



Физическая и реабилитационная медицина

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 2

Вопросов: 24

Сформировано: 26.09.2026, 06:18 МСК · База обновлена: 26.09.2026, 06:16 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](https://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](https://t.me/medikcase)
- support@medikcase.ru



Сайт



Telegram

Содержание

Ситуационная задача 0001

Ситуационная задача 0002

Ситуационная задача 0001

Образование: Высшее образование | Специальность: Физическая и реабилитационная медицина

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Женщина 59 лет, обратилась к физиотерапевту по направлению терапевта с диагнозом остеоартроз коленных суставов. Шкала реабилитационной маршрутизации 2.

1.2. Жалобы

На боли в коленных суставах, усиливающиеся при физической нагрузке, периодически повышение АД до 160/100 мм рт. ст.

1.3. Анамнез заболевания

Страдает артериальной гипертензией в течение 3-х лет. Боли в суставах беспокоят последние 10 лет. Лечится у терапевта по месту жительства. В последние 2 недели пришлось интенсивно поработать в саду, что и вызвало обострение болевого синдрома. Консультирована терапевтом. Рекомендована консультация физиотерапевта.

1.4. Анамнез жизни

- * Артериальная гипертензия, 2 стадия, 2 степень, риск 3. Гипертрофия левого желудочка.
- * Не курит, алкоголь не злоупотребляет
- * Профессиональных вредностей не имеет
- * Аллергической реакции нет

1.5. Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Рост 160 см. Вес 79 кг, t 36.6⁰С.

Правильного телосложения, повышенного питания. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 14 в мин. Тоны сердца- ясные, ритмичные ЧСС 78 в мин. АД 158/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул, диурез в норме.

Правый коленный сустав умеренно болезненный при пальпации (по ВАШ – 5балл.), левый - нет. Ограничение движений в правом коленном суставе из-за боли на 38°, сила мышц правого бедра 4,0-4,5 балл.

1. Лечение

Вопрос 1.

Пациентке показано назначение

1. физиотерапии
2. рефлексотерапии
3. остеопатии
4. мануальной терапии

Правильный ответ:

1 - физиотерапии

Физические методы лечения направлены на купирование боли, воспаления, восстановления нарушений обмена и синтетической активности хондроцитов.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 344

Вопрос 2.

Физиотерапия должна быть оказана в

1. условиях дневного стационара
- 2. амбулаторных условиях**
3. стационарных условиях
4. стационарных условиях (отделение интенсивной терапии)

Правильный ответ:
2 - амбулаторных условиях

Отсутствуют показания к госпитализации. Шкала реабилитационной маршрутизации 2.

Приказа Министерства здравоохранения РФ "О внесении изменений в Порядок организации медицинской реабилитации, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1075н" (подготовлен Минздравом России 19.12.2017)

Вопрос 3.

С целью купирования боли предпочтительным данной пациентке с артериальной гипертензией методом лечения является

1. парафино-озокеритовые аппликации
2. грязевые аппликации
3. высокочастотная магнитотерапия
- 4. динамическая электронейростимуляция**

Правильный ответ:
4 - динамическая электронейростимуляция

Динамическая электронейростимуляция обладает анальгетическим эффектом.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 345

Вопрос 4.

Процедуру проводят с частотой

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

Правильный ответ:
2 - 1 раз в день

Процедуру динамической электронейростимуляции проводят ежедневно.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 345

Вопрос 5.

Курс лечения составляет ____ процедур

1. 10-12

2. 12-15

3. 4-5

☒ 4. 6-8

Правильный ответ:

4 - 6-8

Курс лечения динамической электростимуляцией составляет 6-8 процедур.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 345

Вопрос 6.

При проведении процедуры назначают силу тока до

1. ощущения болезненной вибрации

2. ощущения сильной вибрации

3. ощущения нетерпимой вибрации

☒ 4. ощущения безболезненной вибрации

Правильный ответ:

4 - ощущения безболезненной вибрации

Сила тока до ощущения безболезненной вибрации.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 345

Вопрос 7.

С противовоспалительной целью применяется процедура

☒ 1. дециметроволновой терапии

2. аэроиотерапии

3. лечебного массажа

4. импульсной электротерапии

Правильный ответ:

1 - дециметроволновой терапии

Дециметроволновая терапия обладает противовоспалительным эффектом.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 346

Вопрос 8.

Продолжительность процедуры составляет ____ минут

1. 20-25

2. 10-15

3. 15-20

☒ 4. 7-10

Правильный ответ:

4 - 7-10

Продолжительность дециметроволновой терапии 7-10 минут.

Вопрос 9.

Процедуру проводят с частотой

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

Правильный ответ:
3 - 1 раз в день

Процедуру дециметроволновой терапии проводят ежедневно.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 347

Вопрос 10.

Курс лечения составляет ____ процедур

1. 1-5
2. 10-12
3. 20-25
4. 5-7

Правильный ответ:
2 - 10-12

Курс лечения дециметроволновой терапии 10-12 процедур.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 347

Вопрос 11.

При проведении данной процедуры назначается доза _____ Вт

1. 20-30
2. 60-80
3. 40-60
4. 80-100

Правильный ответ:
1 - 20-30

При дециметроволновой терапии доза воздействия слаботепловая или тепловая (20-30 Вт)

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 346

Вопрос 12.

К критериям эффективности терапии остеоартроза коленных суставов относят

1. нормализацию клинических показателей крови

- 2. нормализацию биохимических показателей крови
- 3. нормализацию рентгенологической картины
- 4. снижение болевого синдрома

Правильный ответ:

4 - снижение болевого синдрома

Критерием эффективности является снижение болевого синдрома.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 349

Ситуационная задача 0002

Образование: Высшее образование | Специальность: Физическая и реабилитационная медицина

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Мужчина 45 лет госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с подозрением острый холецистит. Направлен гастроэнтерологом 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 иррадирует 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 36.6⁰C.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Вопрос 9.

С седативной целью при данном диагнозе назначается процедура

1. пелоидотерапии
2. электросонтерапии
3. короткоимпульсной электроанальгезии
4. радоновых ванн

Правильный ответ:
2 - электросонтерапии

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

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

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

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