 ступенек, аэротерапия.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной К., 44 года.женщина. Рост 168 см, вес 95 кг Диагноз: острый трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка. ФК 111. 4-й день болезни. Жалоб нет. ЧСС – 94 мин. АД – 105/70.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана ЛФК по 1 периоду постельному <u>режиму</u>, индивидуально. <u>Нагрузка С</u>. Рекомендуются лечебная гимнастика в <u>исходном положении</u> лёжа, статические дыхательные и пассивные общеразвивающие упражнения в соотношении <u>2:1</u>, в медленном <u>темпе</u>, малой <u>амплитуды</u>, с повторением 3-4 раза <u>продолжительностью</u> до 5 мин. – 4 раза в день. Массаж периферических мышечных групп, аэрация.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной И., 57 лет. Женщина, рост 168 см, вес 90 кг. Диагноз: Гипертоническая болезнь 11Б. АД-160/90. ЧСС на максимуме нагрузки тестирования 140 уд. в мин. В покое ЧСС 78 уд.в мин.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: ЛФК показана по 11 периоду щадящему <u>режиму</u>. <u>Нагрузка В</u>. Рекомендованы: УГГ, Аэрация, лечебная гимнастика <u>в исходных положениях</u> (лёжа, сидя, стоя) соотношение дыхательных, общеразвивающих упражнений <u>2:1</u>, в среднем <u>темпе</u> и <u>амплитуде</u>, с напряжением, повторяя 4-6 раз, <u>в течение</u> 20 мин. Самостоятельные индивидуальные занятия. Массаж воротниковой зоны и волосистой части головы № 10. Дозированная ходьба до 6 м x 3 раза в день, со средней скоростью шагов. Расчет $PS_{\text{суб.мах}} = (220 - \text{возраст}) \times 0.87$. $PS_{\text{разминки}}$ 60-70% и $PS_{\text{нагрузки}}$ 70-80%. Подъёмы по лестнице до 22 ступенек. Гидрокинезотерапия.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной И., 50 лет. Женщина, рост 172 см, вес 90 кг. Диагноз: трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка ФК 111, 24 день болезни. Жалоб нет. ЧСС 94 в мин. АД 110/70.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду, сводному <u>режиму</u>, <u>нагрузка В</u>, назначаются: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика малогрупповым методом, в <u>исходном положении</u> сидя и стоя, соотношение дыхательных и общеразвивающих упражнений <u>2:1</u>, в медленном <u>темпе</u>, не полная <u>амплитуды</u>, без напряжения, повторением 4-6 раз, 1 раз в день № 15. Самостоятельные индивидуальные занятия. Дозированная ходьба до 600 м x 3 раза в день, со средней скоростью шагов. Подъём по лестнице на 10-12 ступенек, аэротерапия.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной С. Женщина, рост 170 см, вес 80 кг. Диагноз: острый крупноочаговый инфаркт миокарда, неосложненный ФК 11. ЧСС 78 в мин. АД 110/70. Этап лечения в местном санатории.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: В местном санатории показана ЛФК по 111 периоду, щадяще-тренирующему <u>режиму</u>. <u>Нагрузка В</u>. Назначаются: УГГ, аэротерапия, рассеянное солнечное излучение, лечебная гимнастика в <u>исходном положении</u> стоя, в среднем <u>темпе</u>, <u>амплитуда</u> движений полная, соотношение дыхательных и общеразвивающих упражнений <u>1:3</u>, <u>продолжительность</u> до 25 мин. Массаж грудной клетки. Дозированная ходьба до 2 км, со средней скоростью шагов. Терренкур, маршрут № 1-2. Подъёмы по лестнице до 30 ступенек. Купание в (бассейне) море при волнении до 1 балла, под контролем медперсонала.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больная Л., Женщина, рост 168 см, вес 75 кг. диагноз: ревматизм а/ф 1 ст. активности. Ревмомиокардит, подострое течение НК₀, 14 день от начала заболевания. ЧСС 68 в мин. АД 110/70.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: ЛФК по 11 периоду свободному <u>режиму</u>. <u>Нагрузка В₂</u> будет включать в себя: УГГ, аэрацию, лечебную гимнастику в <u>исходном положении</u> (все три), соотношение дыхательных и общеразвивающих упражнений <u>2:1</u>, в среднем <u>темпе</u> и <u>амплитуда</u> полная до боли, число <u>повторений</u> 5-6 раз, в течение 15 минут, малогрупповым методом. Самостоятельные индивидуальные занятия. Массаж периферических мышечных групп. Дозированная ходьба до 500 м, со средней скоростью шагов, 3 раза в день. Подъем по лестнице 10 ступенек, аэрация.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной С., 14 лет, девочка рост 168 см, вес 65 кг. Диагноз ревматизм н/ф, ревмокардит, НК₀. ЧСС 78 в мин. АД 90/60. Амбулаторно-поликлинический этап.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду щадяще –тренирующему <u>режиму</u>. <u>Нагрузка В</u>. Назначается: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в <u>исходном положении</u> - все три, соотношение дыхательных, общеразвивающих упражнений <u>1:3</u>, в среднем <u>темпе</u>, <u>амплитуда</u> движений полная до боли, число повторений 6-8 раз, <u>продолжительностью</u> до 25 минут. Массаж грудной клетки № 10. Гидрокинезотерапия. Теренкур, дозированная ходьба, спортивные игры.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больная 68 лет. Женщина, рост 160 см, вес 80 кг. Диагноз: гипертоническая болезнь 11 А ст. ЧСС 68 в мин. АД 170/95, посткризовый период.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: ЛФК показана по 11 периоду щадящему <u>режиму</u>. <u>Нагрузка С</u>. Рекомендованы: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в <u>исходных положениях</u> (лёже, сидя, стоя) соотношение дыхательных, общеразвивающих упражнений <u>2:1</u>, в среднем <u>темпе</u>, <u>амплитуда</u> движений не полная, <u>исключить</u> наклоны вниз головой, натуживание и переразгибания в шейном отделе позвоночника, повторяя 4-6 раз в <u>течение</u> 20 минут. Самостоятельные индивидуальные занятия. Массаж воротниковой зоны и волосистой части головы № 10. Дозированная ходьба до 1 км x 2 раза в день. Подъемы по лестнице до 22 ступенек. Гидрокинезотерапия.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной И., 16 лет. Мальчик, рост 175 см, вес 75 кг. Диагноз: хронический тонзиллит, компенсированная форма. Функциональная кардиопатия. ЧСС 68 в мин. АД 100/65</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
----------	-----------------------

задачи	
<p>Ответ: Показана ЛФК по 111 периоду щадяще-тренирующему <u>режиму</u>. <u>Нагрузка В</u>. Назначается: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в <u>исходном положении</u> - все три, соотношение дыхательных, общеразвивающих упражнений <u>1:3</u>, в среднем <u>темпе</u>, полная <u>амплитуда</u>, число повторений 6-8 раз, <u>продолжительностью</u> до 25 минут. Массаж грудной клетки № 10. Гидрокинезотерапия. Терренкур, дозированная ходьба, спортивные игры.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной О., 26 лет. Женщина, рост 168 см, вес 65 кг. ЧСС 68 в мин. АД 100/60. Диагноз: Миокардиодистрофия 11 ст. на фоне эндокринной патологии (аутоиммунный тиреоидит).</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана ЛФК по 111 периоду щадяще-тренирующему <u>режиму</u>. <u>Нагрузка В</u>. Назначается: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в <u>исходном положении</u> – все три, соотношение дыхательных, общеразвивающих упражнений <u>1:3</u>, в среднем <u>темпе</u>, полная <u>амплитуда</u>, число повторений 6-8 раз, <u>продолжительностью</u> до 25 минут. Массаж грудной клетки № 10. Гидрокинезотерапия. Терренкур, дозированная ходьба, спортивные игры.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной Т., 18 лет. Девушка, рост 168 см, вес 65 кг. ЧСС 68 в мин. АД 100/60. Спортсмен-велосипедист. Диагноз: миокардиодистрофия 11 ст. вследствие хронического физического переутомления НК₀.</p>	
<p>Определить показания и задачи ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана ЛФК по 111 периоду щадяще-тренирующему <u>режиму</u>. <u>Нагрузка В</u>. Назначается : УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в <u>исходном положении</u> – все три, соотношение дыхательных, общеразвивающих упражнений <u>1:3</u>, в среднем <u>темпе</u>, полная <u>амплитуда</u>, число повторений 6-8 раз, <u>продолжительностью</u> до 25 минут. Массаж грудной клетки № 10. Гидрокинезотерапия. Терренкур, дозированная ходьба, спортивные игры.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной К., 23 года, Девушка, рост 168 см, вес 65 кг. ЧДД 19 в мин. ЧСС 68 в мин. АД 100/60. находится в пульмонологическом отделении с диагнозом - правосторонняя нижнедолевая пневмония , неосложнённая, острое течение ДГ₀, 5 день заболевания. Общее состояние средней тяжести, температура - 36,6 гр. С., кашель влажный, продуктивный.</p>	
<p>Определить показания и сроки назначения ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду, палатному <u>режиму</u>. <u>Нагрузка С</u>. Рекомендуется: УГГ,</p>	

аэрация, лечебная гимнастика в исходном положении –сидя, соотношение дыхательных и общеразвивающих упражнений 3:1, в медленном темпе малой амплитуды, числом повторения 3-4 раза, продолжительностью 10-15 мин, массаж грудной клетки № 10, **!!!!**постуральный дренаж 3-4 раза в день, самостоятельные индивидуальные занятия.

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной С., находится в пульмонологическом отделении с диагнозом: левосторонняя сегментарная пневмония ($S_{x S_{x1}}$), неосложненная ДН ₀ , 16 день заболевания. Общее состояние удовлетворительное.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду, свободный режим. Рекомендуется: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в исходном положении – сидя, соотношение дыхательных и общеразвивающих упражнений 3:1, в медленном темпе, малой амплитуды, числом повторения 3-4 раза продолжительностью 10-15 минут, массаж грудной клетки № 10, постуральный дренаж, 3-4 раза в день, самостоятельные индивидуальные занятия. Дозированная ходьба 300 м x 3 раза в день, подъёмы по лестнице до 10-15 ступенек x 3 раза в день. Аэротерапия.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной И., 18 лет. Наблюдается в поликлинике по поводу Д ₃ реконвалесцент острой бронхопневмонии. Общее состояние удовлетворительное.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Показана ЛФК по 111 периоду, режим щадяще тренирующий. Рекомендуется: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в исходном положении – сидя, соотношение дыхательных и общеразвивающих упражнений 3:1, в медленном темпе малой амплитуды, числом повторения 3-4 раза, продолжительностью 10-15 мин, массаж грудной клетки № 10, постуральный дренаж, 3-4 раза в день, самостоятельные индивидуальные занятия. Дозированная ходьба 300 м x 3 раза в день, подъёмы по лестнице до 10-15 ступенек x 3 раза в день. Аэротерапия.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больная С., 39 лет, поступила в пульмонологическое отделение с диагнозом: хронический гнойный бронхит, период обострения ДН ₀ . Общее состояние удовлетворительное, температура 36,6 гр.С. Находится в стационаре 3 день.	
Определить показания и сроки ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду, палатному режиму. Рекомендуется : УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в исходном положении – сидя, соотношение дыхательных и общеразвивающих упражнений 3:1, в медленном темпе малой амплитуды, числом повторения 3-4 раза продолжительностью 10-15 мин, массаж грудной клетки № 10	

постуральный дренаж, 3-4 раза в день, самостоятельные индивидуальные занятия.	
№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной И., 23 года. Находится в стационаре по поводу диагноз: астматический бронхит, период обострения ДН ₀₋₁ , 5 день обострения. Общее состояние удовлетворительное.	
Определить показания и сроки ЛФК.	
№ задачи	<i>Эталон ответа:</i>
Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду, палатному режиму. Рекомендуются: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в исходном положении – сидя, соотношение дыхательных и общеразвивающих упражнений 3:1, в медленном темпе малой амплитуды, числом повторения 3-4 раза продолжительностью 10-15 минут, массаж грудной клетки № 10, постуральный дренаж, 3-4 раза в день, самостоятельные индивидуальные занятия.	
№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больная Т., 52 г. Диагноз: бронхиальная астма, смешанная форма, средней степени тяжести, приступный период ДН ₁ . Болеет в течение 10 лет. Находится в стационаре 4 день. Общее состояние удовлетворительное.	
Определить показания и сроки ЛФК.	
№ задачи	<i>Эталон ответа:</i>
Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду, свободному режиму. Назначается: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в исходном положении – сидя, стоя, медленном темпе, малой амплитуды, соотношение дыхательных к общеразвивающим упражнениям 3:1, число повторения 4-5 раз, продолжительностью до 15 мин. Массаж грудной клетки с точечной рефлексотерапией. Вибрационный массаж до 3 раз в день. Дозированная ходьба до 300 м х 3 раза в день. Самостоятельные индивидуальные занятия.	
№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной К., 60 лет. Находится в стационаре с диагнозом : бронхиальная астма, атоническая фаза, средней степени тяжести, постприступный период. Общее состояние удовлетворительное .	
Определить показания и сроки ЛФК.	
№ задачи	<i>Эталон ответа:</i>
Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду, свободному режиму. Назначается : УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в исходном положении- сидя, стоя, медленном темпе, малой амплитуды, соотношение дыхательных к общеразвивающим упражнениям 3:1, число повторения 4-5 раз, продолжительностью до 15 мин. Массаж грудной клетки с точечной рефлексотерапией. Вибрационный массаж до 3 раз в день. Дозированная ходьба до 300 м х 3 раза в день. Самостоятельные индивидуальные занятия.	
№ задачи	Текст задания:

Вопрос: Больной Ч., 50 лет. Находится в санатории Южного берега Крыма по поводу - бронхиальная астма, смешанная форма, период ремиссии.
Определить показания и сроки ЛФК.

№ задачи	Эталон ответа:
	<p>Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду, свободному режиму. Назначается: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в исходном положении- сидя стоя, медленном темпе, малой амплитуды, соотношение дыхательных к общеразвивающим упражнениям 3:1, число повторения 4-5 раз, продолжительностью до 15 минут. Массаж грудной клетки с точечной рефлексотерапией. Вибрационный массаж до 3 раз в день. Дозированная ходьба до 300 м х 3 раза в день. Самостоятельные индивидуальные занятия. Подъём на ступеньки до 22 ступенек. Аэротерапия. Теренкур. Гидрокинезотерапия.</p>

№ задачи	Текст задания:
	<p>Вопрос: Больная З., 48 лет. Находится в стационаре по поводу – хроническая правосторонняя пневмония с бронхоэктазами нижне доли, ДН₀-, период обострения.</p>
	Определить показания и сроки ЛФК.

№ задачи	Эталон ответа:
	<p>Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду, палатному режиму. Рекомендуются: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в исходном положении – сидя, соотношение дыхательных и общеразвивающих упражнений 3:1, в медленном темпе малой амплитуды, числом повторения 3-4 раза продолжительностью 10-15 мин., массаж грудной клетки № 10, постуральный дренаж, 3-4 раза в день, самостоятельные индивидуальные занятия.</p>

№ задачи	Текст задания:
	<p>Вопрос: Больной И., 40 лет. Поступила в стационар с диагнозом: бронхиальная астма, инфекционно-аллергическая форма. Эмфизема легких 11 стадии. ДН₁₋₂, проведена лекарственная терапия.</p>
	Определить показания и сроки ЛФК.

№ задачи	Эталон ответа:
	<p>Ответ: Показана ЛФК по 1 периоду постельному режиму. Рекомендованы лечебная гимнастика в исходном положении лёжа, включая в себя статические дыхательные, пассивные упражнения на малые мышечные группы, малые и средние суставы. Поглаживающий массаж конечностей.</p>

№ задачи	Текст задания:
	<p>Вопрос: Больная А., 30 лет. Диагноз: левосторонняя пневмония в язычковом сегменте. Поступила в стационар 3 дня назад с жалобами на боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании, кашель с небольшим количеством мокроты слизисто-гнойного характера, потливость, субфебриальную температуру.</p>
	Определить показания и сроки ЛФК.

№	Эталон ответа:
----------	-----------------------

задачи	
<p>Ответ: Показана ЛФК по 1 периоду постельному режиму. Рекомендованы лечебная гимнастика в исходном положении лёжа, включающая в себя статические дыхательные, пассивные упражнения на малые мышечные группы, малые и средние суставы. Поглаживающий массаж конечностей. Постуральный дренаж с укладыванием больного на правый бок. Аэрация.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной М., 52 лет. Диагноз: ХНЗЛ, бронхоэктазы в нижних долях легких с обеих сторон, ДН.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду, палатному режиму. Рекомендуется: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в исходном положении – сидя, соотношение дыхательных и общеразвивающих упражнений 3:1, в медленном темпе, малой амплитуды, числом повторения 3-4 раза, продолжительностью 10-15 мин., массаж грудной клетки № 10, постуральный дренаж, 3-4 раза в день, самостоятельные индивидуальные занятия.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больная Д., 72 лет. Диагноз: ХНЗЛ, эмфизема лёгких, пневмосклероз, бронхоэктазы диффузные, дыхательная недостаточность 11 ст. Жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке, кашель с трудноотделяемой мокротой, температура 37,5⁰.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана ЛФК по 1 периоду постельному режиму. Рекомендованы лечебная гимнастика в исходном положении лёжа, включающая в себя статические дыхательные пассивные упражнения на малые мышечные группы, малые и средние суставы. Поглаживающий массаж конечностей.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной И., 39 лет. Диагноз: нижнедолевая левосторонняя пневмония. Поступил в клинику повторно (через 3 мес. после первой госпитализации). Состояние удовлетворительное, температура 37,5 гр.С., кашель с небольшим количеством мокроты, слабость, потливость.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду, палатному режиму. Рекомендуется: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в исходном положении – сидя, соотношение дыхательных и общеразвивающих упражнений 3:1, в медленном темпе малой амплитуды, числом повторения 3-4 раза, продолжительностью 10-15 мин., массаж грудной клетки № 10, постуральный дренаж, 3-4 раза в день, самостоятельные индивидуальные занятия.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной Ф., 34 лет. Диагноз: в течение 17 лет страдает бронхиальной астмой. Перед поступлением в стационар ремиссия в течение 7 мес. Поступил в отделение реанимации в астматическом статусе, на 2-ой день переведен в терапевтическое отделение в удовлетворительном состоянии.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана ЛФК по 1 периоду постельному режиму. Рекомендованы лечебная гимнастика в исходном положении лёжа, включая в себя статические дыхательные пассивные упражнения на малые мышечные группы, малые и средние суставы. Поглаживающий массаж конечностей.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной Ю., 30 лет. Диагноз: Обширная киста верхней доли правого легкого. Состояние после лобэктомии. После операции 3 дня. В мокроте следы крови.</p>	
<p>Определение показания и сроки назначения ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Больного укладывают на здоровую сторону, с целью улучшения вентиляции оперированного лёгкого. Проводят дыхательную и общеукрепляющую гимнастику. ЛФК в плечевом суставе на стороне операции. Наличие следов крови в мокроте не является противопоказанием к проведению ЛФК.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной С., 50 лет. Диагноз: ТВС правого лёгкого в активной фазе. Операция : удаление двух долей лёгкого. После операции 1 сутки.</p>	
<p>Определить показания и сроки назначения ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Сразу после операции больной лежит на спине, а затем периодически на здоровой стороне. Проводится дыхательная гимнастика, направленная на профилактику или борьбу с ателектазом оставшегося лёгкого. ЛФК в плечевом суставе (пассивные упражнения, осторожно) на стороне операции.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной Г., 20 лет.. Диагноз: Абсцесс левого лёгкого (нижняя доля). Операция: лобэктомия. После операции 7 дней.</p>	
<p>Определить показания и сроки назначения ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: При отсутствии осложнений больной переводится из реанимационного отделения в</p>	

общехирургическую палату. Проводятся дыхательные и общеукрепляющие упражнения. При отсутствии осложнений больному разрешают ходить по палате (полупостельный двигательный режим).

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больная К., 16 лет. Диагноз : туберкулёз диссеминированный правого лёгкого. На рентгенограмме – тотальное поражение всего лёгкого. Операция: пульмонэктомия. После операции 2 – й день.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Больная находится в реанимационном отделении, лежит на спине, периодически укладывается на оперированную сторону, с целью обеспечения хорошей вентиляции здорового лёгкого и соответственно предупреждения пневмонии. Дыхательная (динамическая и статическая) гимнастика с учётом общего состояния больной.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больная С., 21 год. Диагноз: Кавернозный туберкулёз средних долей лёгкого. Предполагается пульмонэктомия в плановом порядке. Поступила в стационар за 7 дней до операции.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: В предоперационном периоде в течение 7 дней проводится подготовка больной к операции: 1) увеличить резервные возможности здорового лёгкого (улучшить вентиляцию нижних отделов лёгких, подвижность диафрагмы); 2) уменьшить гнойную интоксикацию за счёт дренирования полостей бронхов, абсцессов, кист; 3) укрепить физические силы больного и его нервно-психический статус.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной Н., 52 лет. Диагноз: Прободная язва желудка. Состояние после ушивания сальником. После операции 1 день.	
1.	Определить показания и сроки назначения ЛФК.

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: С учётом того, что операция на желудке носит щадящий характер, больному можно проводить дыхательную гимнастику и ЛФК для верхних конечностей, избегая повышения внутрибрюшного давления.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной Ж., 39 лет. Диагноз: стенозирующая язва 12-ти перстной кишки. Операция: иссечение язвы. После операции 4 дня.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: При отсутствии осложнений больному можно осторожно присаживаться в постели, опираясь спиной на подушку. Проводится дыхательная и общеукрепляющая гимнастика (осторожно, ЛФК для нижних конечностей по согласованию с лечащим врачом). Избегать повышения внутрибрюшного давления.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больная П., 46 лет. Диагноз: калькулезный холецистит. После холецистэктомии 3 дня.</p>	
<p>Определить показания и сроки назначения ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Проводится дыхательная и общеукрепляющая гимнастика. Избегать повышения внутриутробного давления.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больная Г., 50 лет. Диагноз: Оширная грыжа белой линии живота. Операция: пластика грыжевых ворот. После операции 12 дней.</p>	
<p>Определить показания и сроки назначения ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Свободный двигательный режим. Перед вставанием с постели надеть бандаж или повязку вокруг живота простынь. Проводится дыхательная и общеукрепляющая гимнастика. Избегать повышения внутрибрюшного давления.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной Щ., 54 года. Диагноз: ущемленная грыжа. Операция: резекция части тонкого кишечника с формированием анастомоза. Пластика грыжевых ворот. После операции 8 дней.</p>	
<p>Определить показания и сроки назначения ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показано проведение дыхательной гимнастики. Динамические упражнения для верхних конечностей (темп медленный). Избегать повышения внутрибрюшного давления.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной У., 14 лет. Диагноз: Острый катаральный аппендицит. После аппендэктомии 1 день.</p>	
<p>Определить показания и сроки назначения ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
----------	-----------------------

Ответ: Полупостельный (палатный) двигательный режим. Двигательная гимнастика. Укрепляющая повязка (простынь или полотенце) на живот при ходьбе. Избегать повышения внутрибрюшного давления.

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной Ш., 31 год. Диагноз: острый флегмонозный аппендицит. После аппендэктомии 3 дня.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: При условии удовлетворительного состояния больного показан полупостельный или свободный двигательный режим (согласовать с лечащим хирургом). Дыхательные и общеукрепляющие упражнения. Избегать повышения внутрибрюшного давления.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной С., 20 лет. Диагноз: Непроницающее ножевое ранение грудной клетки. После ранения 2 дня.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Свободный двигательный режим. Проводится дыхательная и общеукрепляющая гимнастика.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больная Р., 40 лет. Диагноз: проникающее ранение грудной клетки без повреждения внутренних органов. После первичной хирургической обработки раны 1 день.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Постельный режим. При удовлетворительном состоянии больной показана осторожная динамическая дыхательная гимнастика животом. Статическую дыхательную гимнастику исключить, учитывая, что после операции на грудной клетке прошёл один день.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной Д., 26 лет. Диагноз: проникающее ранение грудной клетки с повреждением легкого. После операции 3 дня.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Постельный режим. Дыхание животом. Лежать на спине или на здоровом боку.	

Осторожная динамическая дыхательная гимнастика. Статические дыхательные упражнения по согласованию с лечащим врачом или хирургом, производившим операцию.

№ задачи	Текст задания:
	Вопрос: Больной Т., 11 лет, диагноз: перелом обеих костей правого предплечья в нижней трети (поднадкостничный перелом). После травмы 1 месяц.
	Определить показания и сроки назначения ЛФК.

№ задачи	Эталон ответа:
	Ответ: Проводить курс ЛФК с разработкой суставов пальцев кисти, лучезапястного, локтевого и плечевого суставов. Массаж повреждённой верхней конечности (в обход локтевого сустава).

№ задачи	Текст задания:
	Вопрос: Больная Я., 30 лет. Диагноз: перелом правой ключицы без смещения. После травмы и оказания медицинской помощи 1 день.
	Определить показания и сроки назначения ЛФК.

№ задачи	Эталон ответа:
	Ответ: Показана дыхательная гимнастика. ЛФК пальцев кисти и лучезапястного сустава на стороне повреждённой ключицы.

№ задачи	Текст задания:
	Вопрос: Больной У., 26 лет. Диагноз: перелом тела лопатки без смещения. После травмы 14 дней.
	Определить показания и сроки назначения ЛФК.

№ задачи	Эталон ответа:
	Ответ: Показаны: дыхательная гимнастика, движения пальцев кисти, лучезапястного сустава, локтевого сустава. Движения здоровой верхней конечности.

№ задачи	Текст задания:
	Вопрос: Больной С., 40 лет. Диагноз: вывих акромиального конца ключицы. Состояние после металлоостеосинтеза. После операции 5 дней.
	Определить показания и сроки назначения ЛФК.

№ задачи	Эталон ответа:
	Ответ: Необходимо проводить дыхательную гимнастику. ЛФК для пальцев кисти, лучезапястного сустава на стороне повреждения.

№ задачи	Текст задания:
----------	----------------

Вопрос: Больная Нью, 60 лет. Диагноз: вывих головки плечевой кисти. Скелетное вытяжение. После травмы 3 недели.
Определить показания и сроки назначения ЛФК.

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Продолжать дыхательную и общеукрепляющую гимнастику. Активные движения пальцами кисти, в лучезапястном, локтевом суставах. Следить за функцией желудочно-кишечного тракта, за кожей в области крестца.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной Ч., 20 лет. Диагноз: перелом плечевой кисти в средней трети. Состояние после металлоостеосинтеза. Гипсовая торако-брахиальная повязка. После операции 10 дней.</p>	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана дыхательная гимнастика. ЛФК для пальцев кисти повреждённой конечности (динамические упражнения). Статические упражнения для мышц предплечья и плеча исключить, в связи с возможным появлением патологической подвижности на уровне перелома.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной А., 10 лет. Диагноз: закрытый внутрисуставной Т-образный перелом локтевого сустава. Скелетное вытяжение. После травмы 7 дней.</p>	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: В связи с постельным режимом, больному показаны дыхательные динамические и статические упражнения. Необходимо проводить ЛФК пальцев кисти и лучезапястного сустава повреждённой конечности.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больная В., 52 г. Диагноз : перелом правой лучевой кости в типичном (классическом) месте. После травмы и вправления перелома 3 часа.</p>	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: При отсутствии выраженного болевого синдрома можно начинать движение пальцами кисти повреждённой конечности. Необходимо придать возвышенное положение предплечью поражённой конечности, с целью уменьшения травматического отёка.</p>	

№ задачи	Текст задания:
----------	----------------

Вопрос: Больной З., 50 лет. Диагноз: перелом лучевой кости в типичном (классическом) месте. После травмы 1 месяц.

Определить показания и сроки назначения ЛФК.

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: К этому времени гипсовая иммобилизация снята. Необходимо проводить ЛФК пальцев кисти, лучезапястного, локтевого и плечевого суставов. Восстанавливать простейшие бытовые навыки (пользование ложкой, вилкой, ножом и т.д.).</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной Ф., 45 лет. Диагноз: перелом 5-6-7 ребёр справа по передней срединноключичной линии. Подкожной эмфиземы нет. В угрентном порядке проведено обезболивание переломов. После перелома 1 сутки.</p>	
<p>Определить показания и сроки назначения ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Необходимо проводить под обезболивание динамические и статические дыхательные упражнения. Больного необходимо активизировать, поднимать с постели, разрешить ходить по палате.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной Э., 42 года. Диагноз: перелом средней фаланги 3-го пальца правой кисти. Произведена иммобилизация гипсовой шиной. После травмы 2 дня.</p>	
<p>Определить показания и сроки назначения ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Лечение положением – возвышенное положение кисти повреждённой конечности. Показаны динамические упражнения пальцами кисти, свободными от иммобилизации.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной Х., 16 лет. Диагноз: подвывих С₅. Скелетное вытяжение. После травмы 3 дня.</p>	
<p>Определить показания и сроки назначения ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Необходимо проводить дыхательную динамическую и статическую гимнастику. Массаж передней стенки живота, с целью стимуляции перистальтики кишечника. Следить за кожей в области крестца (борьба и предупреждение образования пролежней). Осторожное проведение ЛФК для верхних и нижних конечностей.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной Ю., 25 лет. Диагноз: компрессионный перелом 2-й степени Th₅.</p>	

Находится на стационарном лечении, на щите. После травмы 7 дней.
Определить показания и сроки назначения ЛФК.

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана дыхательная гимнастика. Больной лежит на спине. Динамические движения пальцами кистей и стоп, в лучезапястных и голеностопных суставах. Статические упражнения в мышцах верхних и нижних конечностей.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной В., 20 лет. Диагноз: компрессионный перелом 2-й степени Th7. Находится на стационарном лечении, на щите. После травмы 30 дней.</p>	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Больному можно разрешить поворачиваться на живот. Активная гимнастика для верхних и нижних конечностей. Упражнения для укрепления мышц живота и спины.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной М., 30 лет. Диагноз: перелом правой лонной кости. Лечение на щите, в позе “лягушки”. После травмы 10 дней.</p>	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана дыхательная гимнастика для профилактики пневмонии. Упражнения для верхних конечностей. Динамические упражнения для пальцев стоп и голеностопных суставов. Статические упражнения для мышц голени и бёдер. Контроль за функцией желудочно-кишечного тракта, профилактика пролежней в области крестца и лопаток.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной М., 55 лет. Диагноз: Преходящее нарушение мозгового кровообращения в вертебро-базилярном бассейне (давность заболевания 12 месяцев). Гипертоническая болезнь, 11 А ст. Общее состояние удовлетворительное. Режим щадящий. Лечение в условиях санатория.</p>	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: ЛФК показана в условиях санатория : дыхательная и общеукрепляющая гимнастика. Специальные упражнения, направленные на восстановление бытовых навыков. Начало ЛФК сразу после поступления на санаторное лечение.</p>	

№ задачи	Текст задания:
----------	----------------

Вопрос: Больная Ж., 35 лет. Диагноз: истерия. Общее состояние удовлетворительное. Двигательный режим – щадящий. Лечение в условиях поликлиники.
Определить показания и сроки назначения ЛФК.

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Задачи: развитие тормозного процесса. ЛФК в условиях поликлиники групповым методом, без показа. Начало ЛФК сразу после лечения в поликлинике.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больная А., 30 лет. Диагноз: Психастения. Вегето-сосудистая дистония по гипотоническому типу. Общее состояние удовлетворительное. Режим – свободный. Лечение в условиях стационара.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Задачи: повышение эмоционального тонуса. ЛФК проводится групповым методом. Использовать подвижные игры. ЛФК начинать сразу после поступления в стационар.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной Г., 64 г. Диагноз: преходящее нарушение мозгового кровообращения в вертебро-базиллярном бассейне (8 день заболевания). Остеохондроз шейного отдела позвоночника, период ремиссии. Состояние больного стабильное. Режим - постельный. Лечение в условиях стационара.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: ЛФК в условиях стационара: дыхательная и общеукрепляющая гимнастика. Специальные упражнения, направленные на восстановление	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больная О., Диагноз: черепно-мозговая травма, (коммоция), средней степени тяжести с вестибулярными нарушениями. 20 день заболевания. Режим полупостельный. Лечение в условиях стационара.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: С учётом условий задачи необходимо проведение дыхательной и общеукрепляющей гимнастики.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больная М., 23 г. Диагноз: черепно-мозговая травма (коммоция)тяжелой степени тяжести (20 день заболевания). Режим постельный. Лечение в условиях стационара.	

Определение показания и сроки назначения ЛФК.	
№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Необходимо осторожное проведение дыхательной и общеукрепляющей гимнастики.	
№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной М., 30 лет. Диагноз: черепно-мозговая травма, тяжелой степени тяжести, эпидуральная гематома, правосторонний гемипарез, 12 день заболевания. Двигательный режим – постельный. Лечение в условиях стационара.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	
№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Показана осторожная дыхательная гимнастика (темп медленный).	
№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больная О., 20 лет. Диагноз: черепно-мозговая травма тяжелой степени тяжести, эпидуральная гематома, правосторонний гемипарез, 60 день заболевания. Двигательный режим – свободный. Лечение в условиях стационара.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК	
№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Показана дыхательная и общеукрепляющая гимнастика. Специальная ЛФК для улучшения двигательных навыков. Малогрупповой метод и индивидуальная гимнастика.	
№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной Б., 60 лет. Диагноз: гипертоническая болезнь 11 А ст. Геморрагический инсульт. Левосторонний спастический гемипарез. 7-ой день заболевания. Состояние больного стабилизировалось. Двигательный режим – постельный. Лечение в условиях стационара.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	
№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Показана дыхательная и общеукрепляющая гимнастика (темп медленный). Активно-пассивный метод. Индивидуальные занятия по восстановлению функций паретичных конечностей (осторожно). Следить за гемодинамическими показателями.	
№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной Б., 60 лет. Диагноз: гипертоническая болезнь 11 А ст. Геморрагический инсульт. Левосторонний спастический гемипарез. 60-й месяц заболевания. Двигательный режим - шадящий. Лечение в условиях поликлиники.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана дыхательная и общеукрепляющая гимнастика. Занятия по восстановлению функций поражённых конечностей. Малогрупповой метод.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной Ж., 40 лет. Диагноз: Закрытая травма позвоночника (Th X11 – L11). Ушиб спинного мозга. Спастический паралич нижних конечностей. 7 день заболевания. Состояние больного стабилизировалось. Режим – постельный. Лечение в условиях стационара.</p>	
<p>Определить показания и сроки назначения ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана дыхательная гимнастика ЛФК, направления на укрепление сердечно-сосудистой системы. Следить за функцией желудочно-кишечного тракта и мочевыводящих путей, кожей в области крестца.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной Ж., 40 лет. Диагноз: закрытая травма позвоночника (С V – С V11). Ушиб спинного мозга средней степени тяжести. Парализованы верхних конечностей и спастический паралич нижних. 10 день заболевания. Состояние больного стабильное. Режим постельный. Лечение в условиях – стационара.</p>	
<p>Определить показания и сроки назначения ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана дыхательная и общеукрепляющая гимнастика. Пассивные движения в верхних и нижних конечностях. Массаж передней стенки живота для стимуляции моторики кишечника. Следить за кожей в области крестца, лопаток с целью предупреждения образования пролежней.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной О., 30 лет. Диагноз: черепно-мозговая травма, коммунция средней степени тяжести. Атаксия. 4-я неделя заболевания. Режим полупостельный. Лечение в условиях стационара.</p>	
<p>Определить показания и сроки назначения ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана дыхательная и общеукрепляющая гимнастика. Специальные упражнения по восстановлению стереотипа походки. Статические и динамические упражнения направленные на укрепление мышц нижних конечностей.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной Р., 30 лет. Диагноз: черепно-мозговая травма, коммунция, средней</p>	

степени тяжести. Астенический синдром. Вегето-сосудистая дистония по гипотоническому типу. 3 неделя заболевания. Режим полупостельный. Лечение в условиях стационара.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: В условиях стационара показана дыхательная и общеукрепляющая гимнастика. Специальная ЛФК по укреплению мышц конечностей (осторожно).	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной М., 40 лет. Диагноз: острый правосторонний неврит лучевого нерва с выраженным вялым парезом мышц- разгибателей кисти с нарушением её двигательной функции, 5 день заболевания.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: В связи с наличием острого воспалительного процесса, локальная ЛФК не показана. Местная гимнастика пальцев кисти и лучезапястного сустава может быть назначена после купирования острого воспаления.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной Ш., 66 лет. Диагноз: церебральный атеросклероз III стадии, Острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне средней мозговой артерии по ишемическому типу. Левосторонний гемипарез. 7-ой день заболевания. Состояние больного стабилизировалось.	
Определить показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Необходимо проводить дыхательные упражнения, пассивные упражнения паретичных конечностей (осторожно, в медленном темпе), активные упражнения в здоровых конечностях в медленном темпе.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Беременная обратилась в женскую консультацию по поводу быстрой утомляемости, раздражительности. Из анамнеза и при объективном исследовании – беременность 14-14 недель. Со стороны внутренних органов патологических изменений не установлено.	
Какой режим двигательной активности ?	
Задачи лечебной гимнастики ?	
Какая гимнастика ?	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Показана ЛФК по щадящему режиму 11 период. Назначается: УГГ, аэрация. лечебная гимнастика в исходном положении сидя, лежа, соотношение дыхательных и	

общеразвивающих и специальных упражнений 1:1:2, в медленном темпе, средней амплитуды, числом повторения 4-5 раз, продолжительностью 15-20 мин. Исключаются подскоки, сотрясения, натуживание. Дозированная ходьба по 1 км х 3 раза в день. Массаж воротниковой зоны. Закаливание, самомассаж молочных желез.

№ задачи	Текст задания:
	Вопрос: При посещении женской консультации у беременной установлено: а) субъективные жалобы не предъявляет; б) объективно – со стороны внутренних органов патологии не установлено. Беременность 28-26 недель.
	Какой режим двигательной активности ?
	Какие задачи ?
	Какая методика лечебной гимнастики.

№ задачи	Эталон ответа:
	Ответ: Показана ЛФК по щадящему режиму 11 периоду. Назначается: УГГ, аэрация, лечебная гимнастика в исходном положении лежа, соотношение дыхательных и общеразвивающих и специальных упражнений 1:1:2, в медленном темпе, средней амплитуды, числом повторения 4-5 раз, продолжительностью - 15-20 мин. Исключаются подскоки, сотрясения, натуживание. Дозированная ходьба по 1 км х 3 раза в день. Массаж воротниковой зоны и массаж поясничной области. Закаливание, самомассаж молочных желез.

№ задачи	Текст задания:
	Вопрос: При посещении женской консультации беременной установлено: а) субъективно - раздражительность, быстрая утомляемость при физических нагрузках. б) объективно – беременность 36 -38 недель, пастозность нижних конечностей. Со стороны внутренних органов патологии не обнаружено.
	Какой режим двигательной активности ?
	Какие задачи ?
	Методика лечебной гимнастики ?

№ задачи	Эталон ответа:
	Ответ: Период ЛФК 11, режим щадящий, Показаны: УГГ, аэротерапия. Лечебная гимнастика в исходном положении лежа на спине, боку, соотношение дыхательных, общеразвивающих, специальных упражнений 2:1:1, медленный темп, малая амплитуда число повторений 4 раза, продолжительность 15 минут. Самомассаж нижней части живота, возвышенное положение нижних конечностей (по 40 минут х 3 раза в день), ношение эластических бинтов. Аэротерапия, водные процедуры.

№ задачи	Текст задания:
	Вопрос: При обследовании беременной в женской консультации установлено: Беременность 28-29 нед., протекала без особенностей; обращает на себя внимание слабость брюшной стенки, отсутствие подлежащей части над лоном, увеличение матки в поперечнике, высота стояния дна матки не соответствует срокам беременности (низкая).
	Диагноз?

Задачи лечебной гимнастики?
Методика?

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Диагноз: Поперечное положение плода. ЛФК по 11 периоду в исходном положении лёжа на спине. Назначаются : УГГ, лечебная гимнастика, в исходном положении лёжа на спине, соотношение дыхательных, общеразвивающих упражнений 2:1, медленном темпе, малой амплитуды, число повторений 3-4 раза, в течении 10-15 мин. Массаж поясницы, возвышенное положение конечностей. Аэротерапия.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Родильница 24 лет. С момента родов прошло 20 часов. При обследовании обращает на себя внимание перерастянность брюшной стенки, отёчность нижних конечностей, дно матки находится на 1 см выше пупка, лохии кровянистые, разрыв промежности 1 степени. Температура тела 38,5⁰С. В течение 20 часов мочеиспускание и стул отсутствуют.</p>	
Можно ли проводить лечебную гимнастику?	
Режим двигательной активности?	
Задачи?	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: ЛФК не показана до нормализации состояния родильницы. Затем проводится ЛФК по 1 периоду.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Родильница 22 лет. С момента родов прошло 18 часов. Субъективно: общая слабость. Объективно: перерастянность брюшной стенки, мышц тазового дна, разрыв промежности 11 степени, лохии кровянистые, высота стояния матки на 2 см выше пупка, пастозность ног. Пульс 70 ударов в минуту. АД – 110 / 60 мм. рт. ст.</p>	
Можно ли проводить лечебную гимнастику?	
Режим двигательной активности?	
Задачи?	
Методика?	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана ЛФК по 1 периоду, постельному режиму. Назначается лечебная гимнастика в исходном положении лёжа, статические дыхательные и пассивные общеразвивающие упражнения в соотношении 3:1, в медленном темпе, малой амплитуды числом повторений 3 - 4 раза, продолжительностью до 10 мин. Массаж периферических мышечных групп (лёгкий, поглаживающий). Аэрация.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Родильница 34 лет. С момента родов прошло трое суток. Самочувствие удовлетворительное. Объективно: перерастянность мышц тазового дна, разрыв промежности 11 степени, лохии кровянисто-серозные, высота стояния дна матки на 2 см</p>	

ниже пупка. Температура тела 37,0 ⁰ С. Отмечена задержка стула и мочеиспускания.
Можно ли проводить лечебную гимнастику?
Режим двигательной активности?
Задачи ЛГ?
Методики?

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: ЛФК не показана до улучшения состояния родильницы. Затем назначается ЛФК по 1 периоду.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больная Э., 48 лет. Диагноз: расстройство овально-менструального цикла, затяжные обильные менструации.	
Определите показания и сроки назначения ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: ЛФК показана по 11 периоду щадящему режиму. Рекомендуется: УГГ, закаливающие водные процедуры, лечебная гимнастика (в исходном положении сидя, лёжа, соотношение дыхательных общеразвивающих и специальных упражнений 1:1:3, среднем темпе и амплитуде, число повторений упражнений 4-5 раз, продолжительностью до 15 мин., самостоятельные индивидуальные занятия , массаж воротниковой зоны, аэрация.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больная Г. 20 лет. Диагноз: левосторонний хронический аднексит, период ремиссии.	
Определить показания и сроки ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
Ответ: Показана ЛФК по свободному режиму, 111 периоду. Назначается: УГГ, закаливающие водные процедуры, лечебная гимнастика (в исходном положении сидя, лёжа, соотношение дыхательных общеразвивающих и специальных упражнений 1:1:3, среднем темпе и амплитуде число повторений упражнений 4-5 раз, продолжительностью до 15 мин. самостоятельные индивидуальные занятия, массаж воротниковой зоны, аэрация.	

№ задачи	Текст задания:
Вопрос: Больной Н., 4 месяца находится в стационаре, получает грудное вскармливание, вес 6600 г., рост 65 см., окружность головы - 40 см, груди 41 см. Резко выражены лобные и теменные бугры, снижение мышечного тонуса, расхождение прямых мышц живота. Отстаёт в психомоторном развитии. Из активных движений – удерживает голову. Диагноз : рахит 1-11 ст., подострое течение. Гипотрофия 1 ст.	
Определить показания и сроки ЛФК.	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду, назначается: Аэрация, гимнастические процедуры, лечебная гимнастика и массаж (общей продолжительностью до 7 минут) солнечные, воздушные ванны.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больная Ира, 7 месяце, поступила в стационар на 3 день заболевания в удовлетворительном состоянии с диагнозом: острая мелкоочаговая 11-х сторонняя пневмония, неосложненная ДН₀₋₁.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: ЛФК показана по 11 периоду постельному режиму. Назначается: аэрация, лечебная гимнастика и массаж грудной клетки, постуральный дренаж (вибромассаж) до 3 раз в день, аэрация.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больная Д., 6 месяцев, находится в стационаре в течение 3-х недель с диагнозом: гипотрофия 11 степени.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана ЛФК по 11 периоду. Назначается: Аэрация, гигиенические процедуры, лечебная гимнастика и массаж (общий продолжительностью до 7 мин.) солнечные, воздушные ванны.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной П., 12 лет, обратился на приём к детскому ортопеду с жалобами на утомляемость, деформацию позвоночника. Установлен диагноз: нарушение осанки (круглая спина).</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: ЛФК по 111 периоду, тренирующему режиму. УГГ, аэрация, лечебная гимнастика, массаж грудной клетки до 10 процедур, дозированная ходьба, ходьба по лестнице (контроль правильной осанки), самостоятельные индивидуальные занятия, гидрокинезотерапия.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больная М., 11 лет, наблюдается у детского невропатолога по поводу: Идиопатический S – образный правосторонний сколиоз груднопоясничного отдела позвоночника 11 степени.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: ЛФК по 111 периоду, тренирующему режиму. УГГ, аэротерапия, лечебная гимнастика, массаж грудной клетки до 10 процедур, дозированная ходьба, ходьба по лестнице (контроль правильной осанки), самостоятельные индивидуальные занятия, гидрокинезотерапия.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больной П., 6 лет, обратился к детскому ортопеду по поводу: двустороннего продольного статического плоскостопия 111 ст.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: ЛФК - основной метод лечения, показана по 11 периоду, щадяще-тренирующему режиму. Рекомендуется: УГГ, дозированная ходьба, ходьба по лестнице, массаж голени стопы, лечебная гимнастика с комплексом дыхательных, общеразвивающих упражнений в соответствии: 1:1:3, в среднем темпе, средней амплитуды, продолжительностью до 30 мин., самостоятельные индивидуальные занятия, аэрация.</p>	

№ задачи	Текст задания:
<p>Вопрос: Больная М., 5 лет. Поступила в стационар по поводу диагноз: ревматизм, активная фаза, 1 ст. активности, ревмокардит Н₀, острое течение. Болеет 10 дней, температура 36,6 гр. С., суставы не изменены, тахикардия до 90, нарушение ритма, фоны приглушены, систолический шум на верхушке. Функциональная проба Шалкова № 3 – снижение функции сердечно-сосудистой системы.</p>	
<p>Определить показания и сроки ЛФК.</p>	

№ задачи	Эталон ответа:
<p>Ответ: Показана ЛФК по 1 периоду, постельному режиму. Назначается: Аэрация, лечебная гимнастика по 1 периоду в течение 5 мин., 2-3 раза в день. Массаж периферических мышечных групп. Статические дыхательные упражнения для самостоятельной работы.</p>	