

Паспорт фонда оценочных средств

1. В результате изучения дисциплины «Физическая реабилитация и физиотерапия в педиатрии» у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Категория (группа) компетенций	Код и наименование	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения		
Медицинская реабилитация	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абелитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	<p>ИД ОПК-8.1 Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, - медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), - порядки оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания. <p>ИД ОПК-8.2 Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), - определить врачей-специалистов для проведения

		<p>реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи, -контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИД ОПК-8.3 Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, навыками назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям, и детям с хроническими заболеваниями, -навыками проведения оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов.
Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения		
<p>Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья</p>	<p>ПК-14- готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>ИД ПК-14.1 Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - влияние природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. <p>ИД ПК-14.2 Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий и необходимость

		<p>применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p> <p>ИД ПК-14.3 Владеть:</p> <p>- применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>
--	--	--

2. Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Организационно-методические основы реабилитации в педиатрии. Средства медицинской реабилитации. Физические факторы, применяемые в педиатрии.	ОПК-8, ПК-14	Контрольная работа №1 в виде собеседования.
2	Виды и методы физической реабилитации и физиотерапии при различных патологиях у детей.	ОПК-8, ПК-14	Контрольная работа №2 в виде собеседования.
Промежуточная аттестация		Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
зачет		ОПК-8, ПК-14	Комплект КИМ № 1

Перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1.	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа	Комплект контрольных заданий по вариантам
2.	Реферат	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа опреде-	Темы рефератов

		ленной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Результаты самостоятельной работы студентов могут быть представлены и оценены как аудиторно, так и внеаудиторно.	
3.	Презентация	Работы, направленные на выполнение комплекса учебных и исследовательских заданий. Позволяют оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения учебных задач, ориентироваться в информационном пространстве и уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления.	Темы презентации
4.	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося. Их используют для оценки теоретических и практических знаний студента в будущей профессиональной деятельности. В зависимости от вида занятия их можно применять на начальном, текущем и заключительном этапах изучаемой темы.	Фонд тестовых заданий
5.	Зачет	Средство, позволяющее оценить промежуточный уровень знания, умения и владения обучающегося по учебной дисциплине.	Вопросы к зачету

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Т.Г. ШЕВЧЕНКО»

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра педиатрии, акушерства и гинекологии

Комплект заданий для контрольной работы
по дисциплине «Физическая реабилитация и физиотерапия в педиатрии»

Вопросы к контрольной работе № 1:

1. Основные средства и формы лечебной физической культуры.
2. Задачи лечебной физической культуры.
3. Средства ЛФК: естественные факторы природы, физические упражнения, массаж, гигиенический режим, двигательный режим, механотерапия, эрготерапия.
4. ЛФК. Показания и противопоказания.
5. ЛФК. Режим двигательной нагрузки с учетом двигательного режима и состояния здоровья пациента. Физическая активность пациента на различных двигательных режимах.
6. ЛФК. Основные принципы подбора и дозировки упражнений. Схемы построения занятий лечебной гимнастикой.
7. Основные средства медицинской реабилитации. Физиотерапия: Методы лечебного применения физиотерапевтических факторов: электролечение. Показания и противопоказания. Особенности подготовки пациента к процедурам, ориентировочная основа действий при отпуске процедур. Санаторно-курортное лечение.
8. Основные средства медицинской реабилитации. Физиотерапия: Методы лечебного применения физиотерапевтических факторов: ультразвуковая терапия. Показания и противопоказания. Особенности подготовки пациента к процедурам, ориентировочная основа действий при отпуске процедур. Санаторно-курортное лечение.
9. Основные средства медицинской реабилитации. Физиотерапия: Методы лечебного применения физиотерапевтических факторов: ингаляционная терапия. Показания и противопоказания. Особенности подготовки пациента к процедурам, ориентировочная основа действий при отпуске процедур. Санаторно-курортное лечение.
10. Основные средства медицинской реабилитации. Физиотерапия: Методы лечебного применения физиотерапевтических факторов: светолечение. Показания и противопоказания. Особенности подготовки пациента к процедурам, ориентировочная основа действий при отпуске процедур. Санаторно-курортное лечение.
11. Основные средства медицинской реабилитации. Физиотерапия: Методы лечебного применения физиотерапевтических факторов: тепловолечение. Показания и противопоказания. Особенности подготовки пациента к процедурам, ориентировочная основа действий при отпуске процедур. Санаторно-курортное лечение.

12. Основные средства медицинской реабилитации. Физиопрофилактика. Основные физиотерапевтические мероприятия по укреплению организма, закаливанию, профилактике и предупреждению развития ряда заболеваний и осложнений.

13. Основные средства медицинской реабилитации. Массаж: Физиологический механизм воздействия массажа на организм (кожу, лимфатическую систему, мышцы, нервную, сердечно-сосудистую, дыхательную, мочеполовую системы, опорно-двигательный аппарат, желудочно-кишечный тракт).

14. Общие правила массажа. Гигиенические основы массажа.

15. Классификация массажа. Ответные реакции организма на массажную процедуру. Дозировка массажа. Основные и вспомогательные приёмы.

16. Последовательность приемов массажа.

17. Показания и противопоказания к проведению массажа. Оборудование массажного кабинета. Подготовка пациентов к процедуре. Оценка реакции на процедуру.

18. Массаж отдельных частей тела. Последовательность и сочетание массажа с различными физиотерапевтическими процедурами и физическими упражнениями.

Вопросы к контрольной работе № 2:

1. Лечебная физкультура и физиотерапия при заболеваниях у детей раннего возраста.

2. Лечебная физкультура и физиотерапия в педиатрии у детей старшего возраста.

3. Лечебная физкультура в неврологии.

4. Лечебная физкультура и физиотерапия при бронхо-легочных заболеваниях у детей.

5. Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

6. Лечебная физкультура и физиотерапия в хирургии.

7. Лечебная физкультура и физиотерапия в травматологии и детской ортопедии.

8. Физическая реабилитация при заболеваниях органов пищеварения, обмена веществ, и органов мочевого выделения.

9. Физическая реабилитация при оперативных вмешательствах на органах грудной клетки и брюшной полости.

10. Техника безопасности при проведении физиотерапевтических процедур. Оформление физиотерапевтических назначений.

Критерии оценки:

- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если студент не ответил на учебно-профессиональные вопросы;

- оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент в основном ответил на учебно-профессиональные вопросы, но допустил несущественные ошибки, слабо аргументировал свои ответы, используя в основном медицинские термины;

- оценка «хорошо» выставляется, если студент самостоятельно и в основном правильно ответил на учебно-профессиональные вопросы, логично, последовательно и аргументировано изложил свой ответ, используя медицинские термины;

- оценка «отлично» выставляется, если студент самостоятельно и правильно ответил на учебно-профессиональные вопросы, логично, последовательно и аргументировано излагал ответы на контрольные вопросы, используя медицинскую терминологию.

Примечание: Контрольная работа обучающимся осуществляется по данной дисциплине в виде собеседования. Обучающийся может выразить желание ответить письменно. Каждый обучающийся получает 3 вопроса. При письменной форме ответа, обучающийся отвечает в тетради для контрольных работ. На контрольную работу обучающемуся отводится 90 минут письменно. На собеседование со студентом отводится 20 минут.

Составитель
Григорчук

В.Г.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Т.Г. ШЕВЧЕНКО»

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра педиатрии, акушерства и гинекологии

Темы для рефератов

по дисциплине «Физическая реабилитация и физиотерапия в педиатрии»

1. Лечебная физкультура и физиотерапия при гипертонической болезни;
2. Массаж в педиатрии;
3. Лечебная физкультура и физиотерапия при черепно-мозговой травме;
4. Лечебная физкультура и физиотерапия в гастроэнтерологии;
5. Режимы двигательной активности в лечебно-профилактических учреждениях;
6. Лечебная физкультура и физиотерапия при переломах позвоночника без повреждения спинного мозга;
7. Определение физического развития и методы оценки;
8. Лечебная физкультура и физиотерапия при детском церебральном параличе;
9. Лечебная физкультура и физиотерапия при повреждении кисти;
10. Механотерапия;
11. Лечебная физкультура и физиотерапия после реконструктивных операций на сосудах.

Критерии оценки:

- 1 балл соответствует оценке «удовлетворительно», если выполненный реферат соответствует требованиям оформления самостоятельной работы, содержанию выбранной темы, в неполной мере проработан и представлен материал, используются устаревшие источники литературы;

- 2 балла соответствует оценке «хорошо», если выполненный реферат соответствует требованиям оформления самостоятельной работы, содержанию выбранной темы, в неполной мере проработан и представлен материал, используются современные источники литературы;

- 3 балла соответствует оценке «отлично», если выполненный реферат соответствует требованиям оформления самостоятельной работы, содержанию выбранной темы, в полной мере проработан и представлен материал, используются современные источники литературы.

Примечание: Самостоятельная работа обучающегося по данной дисциплине оформляется в виде реферата.

Составитель
Григорчук

В.Г.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Т.Г. ШЕВЧЕНКО»

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра педиатрии, акушерства и гинекологии

Темы для презентаций

по дисциплине «Физическая реабилитация и физиотерапия в педиатрии»

1. Лечебная физкультура и физиотерапия при гипертонической болезни;
2. Массаж в педиатрии;
3. Лечебная физкультура и физиотерапия при черепно-мозговой травме;
4. Лечебная физкультура и физиотерапия в гастроэнтерологии;
5. Режимы двигательной активности в лечебно-профилактических учреждениях;
6. Лечебная физкультура и физиотерапия при переломах позвоночника без повреждения спинного мозга;
7. Определение физического развития и методы оценки;
8. Лечебная физкультура и физиотерапия при детском церебральном параличе;
9. Лечебная физкультура и физиотерапия при повреждении кисти;
10. Механотерапия;
11. Лечебная физкультура и физиотерапия после реконструктивных операций на сосудах.

Критерии оценки:

- 1 балл соответствует оценке «удовлетворительно», если выполненный вид самостоятельной работы соответствует требованиям оформления, содержанию выбранной темы, в неполной мере раскрыта тема, используются устаревшие источники информации;
- 2 балла соответствует оценке «хорошо», если выполненный вид самостоятельной работы соответствует требованиям оформления, содержанию выбранной темы, в неполной мере раскрыта тема, используются современные источники информации;
- 3 балла соответствует оценке «отлично», если выполненный вид самостоятельной работы соответствует требованиям оформления, содержанию выбранной темы, в полной мере раскрыта тема, используются современные источники информации.

Примечание: Самостоятельная работа обучающегося по данной дисциплине оформляется в виде презентации.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Т.Г.
ШЕВЧЕНКО»**

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра педиатрии, акушерства и гинекологии

Тесты

по дисциплине «Физическая реабилитация и физиотерапия в педиатрии»

1. Как называют способность живой ткани реагировать на любые виды раздражителя?
 - А. Проводимость.
 - Б. Автоматия.
 - В. Лабильность.
 - Г. Раздражимость.

2. Как называют специфическую форму раздражимости, заключающуюся в способности клеток генерировать биоэлектрический потенциал в ответ на раздражение?
 - А. Проводимость.
 - Б. Раздражимость.
 - В. Лабильность.
 - Г. Возбудимость.

3. Как называют минимальную силу раздражителя, необходимую и достаточную для возбуждения?
 - А. Подпороговое раздражение.
 - Б. Хронаксия.
 - В. Лабильность.
 - Г. Порог раздражения.

4. Как называют разность потенциалов между внутренней и наружной поверхностью клеточной мембраны?
 - А. Локальным потенциалом.

- Б. Потенциалом действия.
- В. Хронаксией.
- Г. Мембранным потенциалом.

5. Как называют фазу изменения возбудимости, соответствующую фазе деполяризации клеточной мембраны?

- А. Экзальтацией.
- Б. Относительной рефрактерностью.
- В. Супернормальной возбудимостью.
- Г. Абсолютной рефрактерностью.

6. Что считают функциональной особенностью химического синапса?

- А. Двустороннее проведение возбуждения.
- Б. Отсутствие синаптической задержки.
- В. Развитие только возбуждения.
- Г. Одностороннее проведение возбуждения.

7. Какое явление характерно для возбуждающих химических синапсов?

- А. Синаптическая депрессия.
- Б. Синаптическое облегчение.
- В. Задержка проведения возбуждения.
- Г. Задержка проведения торможения.

8. Где развивается возбуждающий постсинаптический потенциал (локальный процесс)?

- А. На пресинаптической мембране.
- Б. В синаптической щели.
- В. Во всём синапсе.
- Г. На постсинаптической мембране.

Примечание: Правильные ответы помечены литерой «Г».

Выберите правильный ответ по схеме:

- 1. если правильны ответы 1, 2 и 3;
- 2. если правильны ответы 1 и 3;
- 3. если правильны ответы 2 и 4;

4. если правильный ответ 4;
5. если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

9. Электрическое поле ультразвуковой частоты проникает в ткани в глубину:

1. до 1 см;
2. 2 – 3 см;
3. 9 – 13 см;
4. сквозное проникновение;
5. 13 – 15 см.

10. Биологические эффекты, сопровождающие формирование эритемы при ультрафиолетовом излучении, включают:

1. образование витамина D
2. сдвига кислотно-щелочного равновесия в тканях.
3. повышения фагоцитарной активности лейкоцитов
4. улучшение фосфорно-кальциевого обмена;
5. усиление пигментации;

Ответы на тестовые задания:

9 - 3; 10 - 5.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется, если количество правильных ответов соответствует 91-100%;
- оценка «хорошо» выставляется, если количество правильных ответов соответствует 81-90%;
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если количество правильных ответов соответствует 61-80%;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если количество правильных ответов соответствует 60% и менее.

Примечание: Тестовые задания выдаются обучающемуся для оценки его знаний по результатам проведенного занятия.

Составитель
горчук

В.Г. Гри-

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Т.Г. ШЕВЧЕНКО»

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра педиатрии, акушерства и гинекологии

Комплект тестовых заданий

по дисциплине «Физическая реабилитация и физиотерапия в педиатрии»

1. Как называют способность живой ткани реагировать на любые виды раздражителя?
 - А. Проводимость.
 - Б. Автоматия.
 - В. Лабильность.
 - Г. Раздражимость.

2. Как называют специфическую форму раздражимости, заключающуюся в способности клеток генерировать биоэлектрический потенциал в ответ на раздражение?
 - А. Проводимость.
 - Б. Раздражимость.
 - В. Лабильность.
 - Г. Возбудимость.

3. Что служит критерием оценки возбудимости?
 - А. Амплитуда потенциала действия.
 - Б. Катэлектротон.
 - В. Анэлектротон.
 - Г. Порог раздражения.

4. Как называют минимальную силу раздражителя, необходимую и достаточную для возбуждения?

- А. Подпороговое раздражение.
- Б. Хронаксия.
- В. Лабильность.
- Г. Порог раздражения.

5. Концентрация каких ионов повышена в цитоплазме клеток по сравнению с внеклеточным раствором?

- А. Водорода.
- Б. Натрия.
- В. Кислорода.
- Г. Калия.

6. Что обеспечивает разность концентрации Na^+ и K^+ между внутриклеточным и внеклеточным растворами?

- А. Натриевый селективный канал.
- Б. Мембранный потенциал.
- В. Локальный потенциал.
- Г. Натриево-калиевый насос.

7. Как называют разность потенциалов между внутренней и наружной поверхностью

клеточной мембраны?

- А. Локальным потенциалом.
- Б. Потенциалом действия.
- В. Хронаксией.
- Г. Мембранным потенциалом.

8. Как называют уменьшение разности потенциалов на клеточной мембране?

- А. Реполяризацией.
- Б. Гиперполяризацией.
- В. Рефрактерностью.
- Г. Деполяризацией.

9. Как называют увеличение разности потенциалов на клеточной мембране?

- А. Реполяризацией.

- Б. Деполяризацией.
- В. Рефрактерностью.
- Г. Гиперполяризацией.

10. Какое явление приводит к повышению возбудимости клетки во время развития местной деполяризации мембраны?

- А. Увеличение критического уровня деполяризации мембраны.
- Б. Снижение критического уровня деполяризации мембраны.
- В. Увеличение гиперполяризации мембраны.
- Г. Снижение разницы между мембранным потенциалом и критическим уровнем деполяризации.

11. Как называют фазу изменения возбудимости, соответствующую фазе деполяризации клеточной мембраны?

- А. Экзальтацией.
- Б. Относительной рефрактерностью.
- В. Супернормальной возбудимостью.
- Г. Абсолютной рефрактерностью.

12. Как называют фазу изменения возбудимости, соответствующую фазе реполяризации клеточной мембраны?

- А. Абсолютной рефрактерностью.
- Б. Экзальтацией.
- В. Супернормальной возбудимостью.
- Г. Относительной рефрактерностью.

13. Какое состояние ионных каналов клеточной мембраны соответствует фазе абсолютной рефрактерности?

- А. Активация калиевой проводимости.
- Б. Инактивация калиевой проводимости.
- В. Активация натриевой проводимости.
- Г. Инактивация натриевой проводимости.

14. Как называют фазу потенциала действия, в течение которой развивается относительная рефрактерность?

- А. Местной деполяризацией мембраны.
- Б. Быстрой деполяризацией мембраны.
- В. Следовой деполяризацией мембраны.
- Г. Реполяризацией мембраны.

15. Как называют закон, согласно которому при увеличении силы раздражения ответная реакция увеличивается до достижения максимума?

- А. Закон электротона.
- Б. Закон аккомодации.
- В. Закон «всё или ничего».
- Г. Закон силы.

16. Как Боудич назвал феномен, согласно которому возбудимая клетка отвечает на пороговые и сверхпороговые раздражения одинаковым, максимально возможным ответом?

- А. Катодической депрессией.
- Б. Физическим электротонном.
- В. Законом силы.
- Г. Законом «всё или ничего».

17. Как называют закон, согласно которому пороговая величина раздражающего тока определяется временем его действия на ткань?

- А. Законом силы.
- Б. Законом аккомодации.
- В. Законом «всё или ничего».
- Г. Законом силы-длительности.

18. Как называют увеличение возбудимости клеток под катодом?

- А. Физическим электротонном.
- Б. Анэлектротонном.
- В. Хронаксией
- Г. Катэлектротонном.

19. Как изменяется возбудимость клетки под влиянием анодного тока?

- А. Увеличивается.
- Б. Сначала увеличивается, а затем - снижается.
- В. Стабилизируется.
- Г. Уменьшается.

20. Как называют снижение возбудимости клеток под анодом?

- А. Физическим электротонном.
- Б. Катэлектротонном.
- В. Лабильностью.
- Г. Анэлектротонном

21. Какую функцию выполняют поперечнополосатые волокна скелетной мускулатуры?

- А. Обеспечения тонуса кровеносных сосудов.
- Б. Эвакуации химуса в пищеварительном тракте.
- В. Водителя ритма сердца.
- Г. Передвижения тела в пространстве и поддержания позы.

22. Какую функцию выполняют гладкие мышечные волокна?

- А. Перемещения тела в пространстве.
- Б. Поддержания позы.
- В. Обеспечения тонуса мышц-сгибателей.
- Г. Обеспечения тонуса стенки сосудов, бронхов, кишок.

23. Для чего характерно свойство автоматии?

- А. Для поперечнополосатых мышечных клеток.
- Б. Для синапсов.
- В. Для нервных волокон.
- Г. Для гладкомышечных клеток.

24. Какой комплекс регулирует процесс мышечного сокращения в гладкомышечной клетке?

- А. Калий-кальмодулин.
- Б. Кальций-тропомиозин.

В. Тропонин-тропомиозин.

Г. Кальций-кальмодулин.

25. Что считают функциональной особенностью химического синапса?

А. Двустороннее проведение возбуждения.

Б. Отсутствие синаптической задержки.

В. Развитие только возбуждения.

Г. Одностороннее проведение возбуждения.

26. Какое явление характерно для возбуждающих химических синапсов?

А. Синаптическая депрессия.

Б. Синаптическое облегчение.

В. Задержка проведения возбуждения.

Г. Задержка проведения торможения.

27. Где развивается возбуждающий постсинаптический потенциал (локальный процесс)?

А. На пресинаптической мембране.

Б. В синаптической щели.

В. Во всём синапсе.

Г. На постсинаптической мембране.

28. Когда возникает возбуждающий постсинаптический потенциал?

А. При локальной гиперполяризации мембраны.

Б. При распространяющейся деполяризации мембраны.

В. При реполяризации мембраны.

Г. При локальной деполяризации мембраны.

29. Какой фермент регулирует процесс нервно-мышечного проведения возбуждения в скелетных мышцах?

А. Адреналин.

Б. Норадреналин.

В. Ацетилхолин.

Г. Ацетилхолинэстераза.

30. Какие вещества служат блокаторами секреции медиаторов в химических синапсах?

- А. Тубокурарин, атропин, стрихнин.
- Б. Атропин, пенициллин, пикротоксин.
- В. Курареподобные вещества и марганец.
- Г. Ботулотоксин и марганец.

31. Какие вещества служат блокаторами рецепторов постсинаптической мембраны в химических синапсах?

- А. Ботулотоксин и марганец.
- Б. Марганец и фосфорорганические соединения.
- В. Ботулотоксин и фосфорорганические соединения.
- Г. Тубокурарин, атропин, стрихнин.

32. Какое вещество служит блокатором высвобождения тормозного медиатора из пресинаптической мембраны?

- А. Стрихнин.
- Б. Ботулотоксин.
- В. Курареподобные вещества.
- Г. Столбнячный токсин.

33. Чем сопровождается угнетение ацетилхолинэстеразы в нервно-мышечных синапсах?

- А. Гиперполяризацией пресинаптической мембраны.
- Б. Блокадой возбуждения пресинаптической мембраны.
- В. Синаптическим облегчением.
- Г. Стойкой деполяризацией постсинаптической мембраны.

Примечание: Правильные ответы помечены литерой «Г»

34. Профессиональные обязанности врача ЛФК включают все, кроме:

1. определения физической нагрузки, соответствующей функциональному состоянию больного,
2. определения индивидуальной толерантности больного к физической нагрузке
3. изменения режима больного,
4. проведения процедур лечебной гимнастики с отдельными больными по показаниям,

5. составления схем процедуры лечебной гимнастики.

35. Норма нагрузки врача ЛФК на обследование одного больного составляет:

1. 60 мин,
2. 50 мин,
3. 30 мин,
4. 20 мин,
5. 10 мин.

36. Для гальванизации используются аппараты: 1. поток – 1; 2. гр – 2; 3. гк – 2; 4. нион; 5. ион. выберите полный правильный ответ по схеме:

1. если правильны ответы 1, 2 и 3;
2. если правильны ответы 1 и 3;
3. если правильны ответы 2 и 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

37. Электрическое поле ультразвуковой частоты проникает в ткани в глубину:

1. до 1 см;
2. 2 – 3 см;
3. 9 – 13 см;
4. сквозное проникновение;
5. 13 – 15 см.

38. Биологические эффекты, сопровождающие формирование эритемы при ультрафиолетовом излучении, включают:

1. образование витамина D
2. сдвига кислотно-щелочного равновесия в тканях.
3. повышения фагоцитарной активности лейкоцитов
4. улучшение фосфорно-кальциевого обмена;
5. усиление пигментации;

Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильны ответы 1, 2 и 3;
2. если правильны ответы 1 и 3;

3. если правильны ответы 2 и 4;
4. если правильны ответы 1, 2, 3, 4;
5. если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Примечание: Ответы на тестовые задания:

- 34.- 3;
35. – 4;
36. – 5;
37. – 4;
38. – 5.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется, если количество правильных ответов соответствует 91-100%;
- оценка «хорошо» выставляется, если количество правильных ответов соответствует 81-90%;
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если количество правильных ответов соответствует 61-80%;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если количество правильных ответов соответствует 60% и менее.

Составитель

В.Г. Григорчук

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра педиатрии, акушерства и гинекологии

Комплект заданий для зачёта
по дисциплине «Физическая реабилитация и физиотерапия в педиатрии»

Вопросы для зачёта:

1. Физическое развитие детей. Повозрастные особенности развития детей. Методы оценки физического развития детей. Группы здоровья детей.
2. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей. Нервно-психическое развитие детей первого года жизни.
3. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей. Нервно-психическое развитие детей старше 1 года жизни.
4. Физические свойства тканей организма (Электрические и магнитные свойства биологических тканей. Оптические свойства тканей организма. Механические свойства тканей организма. Теплофизические свойства тканей организма).
5. Основные биофизические процессы, модулируемые лечебными физическими факторами (Основы термодинамики и превращение энергии в организме. Термодинамика неравновесных процессов в организме. Основы квантовой биофизики. Транспорт веществ через биологические мембраны. Механизмы регуляции физиологических функций).
6. Биофизические основы лечебного действия физических факторов (Воздействие электромагнитных полей и излучений на организм. Воздействие механических факторов на организм. Воздействие термических факторов на организм).
7. Понятие о предмете лечебной физкультуры как о клиническом методе лечения.
8. Особенности метода ЛФК в комплексном лечении детей.
9. Понятие о предмете физиотерапии как о клиническом методе лечения.
10. Особенности физиотерапии в комплексном лечении педиатрических больных.
11. Общие показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры и физиотерапии у детей.
12. Задачи, виды и методы физиотерапии в педиатрии.

13. Повозрастные особенности детского организма, которые нужно учитывать при назначении различных методов физиотерапевтических процедур.
14. Физические факторы, применяемые в педиатрии: электролечение, светолечение, магнитотерапия, вибротерапия, теплотечение, водолечение, климатолечение.
15. Медицинская реабилитация в травматологии. Показания и противопоказания, задачи и особенности методики лечебной физкультуры и физиотерапии при травмах у детей.
16. Медицинская реабилитация в неврологии. Показания и противопоказания, задачи и особенности методики лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении неврологических заболеваний.
17. Механизм физиологического действия физических упражнений (теория моторно-висцеральных рефлексов М.Р. Могиндовича).
18. Механизмы действия физических упражнений на организм больного ребёнка.
19. Медицинская реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Клинико-физиологическое обоснование, показания и противопоказания, задачи и особенности методики лечебной физкультуры и физиотерапии при гипертонической болезни и нейроциркуляторной дистонии.
20. Медицинская реабилитация в пульмонологии. Показания и противопоказания, задачи и особенности методики лечебной физкультуры и физиотерапии при бронхиальной астме.
21. Медицинская реабилитация детей с деформацией опорно-двигательной системы. Выбор программы физической реабилитации при нарушениях осанки и сколиозе.
22. Медицинская реабилитация в хирургии. Показания и противопоказания, задачи и особенности методики лечебной физкультуры в пред- и послеоперационном периодах, при полостных операциях на органах грудной клетки и брюшной полости.
23. Реабилитация детей с врожденной аномалией развития: врождённый вывих бедра, врождённая косолапость, пупочная грыжа.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется, если обучающийся самостоятельно и правильно решил учебно-профессиональную задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано изложил свое решение, используя медицинские термины;
- оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся самостоятельно и в основном правильно решил учебно-профессиональную задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано изложил свое решение, используя медицинские термины;

- оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся в основном решил учебно-профессиональную задачу, допустил несущественные ошибки, слабо аргументировал свое решение, используя в основном медицинские термины.

- оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся не решил учебно-профессиональную задачу.

Примечание: Зачёт по данной дисциплине проводится в виде собеседования. Обучающемуся задаётся 2 вопроса. На ответ обучающемуся отводится до 20 минут. Обучающийся получает вопросы от преподавателя во время зачета, записывает их на выданный обучающемуся листок бумаги, на подготовку отводится 10 минут, затем обучающийся идёт отвечать к преподавателю.

По желанию обучающийся зачёт может проходить в виде тестирования на компьютере. Обучающийся получает 38 вопросов в тесте. На решение каждого вопроса в тесте отводится 2 минуты. Обучающийся получает «зачтено» при решении 60% тестов.

Составитель

В.Г. Григорчук