MedikCase

Система самостоятельной подготовки к аккредитации

ТОЛЬКО ДЛЯ ЛИЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Физическая и реабилитационная медицина

Высшее образование | DOCX · PDF | Задач: 1 | Вопросов: 12

Сформировано: 21.11.2026, 02:28 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1 Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2 Источник материалов - ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

Официальный сайт fmza.ru ›

3 Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

Открыть репетиционный экзамен ›

4 Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- **medikcase.ru**
- Telegram: @medikcase
- **support@medikcase.ru**

Сайт

Telegram

Ситуационная задача 0002

12 вопросов · Физическая и реабилитационная медицина · Высшее образование

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Мужчина 45 лет госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с подозрением острый холецистит. Направлен гасроэнтерологом к физиотерапевту с диагнозом острый холецистит. Шкала реабилитационной маршрутизации 2.

1.2. Жалобы

На тупые ноющие боли в области правого подреберья, которые обычно возникают через 1-3 ч после приема обильной, особенно жирной пищи. Боль иррадиирует в область правого плеча и шею. Боль усиливается при физической нагрузке.

1.3. Анамнез заболевания

Считает себя больным в течение 2 недель. Лечится у терапевта по месту жительства. Лечение в амбулаторных условиях без выраженного эффекта. Получает лечение в отделении гастроэнтерологии.

1.4. Анамнез жизни

- курит, алкоголем не злоупотребляет
- профессиональных вредностей не имеет
- аллергической реакции нет

1.5. Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Рост 189 см. Вес 98 кг, t 36.6^0C.

Правильного телосложения, умеренного питания. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 18 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные ЧСС 76 в мин. АД 120/85 мм рт. ст. Живот мягкий. Печень, селезенка не увеличены. Стул учащен, оформлен, диурез в норме.

1. Лечение

Вопрос 1

Пациенту показано назначение

1. инфузионной терапии
2. **физиотерапии**
3. применение глюкокортикостероидов с целью купирования болевого синдрома
4. применение нестероидных противовоспалительных препаратов с целью купирования болевого синдрома

Правильный ответ:
2 - физиотерапии

ОБОСНОВАНИЕ

При составлении плана комплексного лечения включение физиотерапии позволяет с учетом индивидуальных особенностей назначить метод и методику проведения процедуры с лекарственным средством непосредственно на проекцию болевого синдрома, избежать характерных местных и общих осложнений, связанных с пероральным приемом препаратов.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 318

Вопрос 2

Вегетокоррегирующим методом лечения является

1. криотерапия
2. **транскраниальная электростимуляция**
3. сантиметроволновая терапия
4. ультравысокочастотная терапия

Правильный ответ:
2 - транскраниальная электростимуляция

ОБОСНОВАНИЕ

Вегетокоррегирующим методом лечения является транскраниальная электростимуляция.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 319

Вопрос 3

Процедуру проводят с частотой

1. **1 раза в день**
2. 1 раз в неделю
3. 2 раза в неделю
4. 4 раза в неделю

Правильный ответ:
1 - 1 раза в день

ОБОСНОВАНИЕ

Процедуру проводят ежедневно.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 319

Вопрос 4

На курс лечения применяются ____ процедур

1. **10**
2. 7-8
3. 1-5
4. 15

Правильный ответ:
1 - 10

ОБОСНОВАНИЕ

Курс лечения составляет 10 процедур.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 319

Вопрос 5

Процедуру можно повторить через ____ месяц(-а, -ев)

1. 6
2. 8
3. **2**
4. 1

Правильный ответ:
3 - 2

ОБОСНОВАНИЕ

Повторный курс возможен через 2 месяца.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 319

Вопрос 6

Продолжительность данной процедуры составляет _____ минут

1. **20-40**
2. 10-15
3. 45
4. 50-60

Правильный ответ:
1 - 20-40

ОБОСНОВАНИЕ

Продолжительность транскраниальной электростимуляции составляет 20-40 минут.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 319

Вопрос 7

Сила тока при проведении данной процедуры до появления

1. **ощущений покалывания под электродами**
2. невыносимого тепла под электродами
3. сильного тепла под электродами
4. ощущений зуда под электродами

Правильный ответ:
1 - ощущений покалывания под электродами

ОБОСНОВАНИЕ

Сила тока при проведении данной процедуры до появления ощущений покалывания.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 319

Вопрос 8

Длительность импульсов при проведении данной процедуры составляет _____ мс

1. **3-3,5**
2. 1-1,5
3. 4-4,5
4. 2-2,5

Правильный ответ:
1 - 3-3,5

ОБОСНОВАНИЕ

Длительность импульсов при проведении транскраниальной электростимуляции составляет 3-3,5 мс.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 319

Вопрос 9

С седативной целью при данном диагнозе назначается процедура

1. пелоидотерапии
2. **электросонтерапии**
3. короткоимпульсной электроанальгезиии
4. радоновых ванн

Правильный ответ:
2 - электросонтерапии

ОБОСНОВАНИЕ

Электросонтерапия обладает седативным эффектом.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 319

Вопрос 10

Процедуру проводят с частотой

1. 2 раза в неделю
2. 1 раз в неделю
3. **1 раз в день**
4. 2 раза в день

Правильный ответ:
3 - 1 раз в день

ОБОСНОВАНИЕ

Процедуру электросонтерапии проводят ежедневно.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 319

Вопрос 11

На курс лечения применяется _____ процедур

1. **10-15**
2. 7-8
3. 20-25
4. 30-35

Правильный ответ:
1 - 10-15

ОБОСНОВАНИЕ

Курс лечения электросонтерапии составляет 10-15 процедур.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 319

Вопрос 12

К критериям эффективности проводимой терапии относят

1. **исчезновение болей в правом подреберье**
2. нормализацию УЗИ картины
3. нормализацию клинических показателей крови
4. нормализацию биохимических показателей крови

Правильный ответ:
1 - исчезновение болей в правом подреберье

ОБОСНОВАНИЕ

Критерий эффективности при холецистите является исчезновение болей в правом подреберье.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н .Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 320