

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по последипломному
образованию

Проф. Багрий А.Э.

« 01 » 06. 20



**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ОРДИНАТУРЫ
31.08.50 ФИЗИОТЕРАПИЯ**

1.	Определение физиотерапии как дисциплины. Классификация физиотерапевтических факторов
2.	Показания и противопоказания к физиотерапевтическому лечению. Классификация электротерапии
3.	Физическая характеристика и механизм действия гальванического тока
4.	Показания и противопоказания к гальваническому току
5.	Методики и дозировка гальванического тока. Пример физиотерапевтического рецепта
6.	Понятие об электрофорезе. Механизм действия.
7.	Правило знака при электрофорезе. Способы электрофореза.
8.	Диадинамический ток. Физическая характеристика и механизм действия.
9.	Показания и противопоказания к диадинамическому току
10.	Параметры диадинамического тока
11.	Методики и дозировка диадинамического тока
12.	Амплипульс-терапия. Физическая характеристика и механизм действия.
13.	Показания и противопоказания к синусоидально-модулированным токам
14.	Параметры синусоидально-модулированных токов

15.	Методики и дозировка синусоидально-модулированных токов
16.	Флюктуирующий ток. Физическая характеристика и механизм действия.
17.	Показания и противопоказания к флюктуирующему току
18.	Параметры флюктуирующего тока
19.	Методики и дозировка флюктуирующего тока
20.	Электросон. Физическая характеристика. Механизм действия.
21.	Лечебные эффекты электросна. Показания и противопоказания к электросну. Методика и дозировка фактора.
22.	Представление об электрическом поле. УВЧ-терапия. Физическая характеристика. Механизм действия.
23.	Лечебные эффекты УВЧ-терапии. Показания и противопоказания к УВЧ-терапии.
24.	Методики и дозировка УВЧ-терапии
25.	Лечебное действие электромагнитных полей. СВЧ-терапия: СМВ - и ДМВ-терапия. Физическая характеристика. Механизм действия.
26.	Показания и противопоказания к СВЧ-терапии
27.	Методики и дозировка СВЧ-терапии
28.	Дарсонвализация. Физическая характеристика. Механизм действия.
29.	Лечебные эффекты дарсонвализации. Показания и противопоказания к дарсонвализации.
30.	Методики и дозировка дарсонвализации
31.	Индуктотермия. Физическая характеристика. Механизм действия высокочастотного магнитного поля на организм больного.
32.	Лечебные эффекты индуктотермии. Показания и противопоказания к индуктотермии.
33.	Методики и дозировка индуктотермии
34.	Ультразвуковая терапия. Физическая характеристика. Компоненты механизма действия ультразвука.
35.	Показания и противопоказания к ультразвуковой терапии. Методики лечения ультразвуком.
36.	Инфракрасное излучение. Физическая характеристика. Механизм действия.
37.	Показания и противопоказания к ИК-излучению
38.	Методики и дозировка ИК-излучения
39.	Ультрафиолетовое облучение. Подспектры А, В и С и основные лечебные эффекты.
40.	Показания и противопоказания к УФО

41.	Методики и дозировка общего УФО
42.	Способы облучения и дозировка местного УФО
43.	Теплоносители. Физическая характеристика. Свойства. Механизм действия.
44.	Парафин и озокерит. Лечебные эффекты. Показания и противопоказания к применению
45.	Методики и дозировка парафино-озокеритовых аппликаций
46.	Пелоидотерапия. Физическая характеристика. Механизм действия.
47.	Лечебные эффекты пелоидотерапии. Показания и противопоказания к применению лечебных грязей.
48.	Методики и дозировка пелоидотерапии
49.	Лечебные души. Классификация. Механизм действия.
50.	Показания и противопоказания к использованию лечебных душей.
51.	Лечебные эффекты лечебных душей. Дозировка фактора.
52.	Лечебные ванны. Классификация.
53.	Механизм действия пресных и минерально-газовых ванн.
54.	Показания и противопоказания к использованию лечебных ванн.
55.	Лечебные эффекты ванн. Дозировка фактора.
56.	Аэротерапия. Механизм действия. Показания и противопоказания к использованию.
57.	Гелиотерапия. Механизм действия. Показания и противопоказания к использованию.
58.	Талассотерапия. Механизм действия. Показания и противопоказания к использованию.
59.	Санаторно-курортное лечение. Виды курортов.
60.	Противопоказания к направлению больных на санаторно-курортное лечение

ОБРАЗЦЫ ВСТУПИТЕЛЬНОГО ТЕСТОВОГО ЭКЗАМЕНА

1. Пациенту М., 43 года, поступил в терапевтическое отделение в связи с обострением хронического НР-ассоциированного поверхностного пангастрита умеренной активности, с повышенной секрецией, фаза обострения. На 5-е сутки в комплекс лечебных мероприятий добавлен лекарственный электрофорез но-шпы. Выберите правильный физиотерапевтический рецепт.

А. Rр: Гальванизация но-шпы на эпигастральную область методика местная продольная, силой тока – до ощущения пощипывания, покалывания, 10 минут, ежедневно, N 10.

В. Rp: Лекарственный электрофорез но-шпы на эпигастральную область методика местная поперечная, силой тока – до ощущения пощипывания, покалывания под электродами, 20 минут, ежедневно, N 10.

С. Rp: Лекарственный электрофорез но-шпы на эпигастральную область методика сегментарно-рефлекторная поперечная, силой тока – до ощущения выраженного тепла под электродами, 20 минут, через день, N 12.

Д. Rp: Лекарственный электрофорез но-шпы на эпигастральную область методика местная поперечная, силой тока - до ощущения сползания электродов, 30 минут, ежедневно, N 15.

Е. Rp: Лекарственный электрофорез но-шпы на эпигастральную область методика местная, поперечная, силой тока 30 Вт, 20 минут, ежедневно, N 10.

2. Пациент П., 36 лет обратился к невропатологу по месту жительства с жалобами на выраженную острую боль в пояснично-крестцовой области, которая отдается вниз по задне-латеральной поверхности левого бедра. После обследования диагностирован пояснично-крестцовый радикулит, выраженный болевой и мышечно-тонический синдромы области L2-S3, грыжа Шморля L5-S1. Назначена диадинамотерапия. Какова основная цель назначения?

- A. Анальгезирующий эффект
- B. Трофический эффект
- C. Седативный эффект
- D. Вазоактивный эффект
- E. Тонизирующий эффект

3. Пациентка Т, 27 лет обратилась в хирургу с жалобами на расширение вен левой голени, боль, тяжесть в ногах, отеки при длительном стоянии, ходьбе, во второй половине дня. Впервые такие ощущения появились при беременности. После УЗ сканирования врач диагностировал варикозную болезнь вен нижних конечностей (обеих голени). В комплексной программе реабилитации добавлена дарсонвализация. Назовите противопоказания к данному физическому фактору:

- A. Мирень
- B. Геморрой
- C. Трофические язвы голени
- D. ГБ II
- E. Выраженная гипотония

4. Пациент К., 68 лет находится в пульмонологическом отделении с острой очаговой правосторонней нижнедолевой пневмонией 3 сутки. На фоне принимаемой противовоспалительной терапии состояние стабилизировалось, температура снизилась до субфебрильной, но сохраняется кашель с обильным выделением мокроты, общая слабость, периодические головокружения. Врач-реабилитолог рекомендовал УВЧ-терапию на область воспалительного инфильтрата. Чем дозируется УВЧ-терапия?

- A. Расстоянием от конденсаторных пластин до кожи пациента
- B. Количеством активных электродов
- C. Площадью воздействия ЭП
- D. Мощностью
- E. Силой тока

5. Больной В., 28 лет поставлен диагноз хронический двусторонний сальпингоофорит с нарушением менструальной функции на фоне гиперэстрогении. Пациентке в комплекс лечения включена СВЧ-терапия дециметрового диапазона на

область поражения. Какой физический фактор лежит в основе данного метода физиотерапевтического лечения?

- А. Электромагнитные волны сверхвысокой частоты
- В. Переменное магнитное поле высокой частоты
- С. Электрическое поле ультравысокой частоты
- Д. Переменный ток высокого напряжения
- Е. Постоянное электрическое поле высокой частоты

6. Пациенту Г., 45 лет, 4 года назад диагностирован хронический бескаменный холецистит с выраженным дискинетическим синдромом. Для предупреждения обострений заболевания пациент систематически соблюдает диету, а также проходит курсовое медикаментозное и физиотерапевтическое лечение амбулаторно. Выберите правильный физиотерапевтический рецепт для инфракрасного облучения, которое включено в восстановительный процесс.

А. ИК-излучение от аппарата Соллюкс (мощность 500 Вт) на область правого подреберья с расстояния 10 см по местной очаговой методике до ощущения выраженного тепла, длительностью 20 минут №20 ежедневно

В. ИК-излучение от аппарата Соллюкс (мощность 500 Вт) на область правого подреберья с расстояния 20 см по местной очаговой методике до ощущения умеренного тепла, длительностью 45 минут №10 ежедневно

С. ИК-излучение от аппарата ИКВ-4 на область правого подреберья с расстояния 50 см по местной очаговой методике до ощущения умеренного тепла, длительностью 20 минут №20 ежедневно

Д. ИК-излучение от аппарата Соллюкс (мощность 500Вт) на область правого подреберья с расстояния 50 см по местной очаговой методике до ощущения умеренного тепла, длительностью 20 минут №20 ежедневно

Е. ИК-излучение от аппарата Соллюкс (мощность 800 Вт) на область правого подреберья с расстояния 50 см по местной очаговой методике до ощущения умеренного тепла, длительностью 20 минут №20 2 раза в день

7. Спортсмен-легкоатлет Е., 18 лет занимается бегом на короткие и средние дистанции, тренируется 6 лет, готовится к областным соревнованиям, получил травму правого колена во время тренировочного занятия. На месте травмы образовалась гематома. Обратился к спортивному врачу команды. В комплекс лечения назначена ультразвуковая терапия. Укажите глубину проникновения ультразвука с частотой 880 кГц:

- А. 1-2 мм
- В. 1-1,5 см
- С. 2-3 см
- Д. 4-6 см
- Е. 6-8 см

8. Пациентка И., 60 лет обратилась к травматологу по месту жительства в связи со жгучей болью в правой пяточной области, преимущественно по внутреннему краю пятки. При обследовании выявлен плантарный фасциит, остеопороз правой пяточной кости. В комплекс лечения врач-физиотерапевт рекомендовал местное УФО. Назовите источник интегрального УФО, который можно использовать в данном случае?

- А. Дуговые бактерицидные лампы
- В. Люминесцентные дуговые ртутно-трубчатые лампы
- С. Люминесцентные эритемные лампы
- Д. Лампа Соллюкс
- Е. Светотепловая лампа

9. Учащийся 8 класса, 15 лет проходит курс санаторно-курортного лечения в связи с диагнозом – левосторонний грудно-поясничный сколиоз 2 ст., двустороннее поперечное плоскостопие. Отмечает нарушение осанки и периодическую боль в области грудно-поясничного перехода, усиливающуюся при длительном стоянии и сидении. В лечение назначены парафино-озокеритовые аппликации параверебрально. Какой лечебный эффект является основным для данного ребенка?

- А. Трофический
- В. Регенераторный
- С. Противовоспалительный
- Д. Иммуномодулирующий
- Е. Дефиброзирующий

10. Больная Л., 63 лет проходит санаторно-курортное лечение после выписки из стационара с диагнозом: ИБС: стенокардия напряжения, ФК II, атеросклеротический кардиосклероз, СН I. О-но: общее состояние удовлетворительное, жалоб не предъявляет. АД 130/80 мм рт.ст., ЧСС 73 в мин. Физиотерапевтом назначены углекислые ванны. Выберите корректный физиотерапевтический рецепт:

- А. Углекислые ванны 0,4-0,8 нКи/л, 32-34°C, 10 минут, ежедневно, N 10
- В. Углекислые ванны 10 г/л, 37-38°C, 10 минут, ежедневно, N 10
- С. Углекислые ванны 1,8-2,0 г/л, 36-37°C, 10 минут, через день, N 10
- Д. Углекислые ванны 1,2-1,4 г/л, 34-36°C, 10 минут, ежедневно, N 10
- Е. Углекислые ванны 5-6 мг/л, 28-32°C, 15 минут, через день, N 10

Зав. кафедрой медицинской реабилитации,
лечебной физкультуры, к.м.н., доцент



Е.С. Поважная

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по последипломному
образованию
проф. Багрий А.Э.

« 01 » 06. 2024



**ОБРАЗЦЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАНИЙ
ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ОРДИНАТУРЫ
31.08.50 ФИЗИОТЕРАПИЯ**

Ситуационное задание 1

Больной М., 33 лет проходит восстановительное лечение амбулаторно по поводу сросшегося перелома правой лучевой кости в типичном месте. Гипсовая повязка снята 3 дня назад. Отмечает шелушение кожи правого предплечья, небольшой отек правой кисти, болезненность в области правого лучезапястного сустава, ограничение движений.

Объективно: Основные физиологические показатели в норме. Кожа конечности сухая, морщинистая, шелушится, мышцы предплечья уменьшены в объеме, движения в лучезапястном суставе ограничены из-за появляющейся боли.

В комплексном лечении назначена дарсонвализация правого предплечья и кисти.

1. Дайте физическую характеристику фактора
2. Охарактеризуйте механизм действия
3. Укажите показания и противопоказания к дарсонвализации
4. Перечислите лечебные эффекты фактора.
5. Выпишите физиотерапевтический рецепт данному пациенту

Ситуационное задание 2

Больной Р., 35 лет, жалуется на умеренные боли в поясничной области, усиливающиеся после отдыха или колебаний погоды. После выполнения физических упражнений или согревающих процедур боль уменьшается. Также указывает на чувство скованности в пояснице. Болеет около 6 месяцев.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Гемодинамика стабильная. Отмечается сглаженность поясничного лордоза, ограничение сгибание в пояснице, болезненность по ходу остистых отростков. В общем анализе крови – СОЭ 23 мм рт. ст. , положительная проба на СРБ. При рентгенологическом обследовании обнаружены явления сакроилеита. Выставлен диагноз: болезнь Бехтерева, медленно прогрессирующее течение, активность 2 степени, ФНС I ст.

Больному назначен электрофорез новокаина.

1. Дайте физическую характеристику фактора
2. Перечислите физико-химические и физиологические эффекты, возникающие при использовании данного фактора
3. Укажите показания и противопоказания к дарсонвализации
4. Перечислите лечебные эффекты фактора.
5. Выпишите физиотерапевтический рецепт данному пациенту

Ситуационное задание 3

Больной В., 48 лет предъявляет жалобы на ограничение движений, тянущие боли в области левой ладони, невозможность полностью безболезненно разогнуть пальцы кисти. Заболевание возникло 2 года назад после травмы. Выставлен диагноз: контрактура Дюпюитрена левой ладони.

Объективно: состояние удовлетворительное. АД-130/80 мм рт. ст., ЧСС-68 уд/минуту. Кожа левой ладони обычной окраски, отека не наблюдается. Отмечается уплотнение в области ладонного апоневроза.

Врачом-реабилитологом назначен фонофорез ферменкола на область левой ладони.

1. Дайте физическую характеристику фактора
2. Перечислите основные компоненты механизма действия ультразвука
3. Укажите показания и противопоказания к назначенному фактору.
4. Укажите лечебные эффекты
5. Выпишите физиотерапевтический эффект данному пациенту.

Ситуационное задание 4

Больной В., 46 лет жалуется на чувство тяжести в эпигастральной области, возникающие после еды, неприятный привкус во рту, тошноту. При исследовании желудочного сока обнаружена недостаточность секреторно-выделительной и кислотообразующей функции желудка. Выставлен диагноз: хронический гастрит тип А, с умеренной секреторно-выделительной недостаточностью, фаза стихающего обострения.

Объективно: больной пониженного питания, кожи и слизистые бледные, язык обложен белым налетом. При пальпации живот мягкий, несколько вздут, умеренная болезненность в эпигастральной области. АД-130/85 мм рт. ст., ЧСС-80 ударов в минуту.

Врачом-реабилитологом назначено инфракрасное облучение лампой «Соллюкс» с мощностью 800 Вт на эпигастральную область.

1. Дайте физическую характеристику фактора
2. Укажите механизм действия фактора

3. Укажите показания и противопоказания к назначенному фактору.
4. Укажите основные лечебные эффекты
5. Выпишите физиотерапевтический эффект данному пациенту.

Зав. кафедрой медицинской реабилитации,
лечебной физкультуры, к.мед.н., доцент



Е.С. Поважная