

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.09.2026 10:19:29
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 19.05.2026 N 10)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Физиотерапия

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 31.08.50 Физиотерапия

Разработчики: кафедра факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Урясьев Олег Михайлович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой
Рондалева Наталья Александровна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Жаднов Владимир Алексеевич	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Ежова Юлия Владимировна		Врач отделения ранней медицинской реабилитации ГБУ РО ОКБ

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Комплект оценочных материалов (далее - КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Физиотерапия».

1.1. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по компетенциям и типам:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК-1	127	85
ПК-1	15	15
ПК-2	15	15
ПК-3	16	15
ПК-5	121	45
ПК-6	422	115

2. Дополнительные материалы и оборудование:

3. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Физиотерапия».

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
		Раздел 1. Организационные вопросы физиотерапии
		Задания закрытого типа
ПК-3	1	Основная мера предупреждения передачи инфекции через руки персонала: А. гигиена рук в предусмотренные моменты. Б. ношение одной пары перчаток всю смену. В. протирание рук сухим полотенцем. Г. замена гигиены рук использованием халата.
ПК-3	2	Как следует использовать одноразовую насадку для ингаляции: А. для нескольких пациентов после ополаскивания. Б. для всей семьи без обработки. В. до изменения цвета. Г. для одного пациента с последующей утилизацией.
ПК-3	3	Обработку многоразовой насадки небулайзера выбирают с учетом: А. предпочтений пациента. Б. цвета материала. В. инструкции изделия и установленного режима обеззараживания. Г. только внешней чистоты.
ПК-3	4	Как поступают с многоразовым электродом после контакта с пациентом: А. обрабатывают лишь в конце недели. Б. обрабатывают по установленной схеме до следующего использования. В. сразу передают следующему пациенту. Г. только высушивают.
ПК-3	5	Что делают при загрязнении поверхности биологической жидкостью: А. ограничивают контакт и проводят обработку с применением средств защиты. Б. ждут самостоятельного высыхания. В. накрывают салфеткой до следующего дня. Г. продолжают прием без обработки.
ПК-3	6	При признаках заразной инфекции у пациента перед общей процедурой следует: А. направить в общую ванну. Б. продолжить групповой сеанс. В. скрыть сведения от ответственного врача. Г. оценить эпидемиологический риск и организовать необходимую маршрутизацию.
ПК-3	7	Что является недопустимым при хранении обработанных принадлежностей: А. защита от повторного загрязнения. Б. соблюдение инструкции. В. контакт с использованными необработанными изделиями. Г. раздельное хранение.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-3	8	Концентрацию и экспозицию дезинфицирующего средства определяют по: А. предположению сотрудника. Б. инструкции средства и требуемому режиму обработки. В. интенсивности запаха. Г. цвету раствора.
ПК-3	9	Почему перчатки не заменяют гигиену рук: А. возможны дефекты перчаток и загрязнение рук при снятии. Б. перчатки всегда стерильны. В. микроорганизмы не остаются на коже. Г. руки в перчатках не контактируют с пациентом.
ПК-3	10	Как организуют обращение с отходами после процедуры: А. смешивают все отходы с бытовыми. Б. хранят на рабочей поверхности до конца недели. В. передают для повторного применения. Г. сортируют и удаляют по установленной схеме.
ПК-3	11	Что предупреждает передачу инфекции при водолечении: А. только добавление ароматизатора. Б. использование одной воды для нескольких пациентов. В. обработка оборудования и контроль качества воды по установленным требованиям. Г. только повышение температуры воды.
ПК-3	12	Какое действие необходимо при нарушении режима обработки оборудования: А. заменить запись в журнале без обработки. Б. прекратить использование до устранения нарушения. В. продолжить прием до конца смены. Г. скрыть нарушение.
ПК-3	13	Что включает обучение персонала инфекционной безопасности: А. практическую отработку гигиены рук и обработки оборудования. Б. только знакомство с расписанием. В. только ознакомление с ценами. Г. только перечень аппаратов.
ПК-3	14	Как поступают при подозрении на групповое инфицирование в отделении: А. ограничиваются устным замечанием. Б. уничтожают документацию. В. продолжают общий прием без оценки риска. Г. информируют ответственных специалистов и проводят противоэпидемические мероприятия.
ПК-3	15	Выбор средств индивидуальной защиты зависит от: А. только времени суток. Б. только количества пациентов в коридоре. В. характера контакта и риска воздействия биологических факторов. Г. только стажа работника.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-3, ПК-6	16	МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЛЕЧЕБНОЙ ГРЯЗИ ИСКЛЮЧАЮТ СОДЕРЖАНИЕ В НИХ: А. Кишечной палочки. Б. Сульфатредуцирующих бактерий. В. Холерного вибриона. Г. Гнилостных анаэробов.
УК-1, ПК-6	17	ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ: А. Число врачей физиотерапевтов в отделении. Б. Показатель получивших физиолечение. В. Количество первичных больных. Г. Количество физиотерапевтических аппаратов в отделении.
УК-1, ПК-6	18	АППАРАТЫ АЭРОЗОЛЬТЕРАПИИ ПО ПРАВИЛАМ ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ ТРЕБУЮТ: А. Экранирования. Б. Использования защитных очков для пациентов. В. Заземления. Г. ^ размещения в отдельном изолированном помещении.
УК-1, ПК-6	19	НЕИСПРАВНОСТИ В ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЕ УСТРАНЯЮТСЯ: А. Инженером-метрологом. Б. Старшей медсестрой физиотерапевтического отделения. В. Инженером по охране труда. Г. Медицинским техником.
УК-1, ПК-6	20	ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРАВИЛЬНУЮ ЭКСПЛУАТАЦИЮ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЫ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА: А. Руководителя лечебного учреждения. Б. Медицинского техника. В. Заместителя руководителя по медицинской части. Г. Врача-физиотерапевта.
УК-1, ПК-6	21	ПРАВИЛАМИ ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ ПРЕДУСМОТРЕНО ПОВТОРНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СРЕДНЕЙ БИОДОЗЫ ДЛЯ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ: А. 1 раз в два месяца. Б. 2 раза в месяц. В. 1 раз в три месяца. Г. 1 раз в месяц.
УК-1, ПК-6	22	ПРАВИЛА ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТЕ С АППАРАТАМИ ХИЛ-ТЕРАПИИ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ: А. Установку 8-10 кратной приточно-вытяжной вентиляции. Б. Отдельный кабинет. В. Обивку кабины тканью с микропроводом. Г. Отдельную кабину.
		Задания открытого типа
ПК-3	23	Перечислите основные моменты гигиены рук при проведении физиопроцедур.
ПК-3	24	Опишите безопасное использование одноразовых принадлежностей при ингаляционной терапии.
ПК-3	25	Составьте последовательность обработки многократной насадки небулайзера.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-3	26	Опишите обработку контактных электродов между пациентами.
ПК-3	27	Разберите действия персонала при загрязнении рабочей поверхности биологической жидкостью.
ПК-3	28	Опишите действия при выявлении у пациента признаков заразной инфекции перед групповой процедурой.
ПК-3	29	Как организуют раздельное хранение использованных и обработанных принадлежностей?
ПК-3	30	Какие сведения из инструкции дезинфицирующего средства необходимы для правильной обработки?
ПК-3	31	Объясните правила применения и смены перчаток и их связь с гигиеной рук.
ПК-3	32	Опишите обращение с отходами, образовавшимися при физиопроцедуре.
ПК-3	33	Назовите меры инфекционной безопасности в водолечебном отделении.
ПК-3	34	Как действуют при обнаружении нарушения режима обеззараживания оборудования?
ПК-3	35	Предложите программу практического инструктажа персонала по предупреждению перекрестного инфицирования.
ПК-3	36	Опишите действия при подозрении на групповое инфицирование пациентов отделения.
ПК-3	37	Обоснуйте выбор средств индивидуальной защиты для разных видов контакта с пациентом.
		Раздел 2. Общие вопросы физиотерапии
		Задания закрытого типа
ПК-6	38	РАСТВОРЕННЫЙ В ВОДЕ РАДОН ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИСТОЧНИК ____ ИЗЛУЧЕНИЯ: А. Гамма. Б. Альфа. В. Бета. Г. Дельта.
ПК-6	39	ТОК ПРОВОДИМОСТИ ОБРАЗУЕТСЯ В ТКАНЯХ: А. Обладающих относительно высокой электропроводностью. Б. Нервных. В. Жировых. Г. Костных.
ПК-6	40	ВОЗДЕЙСТВИЕ НА БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ УЛЬТРАЗВУКОМ НАЗЫВАЮТ: А. Фонопунктурой. Б. Электropунктурой. В. Вакуумпунктурой. Г. Фотопунктурой.
ПК-6	41	ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ АППАРАТ: А. Поток. Б. Озон. В. Искра. Г. Л.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	42	К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ДИАДИНАМИЧЕСКИХ ТОКОВ ОТНОСЯТ: А. Перитонит. Б. Активный туберкулез костей. В. Эпикондилит локтевого сустава. Г. Тромбоцитопеническую пурпуру.
ПК-6	43	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕСТНОЙ ПРОЦЕДУРЫ ПЕЛЛОИДОТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ): А. 30-60. Б. 5-40. В. 60-90. Г. 15-30.
ПК-6	44	ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ АЭРОЗОЛЬТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТ: А. Разовую дозу лекарственных средств. Б. Дозу лекарственного препарата меньше разовой дозы. В. Суточную дозу лекарственных средств. Г. Дозу лекарственного препарата больше высшей разовой дозы.
ПК-6	45	ПРИ УНИПОЛЯРНОЙ МЕТОДИКЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ДЕЛЬТОВИДНУЮ МЫШЦУ ДЛЯ ЕЕ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ОДИН ЭЛЕКТРОД РАСПОЛАГАЕТСЯ НА ДВИГАТЕЛЬНОЙ ТОЧКЕ МЫШЦЫ, А ВТОРОЙ: А. На грудном отделе паравerteбрально со стороны поражения. Б. В области перехода мышцы в сухожилие. В. На другую двигательную точку мышцы. Г. На шейном отделе по средней линии тела.
ПК-6	46	ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ЭФФЕКТА ЭЛЕКТРОСНА ЯВЛЯЕТСЯ: А. Повышение глобулиновых фракций белков крови. Б. Образование биологически активных веществ (гистамина, серотонина). В. Образование эндорфинов в лимбической системе головного мозга. Г. Образование свободных радикалов.
ПК-6	47	ДИАДИНАМИЧЕСКИЙ ОДНОТАКТНЫЙ ВОЛНОВОЙ ТОК ПОДАЕТСЯ С ЧАСТОТОЙ (В ГЕРЦАХ): А. 1000. Б. 25. В. 50. Г. 100.
ПК-6	48	ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ СМВ НА ОБЛАСТЬ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ИЗЛУЧАТЕЛЬ: А. Крыловидный. Б. Полостной. В. Цилиндрический диаметром 140 миллиметров. Г. Цилиндрический диаметром 3,5 миллиметра.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	49	ОБРАЗОВАНИЕ «ПОСТОЯННОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ», БЛАГОПРИЯТНОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ, НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНО В ДИАДИНАМИЧЕСКОМ ТОКЕ: А. Однополупериодном непрерывном. Б. Двухполупериодном непрерывном. В. Длинного периода. Г. Однополупериодном ритмическом.
ПК-6	50	К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ПОЛЯ УВЧ ОТНОСЯТ: А. Миому матки. Б. Беременность. В. Ожоги. Г. Инсульт.
ПК-6	51	ВОЗМОЖНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ В ВИДЕ ОБРАЗОВАНИЯ ОЛЕОГРАНУЛЕМ В ЛЕГКИХ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРОВЕДЕНИИ ИНГАЛЯЦИИ: А. Влажной. Б. Паровой. В. Тепло-влажной. Г. Масляной.
ПК-6	52	ПРИ ПОНИЖЕННОЙ МОТОРНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА МИНЕРАЛЬНУЮ ВОДУ СЛЕДУЕТ ПИТЬ: А. Быстро, большими глотками. Б. Медленно, маленькими глотками. В. Быстро, маленькими глотками. Г. Медленно, большими глотками.
ПК-6	53	СОДЕРЖАЩИЕСЯ В ЛЕЧЕБНЫХ ГРЯЗЯХ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА: А. Проникают в кровь и оказывают только общее действие. Б. Проникают только в глубокие структуры кожи. В. Оказывают местное, рефлекторное и общее действие. Г. Воздействуют только на поверхность кожи в области воздействия как раздражающий фактор.
ПК-6	54	ПРИ ДМВ-ВОЗДЕЙСТВИИ НА ОБЛАСТЬ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ СЛЕДУЕТ ВЫБИРАТЬ ИЗЛУЧАТЕЛЬ: А. Большой прямоугольный. Б. Крыловидный (облегающий). В. Цилиндрический: диаметром 40 мм. Г. Полостной.
ПК-6	55	ПО КЛАССИФИКАЦИИ ЛАЗЕРЫ МОГУТ БЫТЬ: А. Емкостные. Б. Монокристаллические. В. Конденсаторные. Г. Газовые.
ПК-6	56	К ЛЕЧЕБНЫМ ГРЯЗЯМ НЕ ОТНОСЯТ: А. Торфяные. Б. Водорослевые. В. Сульфидно-иловые. Г. Сопочные.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	57	К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ДИАДИНАМИЧЕСКИХ ТОКОВ ОТНОСЯТ: А. Двустороннюю пневмонию. Б. Состояние после перелома лучевой кости со смещением отломков. В. Послеоперационную контрактуру тазобедренного сустава. Г. Гемартроз коленного сустава.
ПК-6	58	АППАРАТ «ИСКРА» ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ИМПУЛЬСНОГО ПЕРЕМЕННОГО СИНУСОИДАЛЬНОГО ТОКА ЧАСТОТОЙ (В КИЛОГЕРЦАХ): А. 110. Б. 22. В. 5. Г. 25.
ПК-6	59	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НА СПАСТИЧНЫЕ МЫШЦЫ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ У ВЗРОСЛЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ СИЛУ ТОКА ДО: А. Яркой выраженной вибрации. Б. Тетанического сокращения. В. Единичных мышечных подергиваний. Г. Легкой вибрации.
ПК-6	60	АППАРАТ ДЛЯ ЭЛЕКТРОТЕРАПИИ «АИТ:01» ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ПЕРЕМЕННОГО СИНУСОИДАЛЬНОГО ТОКА С НЕСУЩЕЙ ЧАСТОТОЙ (В КИЛОГЕРЦАХ): А. 110. Б. 22. В. 5. Г. 5000.
ПК-6	61	К КУРОРТАМ, ПОКАЗАННЫМ ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ, ОТНОСЯТ: А. Сибирь. Б. Южный берег Белого моря. В. Прибалтику. Г. Кисловодск и Ессентуки.
ПК-6	62	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОСНА СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ: А. Модуляция одной частотой. Б. Чередование посылок тока и пауз. В. Чередование посылок тока при разной частоте модуляции. Г. Чередование посылок модулированных и немодулированных колебаний.
ПК-6	63	ПРИ ПОНИЖЕННОЙ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ МИНЕРАЛЬНУЮ ВОДУ СЛЕДУЕТ ПИТЬ: А. Медленно, большими глотками. Б. Быстро, большими глотками. В. Медленно, маленькими глотками. Г. Быстро, маленькими глотками.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	64	ТОЛЬКО ДИСТАНЦИОННЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВОЗМОЖНЫ НА АППАРАТЕ: А. Луч-58. Б. Луч-2. В. Луч-4. Г. Луч-3.
ПК-6	65	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НА ОСЛАБЛЕННЫЕ МЫШЦЫ-АНТАГОНИСТЫ СПАСТИЧНЫХ МЫШЦ У ВЗРОСЛЫХ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ - МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ НА АППАРАТЕ «АМПЛИПУЛЬС» ИСПОЛЬЗУЮТ СИЛУ ТОКА ДО ПОЛУЧЕНИЯ: А. Появления жжения под электродами. Б. Сокращения. В. Ярко выраженной вибрации. Г. Легкой вибрации.
ПК-6	66	АНОД ПРИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ШЕЙНЫХ СИМПАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ РАСПОЛАГАЮТ: А. В области нижних шейных позвонков. Б. На боковых поверхностях шеи. В. В межлопаточной области. Г. В области верхних шейных позвонков.
ПК-6	67	КОЛИЧЕСТВО КОНДЕНСАТОРНЫХ ПЛАСТИН ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ УВЧ - ТЕРАПИИ ДОЛЖНО БЫТЬ: А. 23. Б. 74. В. 1. Г. 2.
ПК-6	68	АППАРАТ «АМПЛИПУЛЬС» ОБЕСПЕЧИВАЕТ РЕГУЛИРОВКУ ТОКА ОТ (В МИЛЛИАМПЕРАХ): А. 100-150. Б. 50-100. В. 0-50. Г. 0-100.
ПК-6	69	ЭЛЕКТРОД ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ВЫПОЛНЕН ИЗ: А. Стекла. Б. Алюминия. В. Графита. Г. Свинца.
ПК-6	70	ДЕЙСТВУЮЩИМ ФАКТОРОМ В МЕТОДЕ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТОК: А. Переменный, малой силы и высокого напряжения. Б. Высокой частоты и напряжения. В. Постоянный, низкого напряжения и небольшой силы. Г. Постоянный импульсный, низкой частоты, малой силы.
ПК-6	71	ПРИ ПОДВЕДЕНИИ ВЫСОКОЧАСТОТНОГО ПЕРЕМЕННОГО МАГНИТНОГО ПОЛЯ В ТКАНЯХ ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЮТ: А. Процессы стабильной поляризации заряженных частиц. Б. Колебательные вихревые движения электрически заряженных частиц. В. Кавитационные процессы. Г. Перемещения электрически заряженных частиц в одном направлении.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	72	К ТКАНЯМ ОРГАНИЗМА, НАИБОЛЕЕ ПРОЗРАЧНЫМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ, ОТНОСЯТ: А. Паренхиматозные органы. Б. Мышечную ткань. В. Кровь. Г. Нервную ткань.
ПК-6	73	КАТОД ПРИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ШЕЙНЫХ СИМПАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ РАСПОЛАГАЮТ: А. В области нижних шейных позвонков. Б. В межлопаточной области. В. Набоковых поверхностях шеи. Г. В области верхних шейных позвонков.
ПК-6	74	ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА МЕДИЦИНСКОГО АЭРОЗОЛЯ (В ГРАДУСАХ): А. 37-38. Б. 27-28. В. 30-32. Г. 40-42.
ПК-6	75	ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ДИАДИНАМИЧЕСКИХ ТОКОВ ЯВЛЯЕТСЯ: А. Гематома. Б. Цервикобрахиалгия. В. Состояние после перелома локтевой кости со смещением отломков:. Г. Беременность, 3 триместр.
ПК-6	76	ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ДИАДИНАМОТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МИНУТАХ): А. 40. Б. 15. В. 60. Г. 30.
ПК-6	77	МИНИМАЛЬНАЯ ЛЕЧЕБНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ СЕРОВОДОРОДА ДЛЯ ВОД НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ НА ЛИТР): А. 30. Б. 40. В. 20. Г. 50.
ПК-6	78	ПРИ ПОВЫШЕННОЙ МОТОРНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА МИНЕРАЛЬНУЮ ВОДУ СЛЕДУЕТ ПИТЬ: А. Медленно, маленькими глотками. Б. Медленно, большими глотками. В. Быстро, большими глотками. Г. Быстро, маленькими глотками.
ПК-6	79	ПОГЛОЩЕНИЕ ЭНЕРГИИ В МЕТОДЕ ИНДУКТОТЕРМИИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ: А. Аэроионов. Б. Тепла. В. Фотодинамического эффекта. Г. Механической энергии.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	80	ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СЕДАТИВНОГО ЭФФЕКТА ОБОСНОВАННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ДУША: А. Пылевого. Б. Холодного дождевого. В. Восходящего. Г. Шарко.
ПК-6	81	ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА В ОДИН ДЕНЬ НА ОДНУ И ТУ ЖЕ ОБЛАСТЬ С: А. Парафином. Б. Грязевыми аппликациями. В. Ультразвуком. Г. Ультрафиолетовым облучением в эритемной дозе.
ПК-6	82	ИЗ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ К ДЕЙСТВИЮ УВЧ СЧИТАЕТСЯ: А. Эндокринная. Б. Пищеварительная. В. Нервная. Г. Сердечно-сосудистая.
ПК-6	83	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ТОКОМ ДАРСОНВАЛЯ ПРИМЕНЯЮТ: А. Соленоид. Б. Один электрод. В. Один излучатель. Г. Два электрода.
ПК-6	84	АППАРАТ ЛУЧ-58 ПРИМЕНЯТСЯ ДЛЯ: А. ДДТ-терапии. Б. ДМВ-терапии. В. СМВ-терапии. Г. СМТ-терапии.
ПК-6	85	УСТАНОВКА КОМПРЕССОРА В ВОДОЛЕЧЕБНОМ ОТДЕЛЕНИИ НЕОБХОДИМА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ: А. Углекислой ванны. Б. Хлоридной натриевой ванны. В. Подводного душа-массажа. Г. Жемчужной ванны.
ПК-6	86	ДЛИНА ВОЛНЫ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ХИЛ-ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ (В НАНОМЕТРАХ): А. 0,89. Б. 200. В. 0,63. Г. 1064.
ПК-6	87	ДЛЯ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ АППАРАТ: А. Градиент. Б. Ранет. В. Поток. Г. Азор.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	88	К ЛЕЧЕБНЫМ СЕРОВОДОРОДНЫМ ВОДАМ ОТНОСЯТСЯ ВОДЫ, СОДЕРЖАНИЕ СВОБОДНОГО СЕРОВОДОРОДА В КОТОРЫХ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/Л: А. 15. Б. 50. В. 20. Г. 10.
ПК-6	89	ПРИ ДИАДИНАМОТЕРАПИИ В ЗОНЕ НАИБОЛЬШЕЙ БОЛЕЗНЕННОСТИ РАСПОЛАГАЮТ: А. Анод. Б. Катод. В. Диод. Г. Межэлектродное пространство.
ПК-6	90	ПРИ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ МЫШЦ ГОРТАНИ ПРИ ДВУСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ РЕКОМЕНДОВАНА ЧАСТОТА МОДУЛЯЦИИ (В ГЕРЦАХ): А. 1-5. Б. 10-25. В. 30-45. Г. 50-100.
ПК-6	91	СУЩЕСТВУЮТ АППАРАТЫ ДЛЯ ОДНОВРЕМЕННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ МАГНИТНЫМ ПОЛЕМ И: А. Лазерным излучением. Б. Холодом. В. Ультразвуковым излучением. Г. Электрическим полем УВЧ.
ПК-6	92	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЫЛКИ-ПАУЗЫ ПРИ ДИАДИНАМИЧЕСКОМ ОДНОПОЛУПЕРИОДНОМ РИТМИЧЕСКОМ ТОКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СЕКУНДАХ): А. 3-3. Б. 8-4. В. 1,5-1,5. Г. 4-8.
ПК-6	93	ГРЯЗЕВАЯ АППЛИКАЦИЯ ИЛОВО-СУЛЬФИДНАЯ, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ДЛЯ ЛЕЧЕБНЫХ ПРОЦЕДУР, ДОЛЖНА БЫТЬ ТОЛЩИНОЙ (В САНТИМЕТРАХ): А. 4-5. Б. 1-2. В. 5-8. Г. 2-4.
ПК-6	94	ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА И ЗНАЧИТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЯХ ОБМЕННЫХ ПРОЦЕССОВ (КЕТОАЦИДОЗЕ, ВЫРАЖЕННОЙ ГИПЕРГЛИКЕМИИ, ГЛЮКОЗУРИИ) НАЗНАЧАЮТ: А. Ультразвук. Б. Углекислые ванны. В. Аэротерапию. Г. Амплипульстерапию.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	95	ПРОВЕДЕНИЕ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ВЫЗЫВАЕТ: А. Улучшение регионарного кровотока. Б. Охлаждение тканей. В. Увеличение свертываемости крови. Г. Сокращение мышц.
ПК-6	96	МАКСИМАЛЬНАЯ ИНТЕНСИВНОСТЬ УЛЬТРАЗВУКА В ПЕДИАТРИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ВАТТАХ НА САНТИМЕТР КВАДРАТНЫЙ): А. 0,8. Б. 0,5. В. 0,4. Г. 0,6.
ПК-6	97	В ЛЕЧЕБНО-СТОЛОВОЙ ВОДЕ МИНЕРАЛИЗАЦИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ НА ЛИТР): А. 1-10. Б. 10-12. В. 0,5-1. Г. 12-20.
ПК-6	98	ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ВОЗДЕЙСТВОВАТЬ НА ГЛУБОКОЛЕЖАЩИЕ ТКАНИ УВЧ - ТЕРАПИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ: А. Увеличения величины зазора. Б. Увеличения выходной мощности. В. Уменьшения величины зазора. Г. Уменьшения выходной мощности.
ПК-6	99	ПРИ ФЛЮКТУОРИЗАЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ПРИМЕНЯЮТ _____ ВИД ТОКА: А. Монополярный. Б. Однотактный непрерывный. В. Двухтактный волновой. Г. Двуполярный симметричный.
ПК-6	100	ПРОВЕДЕНИЕ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ИСКЛЮЧАЕТ ЭФФЕКТ: А. Обезболивающий. Б. Противовоспалительный. В. Стимуляции нейро-мышечной активности. Г. Противоотечный.
ПК-6	101	ПРИМЕНЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ В ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ: А. Свидетельством об обучении персонала. Б. Наличием регистрационного удостоверения на аппарат. В. Перечнем рекомендованного оборудования. Г. Отраслевым стандартом по физиотерапии.
ПК-6	102	ЧАСТОТА ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ДМВ-ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕГАГЕРЦАХ): А. 460. Б. 125. В. 1000. Г. 235.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	103	КОЛИЧЕСТВО СЛОЕВ МАРЛИ, НАКЛАДЫВАЕМЫХ НА КОЖУ ПРИ САЛФЕТНО- АППЛИКАЦИОННОЙ МЕТОДИКЕ ПАРАФИНОТЕРАПИИ, ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ: А. 3-5. Б. 25-30. В. 15-20. Г. 8-10.
ПК-6	104	НА ОДНУ ПРОЦЕДУРНУЮ КУШЕТКУ В ОБЩЕМ ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ ЭЛЕКТРОСВЕТОЛЕЧЕНИЯ ПОЛАГАЕТСЯ ПЛОЩАДЬ (В МЕТРАХ КВАДРАТНЫХ): А. 4. Б. 6. В. 12. Г. 8.
ПК-6	105	ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ И ЗНАЧИТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЯХ ОБМЕННЫХ ПРОЦЕССОВ (КЕТОАЦИДОЗЕ, ВЫРАЖЕННОЙ ГИПЕРГЛИКЕМИИ, ГЛЮКОЗУРИИ) НАЗНАЧАЮТ: А. Пеллоидотерапию на воротниковую область. Б. Аэротерапию. В. Ультразвук на подколенные ямки. Г. Токи Бернара трансцеребрально.
ПК-6	106	АППАРАТ ДЛЯ ЭЛЕКТРОТЕРАПИИ «ПОТОК-1» ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ _____ ТОКА: А. Импульсного; полусинусоидальной формы с задним фронтом, затянута по экспоненте. Б. Импульсного; прямоугольной формы. В. Переменного и выпрямленного синусоидального. Г. Постоянного.
ПК-6	107	ПРИ НАРУЖНОЙ ПРОЦЕДУРЕ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ОБЛАСТИ НОСА АНОД РАСПОЛАГАЮТ НА: А. Спинке носа. Б. Плечах. В. Щеках. Г. Нижних шейных позвонках.
ПК-6	108	ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ ВНУТРИНОСОВОЙ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ): А. 10-20. Б. 30-40. В. 40-50. Г. 50-60.
ПК-6	109	НАЗНАЧЕНИЕ ЙОДОБРОМНЫХ ВАНН ПОКАЗАНО ПРИ: А. Ишемической болезни сердца 3-4 функционального класса. Б. Тиреотоксикозе 1-2 степени. В. Неврастении. Г. Хронической пневмонии.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	110	ТЕПЛОВОЙ ЭФФЕКТ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ПОЛЯ УВЧ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ НАГРЕВАНИЯ ТКАНЕЙ НА (В ГРАДУСАХ): А. 3. Б. 0,1. В. 2. Г. 1.
ПК-6	111	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НА ОБЛАСТЬ ГЛАЗ ИНТЕНСИВНОСТЬ УЛЬТРАЗВУКА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ВАТТАХ НА САНТИМЕТР КВАДРАТНЫЙ): А. 0,2. Б. 0,6. В. 0,7. Г. 0,4.
ПК-6	112	НАИБОЛЕЕ АКТИВНОЕ ПОГЛОЩЕНИЕ ЭНЕРГИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНДУКТОТЕРМИИ ПРОИСХОДИТ В: А. Костях. Б. Жировой ткани. В. Мышцах и паренхиматозных органах. Г. Дерме.
ПК-6	113	ВРЕМЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ НАРУЖНОЙ ПРОЦЕДУРЕ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ОБЛАСТИ НОСА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ): А. 30-40. Б. 10-20. В. 50-60. Г. 40-50.
ПК-6	114	ПИЛОРИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ДЕЙСТВИЕ: А. Подавляющее на желудочную секрецию. Б. Стимулирующее на желудочную секрецию. В. Стимулирующее на моторную функцию кишечника. Г. Расслабляющее на стенки желудка.
ПК-6	115	ПЕЛЛОИДОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ: А. Гипертонической болезни 3 степени. Б. Нагноившейся послеоперационной ране с выраженным отеком тканей. В. Хроническом аднексите вне обострения. Г. Ишемической болезни сердца 3-4 функционального класса.
ПК-6	116	ДЛЯ СМВ-ТЕРАПИИ ОБЛАСТИ ПЯТОК ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ИЗЛУЧАТЕЛЬ: А. Крыловидный. Б. Большой цилиндрический. В. Малый цилиндрический. Г. Прямоугольный.
ПК-6	117	ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗАЗЕМЛЯЮЩЕГО КОНТУРА: А. Разрешается. Б. Запрещается. В. Разрешается только по согласованию с инженером по охране труда. Г. Разрешается только по согласованию с главврачом.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	118	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СОЛНЕЧНЫХ ВАНН ОПРЕДЕЛЯЮТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ: А. Плотности (интенсивности) солнечного излучения с учетом радиационно- эквивалентно-эффективной температуры. Б. Величины эквивалентно-эффективной температуры. В. Температуры воздуха. Г. Величины теплоотдачи.
ПК-6	119	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ПОЛЕМ УВЧ НА ОБЛАСТЬ МИНДАЛИН И ГОРТАНИ ВРЕМЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ): А. 15-20. Б. 20-30. В. 5-7. Г. 7-15.
ПК-6	120	НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ МЕСТАМИ ПОЛЯРНОСТЬ ПРИ ЭЛЕКТРОТЕРАПИИ КОЛЕННОГО СУСТАВА _____ ТОКАМИ: А. Флюктуирующими. Б. Диадинамическими. В. Интерференционными. Г. Синусоидальными модулированными.
ПК-6	121	В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ К МЕТОДИКАМ ХИЛ-ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ: А. Фракционное облучение. Б. Облучение крови. В. Облучение триггерных точек. Г. Стабильное облучение очага.
ПК-6	122	НАЗНАЧЕНИЕ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ПОКАЗАНО ПРИ: А. Нарушениях артериального кровообращения. Б. Переломе кости. В. Нарушениях венозного кровообращения. Г. Атонии гладкой мускулатуры внутренних органов.
ПК-6	123	ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ДМВ-ВОЗДЕЙСТВИИ НА ОБЛАСТЬ ЖЕЛУДКА СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ _____ ИЗЛУЧАТЕЛЬ: А. Большой цилиндрический. Б. Малый цилиндрический. В. Полостной. Г. Крыловидный (облегающий).
ПК-6	124	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОСНА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СИНУСОИДАЛЬНЫЕ МОДУЛИРОВАННЫЕ ТОКИ В _____ РЕЖИМЕ: А. Постоянном. Б. Переменном. В. Посылка-пауза. Г. Выпрямленном.
ПК-6	125	УСИЛЕНИЕ ТЕПЛОВОГО ЭФФЕКТА В ХОДЕ ПРОВЕДЕНИЯ УВЧ - ТЕРАПИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ: А. Уменьшения выходной мощности. Б. Увеличения выходной мощности. В. Уменьшения величины зазора. Г. Увеличения величины зазора.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	126	ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОПУНКТУРЫ НА БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ ПРИМЕНЯЮТ _____ ТОК: А. Постоянный. Б. Высокочастотный. В. Переменный. Г. Двухтактный непрерывный.
ПК-6	127	ЛЕЧЕБНЫЕ ГРЯЗИ ВЛИЯЮТ НА ИММУНИТЕТ: А. Нейтрально. Б. Стимулирующе. В. Нормализующе. Г. Подавляюще.
ПК-6	128	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДИАДИНАМИЧЕСКИХ ОДНОПОЛУПЕРИОДНОГО И ДВУХПОЛУПЕРИОДНОГО НЕПРЕРЫВНЫХ ТОКОВ В ТОКЕ КОРОТКИЙ ПЕРИОД СОСТАВЛЯЕТ (В СЕКУНДАХ): А. 12 и 16. Б. 1,5 и 1,5. В. 8 и 4. Г. 6 и 12.
ПК-6	129	ДЛЯ КОНТАКТНОЙ ПРОЦЕДУРЫ СМВ-ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ АППАРАТ: А. ЛЭНАР. Б. Луч-3. В. Ультратон. Г. Искра.
ПК-6	130	В ЛЕЧЕБНОМ МЕТОДЕ ИНДУКТОТЕРМИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ: А. Ультравысокочастотное электрическое поле. Б. Сверхвысокочастотное электромагнитное излучение. В. Переменное высокочастотное электромагнитное, преимущественно магнитное поле. Г. Постоянное электрическое поле высокого напряжения.
ПК-6	131	К МЕТОДАМ КЛИМАТОТЕРАПИИ НЕ ОТНОСЯТ: А. Солнечные ванны. Б. Магнитотерапию. В. Воздушные ванны. Г. Морские купания.
ПК-6	132	ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ПРОВЕДЕНИЯ ФИЗИОТЕРАПИИ ВКЛЮЧАЮТ: А. Краткосрочное действие физического фактора. Б. Воздействие сверхсильными раздражителями. В. Воздействие малыми дозировками. Г. Неадекватность физиотерапевтического воздействия.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	133	ГАЛЬВАНИЗАЦИЯ И ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ПО МЕТОДИКЕ ОБЩЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ СОВМЕСТИМЫ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ В ОДИН ДЕНЬ С: А. Местной грязевой аппликацией. Б. Общими ультрафиолетовыми облучениями. В. Общими минеральными ваннами. Г. Электросонотерапией по глазнично-затылочной методике.
ПК-6	134	ПРИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ДЛЯ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ЕГО МЫШЦ ПРИМЕНЯЮТ ИМПУЛЬСНЫЙ ТОК ЭКСПОНЕНЦИАЛЬНОЙ ФОРМЫ С ЧАСТОТОЙ (В ГЕРЦАХ): А. 30-45. Б. 150-200. В. 8-12. Г. 50-100.
ПК-6	135	АППАРАТ ДЛЯ ЭЛЕКТРОТЕРАПИИ «АМПЛИПУЛЬС-5» ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ СИНУСОИДАЛЬНОГО ТОКА С НЕСУЩЕЙ ЧАСТОТОЙ (В КИЛОГЕРЦАХ): А. 5. Б. 2,5. В. 5000. Г. 2500.
ПК-6	136	В МЕТОДЕ УЛЬТРАТОНОТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ТОК С ЧАСТОТОЙ (В КИЛОГЕРЦАХ): А. 22. Б. 120. В. 150. Г. 500.
ПК-6	137	ПРИ ДОЖДЕВОМ И ИГОЛЬЧАТОМ ДУШАХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДАВЛЕНИЕ _____ АТ: А. 1-1,5. Б. 0,5-0,8. В. 2,0-2,5. Г. 3,0-3,5.
ПК-6	138	ПРИ МИОМЕ МАТКИ ДО 6-8 НЕДЕЛЬ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ _____ ВАНН: А. Сероводородных. Б. Йодобромных. В. Скипидарных. Г. Углекислых.
ПК-6	139	ЛАЗЕРНУЮ ТЕРАПИЮ НЕ ПРОВОДЯТ В ОДИН ДЕНЬ С: А. Ультразвуком. Б. Магнитотерапией. В. Ультрафиолетовым облучением. Г. Лекарственным электрофорезом.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	140	МАКСИМАЛЬНОЕ ДОПУСТИМОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ СИСТЕМЫ ЗАЩИТНОГО ЗАЗЕМЛЕНИЯ В ЭЛЕКТРОСВЕТОЛЕЧЕБНОМ КАБИНЕТЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ОМ): А. 10. Б. 4. В. 8. Г. 6.
ПК-6	141	ПО СИЛЕ ТОКА ДОЗИРУЕТСЯ: А. Высокочастотная электротерапия. Б. СВЧ-терапия. В. Лекарственный электрофорез. Г. Индуктотермия.
ПК-6	142	ДЛЯ СМВ-ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ АППАРАТ: А. Ранет. Б. Пума. В. Коверт-4. Г. Луч-3.
ПК-6	143	ВЕНТИЛЯЦИЯ В ЭЛЕКТРОСВЕТОЛЕЧЕБНОМ КАБИНЕТЕ ДОЛЖНА ОБЕСПЕЧИВАТЬ ОБМЕН ВОЗДУХА В ЧАС: А. +4...-5. Б. +3...-4. В. +3...-3. Г. +4...-4.
ПК-6	144	СИЛА ТОКА ПРИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ОБЛАСТИ ГАЙМОРОВЫХ ПАЗУХ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИАМПЕРАХ): А. 3-5. Б. 20-30. В. 40-50. Г. 10-15.
ПК-6	145	ДМВ-ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ: А. Гидрадените без оттока гноя. Б. Гидрадените при наличии оттока гноя. В. Гипертонической болезни II стадии. Г. Мочекаменной болезни.
ПК-6	146	ОСЦИЛЯТОРНЫЙ ЭФФЕКТ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ПОЛЯ УВЧ ОБУСЛОВЛЕН: А. Нагревом тканей. Б. Механическими колебаниями жидких сред. В. Колебательными и вращательными смещениями крупных полярных молекул. Г. Линейным перемещением ионов.
ПК-6	147	ЗА ОДНУ ПРОЦЕДУРУ ДМВ-ТЕРАПИИ ПРИ ПАНСИНУСИТЕ МОЖНО ОБРАБОТАТЬ ДО _____ ПОЛЕЙ: А. 2. Б. 4. В. 5. Г. 3.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	148	ХОЛОДНОЙ ВОДОЛЕЧЕБНОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩАЯ ВАННА ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОДЫ НИЖЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ): А. 26. Б. 22. В. 20. Г. 24.
ПК-6	149	ОСОБЕННОСТЬЮ ПЕЛОИДОТЕРАПИИ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУР ТЕМПЕРАТУРОЙ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ): А. 33-35. Б. 38-39. В. 41-42. Г. 36-37.
ПК-6	150	ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ОБЛАСТИ УХА ЭЛЕКТРОДЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ НА ОБЛАСТИ УХА И: А. На нижних шейных позвонках. Б. В межлопаточной области. В. На противоположном плече. Г. На противоположной щеке.
ПК-6	151	ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛЕЙ В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ МЕТОДОМ СМТ ГЛУБИНУ МОДУЛЯЦИИ: А. Оставляют на постоянном значении. Б. Уменьшают. В. Переводят в перимодуляцию. Г. Увеличивают.
ПК-6	152	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОСНА СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ ПО ГЛАЗНИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЕТОДИКЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЧАСТОТА (В ГЕРЦАХ): А. 100. Б. 10. В. 30. Г. 50.
ПК-6	153	ИНТЕРВАЛ ВРЕМЕНИ МЕЖДУ ПРОВЕДЕНИЕМ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ И КРИОТЕРАПИЕЙ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В ЧАСАХ): А. 1. Б. 2. В. 2,5. Г. 1,5.
ПК-6	154	АППАРАТОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИЛ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ: А. Мустанг. Б. Узор. В. HIRO 3.0. Г. Лазмик.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	155	ЛАЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ДОЗИРУЕТСЯ В: А. Амперах. Б. Теслах. В. Ваттах. Г. Биодозах.
ПК-6	156	ПРИ СИНОВИТЕ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ БУДЕТ НАЗНАЧЕНИЕ: А. Электросна. Б. Пелоидотерапии. В. Синусоидальных модулированных токов с ледяными прокладками. Г. Индуктотермии.
ПК-6	157	ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ МАГНИТОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ НА ОДНО ПОЛЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ): А. 20. Б. 30. В. 15. Г. 40.
ПК-6	158	ПРИ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ СФИНКТЕРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ЖЕНЩИН ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ ОДИН ЭЛЕКТРОД РАСПОЛАГАЮТ НАД ЛОННЫМ СОЧЛЕНЕНИЕМ, А ВТОРОЙ: А. В области промежности. Б. В поясничной области. В. На передней поверхности бедра. Г. В крестцовой области.
ПК-6	159	ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРИГОТОВЛЕНИЯ СЕРОВОДОРОДНОЙ ВАННЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТ: А. Хлористоводородную кислоту. Б. Перманганат калия. В. Гидрокарбонат натрия. Г. Сульфид натрия.
ПК-6	160	ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ЧЕТЫРЕХГЛАВОЙ МЫШЦЫ БЕДРА ПОСЛЕ ТОТАЛЬНОГО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА НАЗНАЧАЮТ СИНУСОИДАЛЬНЫЕ МОДУЛИРОВАННЫЕ ТОКИ С ГЛУБИНОЙ МОДУЛЯЦИИ (В ПРОЦЕНТАХ): А. 50. Б. 30. В. 0. Г. 100.
ПК-6	161	КВЧ-ТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ: А. Наличии у пациента кардиостимулятора. Б. Язвенной болезни желудка. В. Беременности. Г. Остром реактивном психозе.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	162	ДЛЯ ЗАЗЕМЛЕНИЯ АППАРАТОВ, ВЫПОЛНЕННЫХ ПО КЛАССУ ЗАЩИТЫ «I», ИСПОЛЬЗУЮТ: А. Специальную ручку на панели аппарата. Б. 2-х полюсную розетку. В. Отдельный заземляющий провод от аппарата к электрошиту. Г. Электрошит с 3-х контактной розеткой.
ПК-6	163	ПРИ ДИСТАНЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЕ ДМВ-ТЕРАПИИ ОТ АППАРАТА ВОЛНА-2М СЛАБОТЕПЛОВАЯ ДОЗИРОВКА СОСТАВЛЯЕТ (В ВАТТАХ): А. 35-65. Б. 30-35. В. 90-100. Г. 65-90.
ПК-6	164	ВОЗДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАЗВУКОМ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРОВОДЯТ НА _____ ПОЛЕ/ПОЛЯ: А. 4. Б. 1. В. 3. Г. 2.
ПК-6	165	ЭКРАНИРОВАТЬ КАБИНКИ ДЛЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ПРОЦЕДУР ДМВ-ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО _____ ТКАНЬЮ: А. Фланелевой. Б. Хлопчато-бумажной; с микропроводом А3 (артикул 5501). В. Плотной шелковой. Г. Хлопчато-бумажной; с микропроводом В1 (артикул 4381).
ПК-6	166	ДМВ-ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОБЛАСТЬ ЗАТЫЛКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ _____ МЕТОДИКИ: А. Дистанционной. Б. Эндоауральной. В. Общей. Г. Контактной.
ПК-6	167	ДИАПАЗОН ДЛИН ВОЛН ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ В АППАРАТАХ ДЛЯ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИКРОМЕТРАХ): А. 0,76-0,4. Б. 0,76-1,3. В. 0,4-0,18. Г. 0,9-0,76.
ПК-6	168	ПРИ УНИПОЛЯРНОЙ МЕТОДИКЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ТРЕХГЛАВУЮ МЫШЦУ ПЛЕЧА ДЛЯ ЕЕ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ОДИН ЭЛЕКТРОД РАСПОЛАГАЕТСЯ НА ДВИГАТЕЛЬНОЙ ТОЧКЕ МЫШЦЫ, А ВТОРОЙ: А. На грудном отделе паравертебрально со стороны поражения. Б. На шейном отделе по средней линии тела. В. В области перехода мышцы в сухожилие. Г. На другую двигательную точку мышцы.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	169	НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ДИАДИНАМИЧЕСКИМИ ТОКАМИ _____ ЭФФЕКТ: А. Болеутоляющий. Б. Гипертензивный. В. Антиаритмический. Г. Транквилизирующий.
ПК-6	170	ПРОВЕДЕНИЕ ИНДУКТОТЕРМИИ ПРИ РАНЕВЫХ ПРОЦЕССАХ ПРИВОДИТ К: А. Повышению свертываемости крови. Б. Уменьшению функционирующих капилляров. В. Стимуляции образования грануляционной ткани. Г. Сужению сосудов.
ПК-6	171	ПЕЛЛОИДОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ: А. Нефрите и нефрозе. Б. Язвенной болезни 12-перстной кишки вне обострения. В. Мерцательной аритмии. Г. Состоянии после тромбоза вен (через 2 недели).
ПК-6	172	ПРИ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ МЫШЦ ГОРТАНИ ПРИ ДВУСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОСОВАЯ НАГРУЗКА: А. Рекомендована в течение 30 минут сразу после процедуры. Б. Рекомендована через 10 минут после процедуры. В. Исключается на 1,5 часа. Г. Исключается до конца курса лечения.
ПК-6	173	ПОСЛЕ ТОТАЛЬНОГО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОТЕЧНОСТИ И ПРОФИЛАКТИКИ КОНТРАКТУР ЧЕРЕЗ 10-20 ДНЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ: А. Интерференционные токи на четырехглавую мышцу бедра. Б. Центральную электроанальгезию. В. Электромагнитное поле СМВ на послеоперационную область. Г. Аэроионотерапию.
ПК-6	174	К ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ, ПРИ КОТОРЫХ ПРИМЕНЯЮТСЯ ТОЛЬКО МЕСТНЫЕ МЕТОДИКИ, ОТНОСЯТ: А. Лекарственный электрофорез. Б. Водолечение. В. УВЧ-терапию. Г. Ультразвуковую терапию.
ПК-6	175	ДМВ-ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ НА ОБЛАСТЬ: А. Снижения кожной чувствительности. Б. Зон роста костей у детей. В. Сильного отека тканей. Г. Незначительного отека тканей.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	176	ИЛОВЫМ ОТЛОЖЕНИЕМ СОЛЕННЫХ ВОДОЕМОВ ПО ПРОИСХОЖДЕНИЮ ЯВЛЯЮТСЯ: А. Сапропели. Б. Сопочные грязи. В. Иловые сульфидные грязи. Г. Торфяные грязи.
ПК-6	177	ВОЗДЕЙСТВИЕ МАГНИТНЫМ ПОЛЕМ ВЫСОКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА: А. Кожу. Б. Нервно-мышечный аппарат. В. Систему кровообращения. Г. Иммунную систему.
ПК-6	178	ПРИ СЕГМЕНТАРНОЙ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ПРИ ВЯЛЫХ ПАРЕЗАХ И ПАРАЛИЧАХ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ КАТОД РАСПОЛАГАЮТ: А. На шейногрудной отдел позвоночника (C7-Th5). Б. В зоне проекции шейного утолщения (C5-C7). В. В области брюшка ослабленных мышц. Г. На двигательную точку ослабленных мышц.
ПК-6	179	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ДИАДИНАМИЧЕСКИМИ ТОКАМИ НА ОБЛАСТЬ ЖЕЛУДКА ПРИ ПОНИЖЕННОЙ СЕКРЕЦИИ АНОД РАСПОЛАГАЕТСЯ В: А. Гипогастральной области. Б. Межлопаточной области (Th5-ThIX). В. Зоне проекции шейного утолщения (C5-C7). Г. Эпигастральной области.
ПК-6	180	СМВ-ТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ НА ОБЛАСТЬ: А. Гнойного очага без оттока гноя. Б. Наружных мужских половых органов. В. Предстательной железы (полостная процедура). Г. Зон роста костей у детей.
ПК-6	181	АППАРАТ ДЛЯ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ «СТИМУЛ-1» ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ СИНУСОИДАЛЬНОГО ТОКА С НЕСУЩЕЙ ЧАСТОТОЙ (В КИЛОГЕРЦАХ): А. 3-5. Б. 7-10. В. 5-6,5. Г. 1-2,5.
ПК-6	182	ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ _____ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ГОТОВЯТ ИЗ ГРЯЗЕВОГО РАСТВОРА: А. Гентамицин. Б. Галоперидол. В. Гумизоль. Г. Гиалуронидаза.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	183	МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ НА АППАРАТЕ РАНЕТ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МИНУТАХ): А. 35. Б. 40. В. 30. Г. 45.
ПК-6	184	ПРИ КРАТКОВРЕМЕННЫХ НЕИНТЕНСИВНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЯХ ИНДУКТОТЕРМИИ СО СЛАБЫМ ОЩУЩЕНИЕМ ТЕПЛА НАБЛЮДАЕТСЯ: А. Понижение возбудимости нервов. Б. Повышение порога раздражения. В. Повышение возбудимости нервов. Г. Усиление тормозных процессов.
ПК-6	185	ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПРИ ГИПОТРОФИИ НАЗНАЧАЮТ СИНУСОИДАЛЬНЫЕ МОДУЛИРОВАННЫЕ ТОКИ С ГЛУБИНОЙ МОДУЛЯЦИИ (В ПРОЦЕНТАХ): А. 100. Б. 10. В. 30. Г. 50.
ПК-6	186	ОТ РАБОТЫ С ЛАЗЕРНЫМИ АППАРАТАМИ ОСВОБОЖДАЮТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ С: А. Хронической почечной недостаточностью. Б. Выраженной нейроциркуляторной дистонией. В. Рецидивирующими воспалительными заболеваниями носоглотки. Г. Прогрессирующими заболеваниями глаз.
ПК-6	187	УДОБНЕЕ ВСЕГО ПРОИЗВОДИТЬ ДМВ-ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОБЛАСТЬ КРУПНЫХ СУСТАВОВ _____ ИЗЛУЧАТЕЛЕМ: А. Малым цилиндрическим. Б. Большим прямоугольным. В. Крыловидным (облегающим). Г. Большим цилиндрическим.
ПК-6	188	ПРИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ОБЛАСТИ ГАЙМОРОВЫХ ПАЗУХ ЛИЦЕВОЙ ЭЛЕКТРОД ИМЕЕТ ФОРМУ: А. Квадрата. Б. Прямоугольника шириной 3-4 сантиметра. В. Полумаски. Г. Круга диаметром 3-4 сантиметра.
ПК-6	189	ПРИ ОБЫЧНЫХ ФОРМАХ ЗАКАЛИВАНИЯ ТЕМПЕРАТУРУ ВОДЫ ДОВОДЯТ ДО ТЕМПЕРАТУРЫ (В ГРАДУСАХ): А. 20-25. Б. 10-15. В. 15-20. Г. 25-30.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	190	РАСХОД ГРЯЗИ НА ОБЩУЮ ПРОЦЕДУРУ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В КИЛОГРАММАХ): А. 80. Б. 50. В. 100. Г. 40.
ПК-6	191	ГЕНЕРАТОРОМ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ КОЛЕБАНИЙ ПРИ ДМВ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ: А. Гальванический элемент. Б. Лазерный излучатель. В. Магнетрон. Г. Мощный магнит.
ПК-6	192	ПЕЛЛОИДОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ: А. Метроэндометрите вне обострения. Б. Миоме матки. В. Состоянии после операции по поводу удаления рака молочной железы. Г. Ишемической болезни сердца 3-4 функционального класса, постинфарктном кардиосклерозе.
ПК-6	193	ДЕЙСТВУЮЩИМ ФАКТОРОМ В МЕТОДЕ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ: А. Постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы. Б. Постоянный импульсный ток низкой частоты, малой силы. В. Ток высокой частоты и напряжения. Г. Переменный ток малой силы и высокого напряжения.
ПК-6	194	АППАРАТ ДЛЯ ЭЛЕКТРОТЕРАПИИ «АМПЛИПУЛЬС-5» ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ _____ ТОКА: А. Импульсного; полусинусоидальной формы с задним фронтом, затянута по экспоненте. Б. Переменного и выпрямленного синусоидального. В. Постоянного. Г. Импульсного; прямоугольной формы.
ПК-6	195	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЫЛКИ-ПАУЗЫ ПРИ ДИАДИНАМИЧЕСКОМ ОДНОТАКТНОМ ВОЛНОВОМ ТОКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СЕКУНДАХ): А. 10-15. Б. 12-6. В. 8-4. Г. 1,5-2,5.
ПК-6	196	К ВИДАМ СМВ-ПРОЦЕДУР, ПРОВОДИМЫМ С ПОМОЩЬЮ АППАРАТА ЛУЧ-3, ОТНОСЯТ ТОЛЬКО: А. Дистанционные. Б. Общие. В. Полостные. Г. Контактные.
ПК-6	197	ДЕЙСТВУЮЩИМ ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УВЧ - ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ: А. Импульсный ток. Б. Переменное ультравысокочастотное электрическое поле. В. Переменное электрическое поле низкой частоты. Г. Постоянный ток.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	198	НАЗНАЧЕНИЕ ДИАДИНАМИЧЕСКИХ ТОКОВ НА ОДНУ ОБЛАСТЬ СОВМЕСТИМО В ОДИН ДЕНЬ С: А. Амплипульсфорезом новокаина раствора 5%. Б. Ультразвуковой терапией. В. Лекарственным электрофорезом прозерина. Г. Ультрафиолетовым облучением в эритемных дозах.
ПК-6	199	ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ДМВ-ТЕРАПИИ ОБЪЯСНЯЕТСЯ: А. Противозудным действием. Б. Противоаллергическим действием. В. Усилением кровообращения. Г. Улучшением нервной проводимости.
ПК-6	200	ДИАПАЗОН ТЕМПЕРАТУР ГЕНЕРАЦИИ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ): А. 10000-105000. Б. 100-2000. В. 500-10000. Г. 200-4000.
ПК-6	201	ДОЗА ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДМВ-ТЕРАПИИ ОБЛАСТИ ЛЕГКИХ: А. Нетепловая. Б. Слаботепловая. В. Гипертермическая. Г. Сильнотепловая.
ПК-6	202	МИНИМАЛЬНО ПОГЛОЩАЕТ ЭНЕРГИЮ ДМВ-ИЗЛУЧЕНИЯ: А. Кровь. Б. Лимфа. В. Мышечная ткань. Г. Жировая ткань.
ПК-6	203	ПАРАФИН ИСКЛЮЧАЕТ _____ ДЕЙСТВИЕ: А. Компрессионное. Б. Химическое. В. Механическое. Г. Тепловое.
ПК-6	204	К ПРОВЕДЕНИЮ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ): А. 16. Б. 20. В. 18. Г. 25.
ПК-6	205	КЛИМАТОТЕРАПИЯ ИСКЛЮЧАЕТ ВОЗДЕЙСТВИЯ: А. Гелиотерапии. Б. Спелеотерапии. В. Талассотерапии. Г. Ароматерапии.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	206	ПЛОЩАДЬ КАБИНЕТА ДЛЯ ЭЛЕКТРОСОНТЕРАПИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА НЕ МЕНЕЕ _____ М² НА ОДНУ КУШЕТКУ: А. 4. Б. 6. В. 3. Г. 2.
ПК-6	207	ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ КОЛИТАХ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ: А. Индуктотермии. Б. Лазерной терапии. В. КВЧ-терапии. Г. Общей магнитотерапии.
ПК-6	208	ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВСЕГО ПЕРИОДА ДИАДИНАМИЧЕСКОГО ТОКА ДВУХТАКТНОГО ВОЛНОВОГО СОСТАВЛЯЕТ (В СЕКУНДАХ): А. 3. Б. 6. В. 20. Г. 12.
ПК-6	209	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОБЩИХ ВИБРАЦИОННЫХ ВАНН РЕКОМЕНДУЕМАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ): А. 35-38. Б. 30-32. В. 39-40. Г. 33-34.
ПК-6	210	ПРИ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ ЖЕЛУДКА ПРИ ПОНИЖЕННОЙ СЕКРЕЦИИ АНОД РАСПОЛАГАЕТСЯ: А. В нижнегрудном отделе позвоночника. Б. Гипогастральной области. В. Эпигастральной области. Г. Зоне проекции шейного утолщения (C5-C7).
ПК-6	211	АППАРАТ ДЛЯ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ «СТИМУЛ-1» ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ _____ ТОКА: А. Постоянного. Б. Переменного и выпрямленного синусоидального. В. Импульсного; полусинусоидальной формы с задним фронтом, затянутым по экспоненте. Г. Импульсного; прямоугольной формы.
ПК-6	212	КВЧ-ТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ: А. Беременности. Б. Гипертонической болезни II-III степени с частыми кризами. В. Гипертонической болезни I степени. Г. Наличии электрокардиостимулятора.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	213	НАФТАЛАНОТЕРАПИЯ (ВАННЫ, АППЛИКАЦИИ) ПОКАЗАНА ПРИ: А. Хроническом гломерулонефрите. Б. Миоме и фибромиоме матки. В. Тиреотоксикозе. Г. Первичном и вторичном бесплодии.
ПК-6	214	УЛЬТРАФИОЛЕТОВУЮ ЭРИТЕМОТЕРАПИЮ У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЮТ С БИОДОЗЫ, РАВНОЙ: А. 2,5. Б. 3. В. 2. Г. 4.
ПК-6	215	ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ПОЛЕМ УЛЬТРАВЫСОКОЙ ЧАСТОТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ: А. Индуктор-кабель. Б. Излучатель. В. Аппликатор. Г. Конденсаторные пластины.
ПК-6	216	ОПТИМАЛЬНЫЙ ДЛЯ ОРГАНИЗМА ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ В СПЕЛЕОКАМЕРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ): А. 20-21. Б. 16-18. В. 23-24. Г. 24-15.
ПК-6	217	ТОКИ ЛЕДЮКА ПОКАЗАНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ: А. Арахноидита. Б. Язвы роговицы. В. Субдуральной гематомы. Г. Гипертонической болезни II стадии.
ПК-6	218	ПРИ НАРУЖНОЙ ПРОЦЕДУРЕ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ОБЛАСТИ НОСА ЭЛЕКТРОДЫ РАСПОЛАГАЮТ: А. В полости носа и на нижних шейных позвонках. Б. На спинке носа и на обоих плечах. В. На спинке носа и на нижних шейных позвонках. Г. На спинке носа и на обеих щеках.
ПК-6	219	ДО БРОНХОВ I ПОРЯДКА МОГУТ ИНСПИРИРОВАТЬСЯ АЭРОЗОЛИ С РАЗМЕРОМ ЧАСТИЦ _____ МКМ: А. 25-30. Б. 10. В. 2-5. Г. 100.
ПК-6	220	ДИАДИНАМИЧЕСКИЙ ОДНОПОЛУПЕРИОДНЫЙ РИТМИЧЕСКИЙ ТОК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ: А. Посылку импульсного тока полусинусоидальной формы с задним фронтом, затянутым по экспоненте с частотой 50 Гц, длительностью 1,5 секунды, чередующуюся с паузами продолжительностью 1,5 секунды. Б. Чередование посылок импульсного тока полусинусоидальной формы с частотой 100 Гц и 50 Гц, длительностью по 1,5 секунды. В. Импульсный ток полусинусоидальной формы с задним фронтом, затянутым по экспоненте с частотой 50 Гц. Г. Импульсный ток полусинусоидальной формы с задним фронтом, затянутым по экспоненте с частотой 100 Гц.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	221	УСТРОЙСТВОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ: А. Излучатель. Б. Электрод. В. Индуктор. Г. Рефлектор.
ПК-6	222	УВЧ -ТЕРАПИЯ ОБЛАДАЕТ ЛЕЧЕБНЫМ ЭФФЕКТОМ: А. Сосудорасширяющим. Б. Бактерицидным. В. Гемолитическим. Г. Миостимулирующим.
ПК-6	223	ТОКИ ЛЕДЮКА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ, ИМЕЮТ _____ ФОРМУ: А. Треугольную. Б. Синусоидальную. В. Экспоненциальную. Г. Прямоугольную.
ПК-6	224	ПРИ НАРУЖНОЙ ПРОЦЕДУРЕ ЭЛЕКТРОФЕРЕЗА ОБЛАСТИ НОСА АНОД РАСПОЛАГАЮТ НА: А. Спинке носа. Б. Нижних шейных позвонках. В. Щеках. Г. Плечах.
ПК-6	225	ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ ЭЛЕКТРОФЕРЕЗЕ ОБЛАСТИ УХА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ): А. 50-60. Б. 30-40. В. 10-15. Г. 20-30.
ПК-6	226	ДИАДИНАМИЧЕСКИЙ ОДНОПОЛУПЕРИОДНЫЙ РИТМИЧЕСКИЙ ТОК ПОДАЕТСЯ С ЧАСТОТОЙ (В ГЕРЦАХ): А. 25. Б. 75. В. 50. Г. 100.
ПК-6	227	ДМВ-ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ: А. Системных заболеваниях крови. Б. Наличии кардиостимулятора. В. Остром карбункуле без оттока гноя. Г. Хроническом бронхите.
ПК-6	228	ПРИ БОЛЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЯХ ИНДУКТОТЕРМИИ С ХОРОШО ОЩУТИМЫМ УМЕРЕННЫМ ТЕПЛОМ ПРОИСХОДИТ: А. Понижение возбудимости нервов. Б. Сужение сосудов. В. Снижение кровотока. Г. Повышение возбудимости нервов.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	229	ДОЗИМЕТРИЧЕСКИЙ И РАДИОМЕТРИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ В РАДОНОЛЕЧЕБНИЦЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С КРАТНОСТЬЮ 1 РАЗ В: А. 3 месяца. Б. 1 месяц. В. 6 месяцев. Г. 12 месяцев.
ПК-6	230	ЁМКОСТЬ МЕСТНЫХ ВАНН СОСТАВЛЯЕТ (В ЛИТРАХ): А. 150-200. Б. 30-40. В. 250-300. Г. 50-100.
ПК-6	231	В РАННИЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА НАЗНАЧАЕТСЯ МАГНИТОТЕРАПИЯ С ИНДУКЦИЕЙ (В МИЛЛИТЕСЛАХ): А. 50. Б. 20. В. 100. Г. 2.
ПК-6	232	ПРИ ДМВ-ВОЗДЕЙСТВИИ НА МЕЛКИЕ СУСТАВЫ КИСТЕЙ РУК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА _____ МЕТОДИКА: А. Дистанционная; на обе руки. Б. Контактная. В. Полостная. Г. Дистанционная; на одну руку.
ПК-6	233	В СУХОМ ОСТАТКЕ ОРГАНИЧЕСКОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГРЯЗИ СОДЕРЖИТСЯ _____% ОРГАНИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ: А. 5. Б. До 5. В. 2. Г. Более 10.
ПК-6	234	В МЕТОДЕ ЭЛЕКТРОТРАНКВИЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЧАСТОТА (В ГЕРЦАХ): А. 1000. Б. 100. В. 10. Г. 1.
ПК-6	235	ПРИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ОБЛАСТИ УХА АНОД ПОДКЛЮЧАЕТСЯ К ЭЛЕКТРОДУ: А. Ушному. Б. На шейных позвонках. В. На противоположном плече. Г. В межлопаточной области.
ПК-6	236	ДЛЯ СМВ-ТЕРАПИИ МЕЛКИХ СУСТАВОВ КИСТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ИЗЛУЧАТЕЛЬ: А. Полостной цилиндрический. Б. Большой цилиндрический. В. Крыловидный. Г. Малый цилиндрический.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	237	ТОКИ ЛЕДЮКА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ, ОТНОСЯТСЯ К _____ ТОКАМ: А. Переменным импульсным; частотой 22 кГц. Б. Переменным импульсным; с динамически изменяющимися частотой и амплитудой. В. Постоянным импульсным; частотой 5-150 Гц. Г. Постоянным импульсным; частотой 110 кГц.
ПК-6	238	К ГРУППЕ ГАЗОВЫХ ВАНН ОТНОСЯТ: А. Шалфейные. Б. Жемчужные. В. Скипидарные. Г. Горчичные.
ПК-6	239	К ФИЗИЧЕСКОЙ СУЩНОСТИ СВЕТА ОТНОСЯТ: А. Механические колебания частиц среды. Б. Направленное движение электрически заряженных частиц. В. Электромагнитные волны длиной от 1 миллиметра до 1 метра. Г. Электромагнитные волны с длиной волны от 100 нанометров до 1 миллиметра.
ПК-6	240	ПРОЦЕДУРА ИНДУКТОТЕРМИИ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ АППАРАТА: А. Амплипульс-4. Б. Искра-1. В. ИКВ-4. Г. Узор-2К.
ПК-6	241	ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ОБЛАСТИ ГАЙМОРОВЫХ ПАЗУХ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ): А. 30-40. Б. 10-20. В. 50-60. Г. 40-50.
ПК-6	242	МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ИНДУКТОТЕРМИИ НА НЕСКОЛЬКО ПОЛЕЙ (В МИНУТАХ): А. 10. Б. 5. В. 15. Г. 30.
ПК-6	243	МОНОХРОМАТИЧНОСТЬ, КОГЕРЕНТНОСТЬ И ПОЛЯРИЗОВАННОСТЬ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ _____ ИЗЛУЧЕНИЯ: А. Инфракрасного. Б. Видимого. В. Лазерного. Г. Микроволнового.
ПК-6	244	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ: А. Вазокорректирующий. Б. Миостимулирующий. В. Седативный. Г. Вазоконстрикторный.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	245	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ СМВ НА ОБЛАСТЬ ЛЕГКИХ ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ НА ОДНО ПОЛЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ): А. 35-40. Б. 10-15. В. 20-30. Г. 3-5.
ПК-6	246	В БАЛЬНЕОТЕХНИКЕ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ: А. Резину. Б. Легированную сталь. В. Керамику. Г. Стекло.
ПК-6	247	В ГАЛОКАМЕРЕ ОСНОВНУЮ МАССУ ЧАСТИЦ АЭРОДИСПЕРСНОЙ СРЕДЫ СОСТАВЛЯЮТ ЧАСТИЦЫ С РАЗМЕРАМИ (В МИКРОМЕТРАХ): А. 10-30. Б. 1-5. В. 40-60. Г. 5-10.
ПК-6	248	ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОГЛОЩАЕТ ДЛИННОВОЛНОВУЮ ЧАСТЬ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО СПЕКТРА: А. Протоплазма клетки. Б. Оболочка клетки. В. Ядро клетки. Г. Цитоплазма клетки.
ПК-6	249	ТРОФИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ СИНУСОИДАЛЬНЫХ МОДУЛИРОВАННЫХ ТОКОВ БОЛЕЕ ВЫРАЖЕНО ПРИ НЕСУЩЕЙ ЧАСТОТЕ (В ГЕРЦАХ): А. 2000. Б. 2500. В. 5000. Г. 3000.
ПК-6	250	ТОКИ ЛЕДЮКА ПРИМЕНЯЕМЫЕ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ, ОТНОСЯТСЯ К ТОКАМ С _____ ЧАСТОТОЙ: А. Средней. Б. Сверхвысокой. В. Высокой. Г. Низкой.
ПК-6	251	ПЕРЕД ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНЫХ ЦЕЛЕЙ ТРЕБУЕТСЯ РАЗВОДИТЬ ВОДОЙ _____ ГРЯЗИ: А. Иловые сульфидные. Б. Торфяные. В. Сапропели. Г. Сопочные.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	252	ТОКИ ЛЕДЮКА ПРИМЕНЯЮТСЯ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ В МЕТОДАХ: А. Электросна. Б. Амплипульстерапии. В. Дарсонвализации. Г. Электростимуляции.
ПК-6	253	ПРОВЕДЕНИЕ СМВ-ТЕРАПИИ ИСКЛЮЧАЕТСЯ НА: А. Область поясницы. Б. Кисти рук. В. Суставы. Г. Зоны роста костей у детей.
ПК-6	254	ПРИ ФЛЮКТУОРИЗАЦИИ НА ОБЛАСТЬ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ПРИМЕНЯЮТ _____ ВИД ТОКА: А. Монополярный. Б. Однотактный непрерывный. В. Двутактный волновой. Г. Двуполярный симметричный.
ПК-6	255	ПРИ ФЛЮКТУОРИЗАЦИИ ОЧАГА ВОСПАЛЕНИЯ В ПРЕДЕЛАХ ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ПРИМЕНЯЮТ _____ ВИД ТОКА: А. Ритм синкопа. Б. Однотактный непрерывный. В. Двутактный волновой. Г. Двуполярный симметричный.
ПК-6	256	ДМВ-ТЕРАПИЯ ОБЛАСТИ ПОЧЕК И НАДПОЧЕЧНИКОВ ПРОИЗВОДИТСЯ _____ ИЗЛУЧАТЕЛЕМ: А. Малым цилиндрическим. Б. Продолговатым. В. Полостным. Г. Большим цилиндрическим.
ПК-6	257	ПРИ ДМВ-ВОЗДЕЙСТВИИ НА ОБЛАСТЬ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРИМЕНЕНА _____ ДОЗА: А. Только тепловая. Б. Нетепловая. В. Сильнотепловая. Г. Слаботепловая или тепловая.
ПК-6	258	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ПОЛЯ УВЧ В СЛАБОТЕПЛОВОЙ ДОЗИРОВКЕ, ВЫХОДНАЯ МОЩНОСТЬ СТАЦИОНАРНЫХ АППАРАТОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ВАТТАХ): А. 50-70. Б. 40-50. В. 30-40. Г. 40-45.
ПК-6	259	АППАРАТ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ «ЭС-10-5» ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ: А. Аэроионов. Б. Токов Бернара. В. Интерференционных токов. Г. Токов Ледюка.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	260	ВОЗДЕЙСТВИЕ ТОКОМ НАДТОНАЛЬНОЙ ЧАСТОТЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ: А. Индукторов. Б. Излучателей. В. Электродов. Г. Конденсаторных пластин.
ПК-6	261	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НА ПЯТОЧНУЮ ОБЛАСТЬ ДИАДИНАМИЧЕСКИЕ ТОКИ НАЗНАЧАЮТ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ: А. Двуполярный симметричный, монополярный. Б. Двухполупериодный непрерывный, ритм синкопа. В. Короткий период, длинный период. Г. Длинный период, ритм синкопа.
ПК-6	262	МЕНЬШЕ ВСЕГО ПОГЛОЩАЕТ ЭНЕРГИЮ ДМВ-КОЛЕБАНИЙ: А. Кровь. Б. Лимфа. В. Мышечная ткань. Г. Костная ткань.
ПК-6	263	К СВЧ-ТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ: А. КВЧ-терапия. Б. УЗТ. В. ДМВ-терапия. Г. УФО.
ПК-6	264	УРОВЕНЬ МИНЕРАЛИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОЙ ГРЯЗИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ: А. Содержание микрофлоры. Б. Бактерицидные свойства. В. Теплоудерживающую способность. Г. Количество солей в грязевом растворе.
ПК-6	265	ПРИ ОБЩЕЙ МЕТОДИКЕ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА, ПО ВЕРМЕЛЮ, ЭЛЕКТРОДЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ НА: А. Межлопаточной области и голенях. Б. Межлопаточной области. В. Области шеи и голенях. Г. Кистях рук и стопах.
ПК-6	266	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ЗА СЧЕТ ИСКРОВОГО РАЗРЯДА ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ: А. Метан. Б. Озон. В. Водород. Г. Углекислый газ.
ПК-6	267	ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ СМВ НА ОРГАНЫ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩИН ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ): А. 3-5. Б. 10-15. В. 40-45. Г. 20-30.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	268	К ГИДРОИОНИЗАТОРАМ ОТНОСЯТ АППАРАТ: А. Серпухов-1. Б. Матрикс. В. Искра. Г. Поток.
ПК-6	269	ПРИ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ОСНОВНЫМ ДОЗИМЕТРИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРОМ ЯВЛЯЕТСЯ: А. Максимальное сопротивление. Б. Время процедуры. В. Индукция. Г. Импульсная мощность.
ПК-6	270	ПО КЮВЕТНО-АППЛИКАЦИОННОЙ МЕТОДИКЕ РАСПЛАВЛЕННЫЙ ПАРАФИН РАЗЛИВАЮТ В КЮВЕТЫ ГЛУБИНОЙ (В САНТИМЕТРАХ): А. 8. Б. 10. В. 5. Г. 12.
ПК-6	271	ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ ПРОВОДИТСЯ В РЕЖИМЕ ТОКА: А. Переменном. Б. Посылка-пауза. В. Постоянном. Г. Выпрямленном.
ПК-6	272	АППАРАТЫ УВЧ-ТЕРАПИИ РАБОТАЮТ НА ЧАСТОТЕ (В МЕГАГЕРЦАХ): А. 100. Б. 116. В. 460. Г. 27.12 и 40.68.
ПК-6	273	ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ СЕКРЕТОРНОЙ АКТИВНОСТИ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ ДИАДИНАМИЧЕСКИЙ ТОК: А. Двухполупериодный волновой. Б. Двухполупериодный непрерывный. В. Однополупериодный непрерывный. Г. Однополупериодный ритмический.
ПК-6	274	ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ СМВ НА ОБЛАСТЬ ЖЕЛУДКА МОЩНОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ (В ВАТТАХ): А. 2-4. Б. 10-15. В. 30-50. Г. 3-5.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	275	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕСТНЫХ ВИБРАЦИОННЫХ ВАНН РЕКОМЕНДУЕМАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ (В ГРАДУСАХ): А. 28-30. Б. 37-40. В. 31-33. Г. 34-36.
ПК-6	276	К ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТАМ ЛЕЧЕБНЫХ ГРЯЗЕЙ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ИХ ТЕРМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА (ТЕПЛОЕМКОСТЬ И ТЕПЛОПРОВОДНОСТЬ), ОТНОСЯТ: А. Минеральные соли грязевого раствора. Б. Воду. В. Кристаллический скелет. Г. Органические вещества.
ПК-6	277	ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ В ТКАНИ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МИЛЛИМЕТРАХ): А. 1. Б. 16. В. 2. Г. 3.
ПК-6	278	ПРИ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ СФИНКТЕРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ЖЕНЩИН ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ РЕКОМЕНДОВАНА ЧАСТОТА МОДУЛЯЦИИ (В ГЕРЦАХ): А. 150. Б. 50. В. 30. Г. 100.
ПК-6	279	ОБЩАЯ СЕРОВОДОРОДНАЯ ВАННА ПОКАЗАНА ПРИ: А. Миоме матки. Б. Ишемической болезни сердца 4 функционального класса. В. Мерцательной аритмии. Г. Гипертонической болезни 1-2 стадии.
ПК-6	280	ДЛЯ ДИСТАНЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ СМВ-ТЕРАПИИ В ГИНЕКОЛОГИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ИЗЛУЧАТЕЛЬ: А. Полостной. Б. Большой цилиндрический. В. Внутриушной. Г. Малый цилиндрический.
ПК-6	281	ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ОБЛАСТИ ГАЙМОРОВЫХ ПАЗУХ ЛИЦЕВОЙ ЭЛЕКТРОД ИМЕЕТ ФОРМУ: А. Прямоугольника шириной 3-4 сантиметра. Б. Полумаски. В. Квадрата. Г. Круга диаметром 3-4 сантиметра.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	282	СОДЕРЖАНИЕ СЕРОВОДОРОДА В СЕРОВОДОРОДНОЙ ВАННЕ ДОЛЖНО БЫТЬ В ДИАПАЗОНЕ ОТ _____ МГ/Л: А. 300 до 500-550. Б. 100 до 300-350. В. 5 до 50. Г. 50 до 100-150.
ПК-6	283	ВНУТРИ ЭЛЕКТРОДА ДЛЯ ТНЧ-ТЕРАПИИ НАХОДИТСЯ: А. Аргон. Б. Неон. В. Разряженный воздух. Г. Ксенон.
ПК-6	284	ПРИ НАРУЖНОЙ ПРОЦЕДУРЕ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ОБЛАСТИ НОСА КАТОД РАСПОЛАГАЮТ НА: А. Нижних шейных позвонках. Б. Спинке носа. В. Щеках. Г. Плечах.
ПК-6	285	ПРИ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ ЕГО ОРГАНИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ: А. Чередование посылок модулированных и немодулированных колебаний. Б. Чередование посылок тока при разной частоте модуляции. В. Модуляция одной частотой. Г. Чередование посылок тока и пауз.
ПК-6	286	ДУОДЕНАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ ЯВЛЯЕТСЯ: А. Стимулирующее влияние на желудочную секрецию. Б. Подавление желудочной секреции. В. Стимуляция моторной функции желудочно-кишечного тракта. Г. Расслабляющее действие на стенки желудка.
ПК-6	287	ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ПОЛЯ УВЧ НА ОБЛАСТЬ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ОТМЕЧАЕТСЯ: А. Уменьшение оттока крови по легочным венам. Б. Усиление оттока крови по легочным венам. В. Усиление сопротивления в системе легочных артерий. Г. Уменьшение числа действующих капилляров.
ПК-6	288	ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ РАБОТЫ СОВРЕМЕННЫХ АППАРАТОВ ДЛЯ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ: А. Фокусирование световой энергии. Б. Длительная экспозиция. В. Небольшая выходная мощность. Г. Большая выходная мощность.
ПК-6	289	ПРОХЛАДНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ДУШИ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ): А. 10-15. Б. 22-33. В. 36-40. Г. 34-35.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	290	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ НА ОБЛАСТЬ ЖЕЛУДКА ПРИ ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИИ АНОД РАСПОЛАГАЕТСЯ В: А. Зоне проекции поясничного утолщения (L1-L2). Б. Эпигастральной области. В. Нижнегрудном отделе позвоночника. Г. Гипогастральной области.
ПК-6	291	ПРИ БИПОЛЯРНОЙ МЕТОДИКЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ДЕЛЬТОВИДНУЮ МЫШЦУ ДЛЯ ЕЕ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ОДИН ЭЛЕКТРОД РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ ПЕРЕХОДА МЫШЦЫ В СУХОЖИЛИЕ, А ВТОРОЙ: А. На двигательной точке мышцы. Б. В области брюшка мышцы. В. На грудном отделе паравертебрально со стороны поражения. Г. На шейном отделе по средней линии тела.
ПК-6	292	МАГНИТОТЕРАПИЮ МОЖНО ПРОВОДИТЬ: А. Через одежду и повязки. Б. Только через одежду. В. Только на обнаженные участки тела. Г. Только через марлевую повязку.
ПК-6	293	МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ УВЧ - ТЕРАПИИ НА НЕСКОЛЬКО ПОЛЕЙ (В МИНУТАХ): А. 5. Б. 30. В. 15. Г. 10.
ПК-6	294	ПРИ ФЛЮКТУОРИЗАЦИИ С ЦЕЛЬЮ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ _____ ВИД ТОКА: А. Двухтактный волновой. Б. Двуполярный симметричный. В. Однотактный непрерывный. Г. Монополярный.
ПК-6	295	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОБРАБОТКИ ОДНОГО ПОЛЯ ПРИ ДМВ-ТЕРАПИИ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ): А. 15-20. Б. 8-10. В. 20-30. Г. 3-5.
ПК-6	296	ПРИ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ НЕБОЛЬШОЙ ВЫРАЖЕННОСТИ ПРИ МЕЖРЕБЕРНОЙ НЕВРАЛГИИ НАЗНАЧАЮТ СИНУСОИДАЛЬНЫЕ МОДУЛИРОВАННЫЕ ТОКИ С ЧАСТОТОЙ МОДУЛЯЦИИ (В ГЕРЦАХ): А. 100-250. Б. 50-75. В. 1-5. Г. 10-30.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-6	297	В ОСНОВЕ МЕТОДА УЛЬТРАТОНОТЕРАПИИ ЛЕЖИТ ВОЗДЕЙСТВИЕ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ: А. Электромагнитными волнами сантиметрового диапазона. Б. Электромагнитными волнами оптического диапазона. В. Током высокой частоты. Г. Переменным магнитным полем.
ПК-6	298	ДЕЙСТВУЮЩИМ ФАКТОРОМ В МЕТОДЕ ЭЛЕКТРОСНА ЯВЛЯЕТСЯ ТОК: А. Импульсный, прямоугольной формы. Б. Экспоненциальный. В. Импульсный, полусинусоидальной формы. Г. Постоянный, низкого напряжения и малой силы тока.
ПК-6	299	К ПРИМОРСКИМ КУРОРТАМ ОТНОСЯТ: А. Тишково. Б. Байрам-Али. В. Ессентуки. Г. Светлогорск.
ПК-6	300	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НА СПАСТИЧНЫЕ МЫШЦЫ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ У ВЗРОСЛЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ ____ РОД РАБОТЫ: А. I. Б. II. В. III. Г. IV.
ПК-6	301	АППАРАТ ДЛЯ ЭЛЕКТРОТЕРАПИИ «АИТ-01» ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ _____ ТОКА: А. Переменного синусоидального. Б. Импульсного; треугольной формы. В. Импульсного переменного; с динамически изменяющимися частотой и амплитудой. Г. Импульсного; полусинусоидальной формы с задним фронтом, затянутым по экспоненте.
		Задания открытого типа
УК-1, ПК-6	302	Назовите виды модуляций диадинамических токов
УК-1, ПК-6	303	Назовите принципы дозирования диадинамических токов
УК-1, ПК-6	304	Электросон. Определение. Лечебные эффекты.
УК-1, ПК-6	305	Принципы дозирования электросонтерапии.
УК-1, ПК-6	306	Ультравысокочастотная (УВЧ) терапия. Определение. Лечебные эффекты.
УК-1, ПК-6	307	Дарсонвализация. Определение. Лечебные эффекты
УК-1, ПК-6	308	Магнитотерапия. Определение. Виды магнитных полей, используемых в медицине.
УК-1, ПК-6	309	Светолечение (фототерапия). Определение. Длины волн, использующиеся в физиотерапии.
УК-1, ПК-6	310	Принципы дозирования УВЧ терапии
УК-1, ПК-6	311	Ультрафиолетовое излучение. Зоны ультрафиолетового (УФ) спектра.
УК-1, ПК-6	312	Принципы дозирования ультразвуковой терапии.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-6	313	Лазеротерапия. Определение. Классификация по длине волны.
УК-1, ПК-6	314	Теплолечение (термотерапия). Определение. Физические свойства теплоносителей.
УК-1, ПК-6	315	Лечебные эффекты парафинотерапии.
УК-1, ПК-6	316	Перечислите методы проведения парафинолечения.
УК-1, ПК-6	317	Лечебные грязи. Определение. Классификация по происхождению.
УК-1, ПК-6	318	Лечебные эффекты грязелечения.
УК-1, ПК-6	319	Водолечение. Определение. Факторы, действующие на организм.
УК-1, ПК-6	320	Гидротерапия. Определение. Виды воздействия. Раздражители, действующие на организм.
УК-1, ПК-6	321	Лечебные эффекты теплолечения.
УК-1, ПК-6	322	Объясните различия непрерывного и импульсного воздействия физического фактора.
УК-1, ПК-6	323	Сравните местные, сегментарные и общие методики физиотерапии.
УК-1, ПК-6	324	Как рассчитывают плотность электрического тока по силе тока и площади электрода?
УК-1, ПК-6	325	Почему при гальванизации необходимы исправные гидрофильные прокладки?
УК-1, ПК-6	326	От чего зависит выбор полярности при лекарственном электрофорезе?
УК-1, ПК-6	327	Сравните механизмы образования токов проводимости и смещения в тканях.
УК-1, ПК-6	328	Какие параметры характеризуют синусоидальные модулированные токи?
УК-1, ПК-6	329	Объясните физический принцип интерференцтерапии.
УК-1, ПК-6	330	Какие параметры импульса учитывают при электростимуляции мышц?
УК-1, ПК-6	331	Объясните роль контактной среды при ультразвуковом воздействии.
УК-1, ПК-6	332	Разграничьте биодозу и физическую дозу ультрафиолетового излучения.
УК-1, ПК-6	333	Какие характеристики лазерного излучения учитывают при выборе средств защиты глаз?
УК-1, ПК-6	334	Сравните температурный и механический компоненты действия лечебного душа.
УК-1, ПК-6	335	Как минеральный состав и температура воды учитываются при планировании бальнеотерапии?
УК-1, ПК-6	336	Почему переносимость тепловой процедуры оценивают до, во время и после воздействия?
УК-1, ПК-6	337	Объясните принципы преемственности и индивидуализации медицинской реабилитации.
УК-1, ПК-6	338	Чем измерение ограничения активности отличается от оценки отдельного симптома?
УК-1, ПК-6	339	Какие данные об эффективности метода следует критически оценить перед его назначением?
УК-1, ПК-6	340	Как составить проверяемую цель физиотерапевтического курса?
УК-1, ПК-6	341	Объясните, почему нежелательная реакция требует пересмотра назначения, а не автоматического увеличения дозы.
		Раздел 3. Специальные вопросы физиотерапии
		Задания закрытого типа

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-1, ПК-6	342	Главная цель вторичной физиопрофилактики у пациента с хроническим заболеванием: А. предупреждение обострений и функциональных ограничений. Б. отмена базисного лечения. В. лечение только лабораторных отклонений. Г. увеличение числа процедур независимо от результата.
ПК-1, ПК-6	343	Что необходимо определить перед составлением индивидуальной программы физиопрофилактики: А. только возраст. Б. только стоимость курса. В. только наличие аппарата. Г. факторы риска, функциональное состояние и противопоказания.
ПК-1, ПК-6	344	Как следует изменять нагрузку при закаливании: А. ежедневно удваивать независимо от реакции. Б. менять случайным образом. В. постепенно с учетом переносимости. Г. сразу применять максимальную.
ПК-1, ПК-6	345	Основной способ предупреждения солнечного ожога при климатотерапии: А. увеличение времени при покраснении. Б. дозирование экспозиции и фотозащита. В. нанесение масла перед полуденным солнцем. Г. предварительный прогрев кожи.
ПК-1, ПК-6	346	Какой фактор повышает риск термического повреждения при местном теплолечении: А. снижение температурной чувствительности кожи. Б. сохраненная чувствительность. В. предварительная проверка температуры. Г. осмотр кожи перед процедурой.
ПК-1, ПК-6	347	Что включают в профилактику падений у пожилого пациента: А. только аппаратную физиотерапию. Б. ограничение любых движений. В. исключительно постельный режим. Г. оценку равновесия и безопасность среды.
ПК-1, ПК-6	348	Какая мера помогает предупреждать контрактуры при длительном ограничении движений: А. любая тепловая процедура. Б. длительная фиксация без переоценки. В. индивидуальная программа допустимых движений и позиционирования. Г. полное исключение движений во всех суставах.
ПК-1, ПК-6	349	Что является основой профилактики осложнений у пациента с диабетической нейропатией: А. игнорирование незаживающей раны. Б. регулярный осмотр стоп и защита кожи от повреждения. В. ежедневное интенсивное прогревание стоп. Г. ходьба босиком по горячим поверхностям.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-1, ПК-6	350	Как оценивают успешность профилактической беседы: А. пациент объясняет рекомендации и применяет их. Б. по длительности монолога врача. В. по числу выданных листовок. Г. по числу названий аппаратов.
ПК-1, ПК-6	351	Что необходимо учитывать при профилактике обострений бронхиальной астмы: А. отмену ингаляторов на время физиотерапии. Б. обязательные масляные ингаляции. В. назначение прогревания при любом приступе. Г. контроль триггеров и соблюдение назначенной базисной терапии.
ПК-1, ПК-6	352	Первичная профилактика отличается от вторичной тем, что направлена на: А. реабилитацию после операции. Б. подбор протеза. В. предупреждение возникновения заболевания. Г. лечение осложнений установленного заболевания.
ПК-1, ПК-6	353	Что входит в профилактику неблагоприятной реакции при смене климата: А. одновременное начало всех процедур. Б. учет акклиматизации и постепенное расширение режима. В. максимальная инсоляция в день прибытия. Г. отмена питьевого режима.
ПК-1, ПК-6	354	Какую рекомендацию дают при использовании домашнего физиотерапевтического устройства: А. следовать назначению и инструкции, сообщать о нежелательных реакциях. Б. самостоятельно повышать мощность ежедневно. В. использовать любой режим из рекламы. Г. лечить аппаратом любой новый симптом.
ПК-1, ПК-6	355	Как выбирают профилактические мероприятия при сочетанных заболеваниях: А. учитывают только основную жалобу. Б. назначают максимальное число воздействий. В. используют одинаковый курс для всех. Г. учитывают совокупность рисков и согласуют план с лечащим врачом.
ПК-1, ПК-6	356	Какой показатель отражает результат профилактики у пациента с повторными обострениями: А. количество кабинетов в отделении. Б. число подписанных бланков. В. динамика частоты обострений и функционального состояния. Г. число включений аппарата.
ПК-2, ПК-6	357	Основой плана диспансерного наблюдения после курса физиотерапии является: А. основное заболевание, риски и динамика состояния. Б. единый срок повторного курса для всех. В. только пожелание пациента. Г. только наличие свободного времени.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-2, ПК-6	358	Что необходимо зафиксировать для последующей оценки результата лечения: А. только название аппарата. Б. только время посещения. В. только номер кабинета. Г. исходные симптомы и измеримые функциональные показатели.
ПК-2, ПК-6	359	Какой показатель целесообразно повторно оценивать при наблюдении пациента с ограничением движений в суставе: А. только число посещений. Б. только длительность дороги до кабинета. В. объем движений тем же методом измерения. Г. цвет одежды пациента.
ПК-2, ПК-6	360	При появлении новой боли в груди на плановом осмотре первоочередно требуется: А. увеличить интенсивность воздействия. Б. оценить признаки неотложного состояния и изменить маршрут помощи. В. продолжить ранее назначенную процедуру. Г. перенести оценку до окончания курса.
ПК-2, ПК-6	361	Как обеспечить преемственность при завершении физиотерапии: А. передать лечащему врачу результаты и рекомендации по наблюдению. Б. сообщить только число процедур. В. закрыть карту без заключения. Г. оставить дальнейший план неопределенным.
ПК-2, ПК-6	362	Решение о повторном курсе физиотерапии принимают на основании: А. истечения одинакового срока у всех пациентов. Б. сохраненного старого талона. В. возможности увеличить нагрузку отделения. Г. повторной клинической оценки показаний и противопоказаний.
ПК-2, ПК-6	363	Что следует оценить у пациента с артериальной гипертензией при контрольном осмотре: А. только температуру ванны. Б. только желание повторить процедуру. В. динамику давления, симптомы и переносимость лечения. Г. только наличие направления.
ПК-2, ПК-6	364	Как документируют нежелательное явление, выявленное при наблюдении: А. заменяют запись общей фразой без симптомов. Б. описывают проявления, время, принятые меры и дальнейший план. В. не фиксируют после исчезновения. Г. записывают только факт пропуска.
ПК-2, ПК-6	365	Какой подход повышает сопоставимость последовательных осмотров: А. использование одинаковых валидных шкал и условий измерения. Б. смена шкалы при каждом посещении. В. оценка только по памяти. Г. сравнение с другим пациентом.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
ПК-2, ПК-6	366	При плановом наблюдении пациента с хронической раной важно оценить: А. только цвет повязки. Б. только длительность предыдущего курса. В. только модель аппарата. Г. размеры раны, признаки инфекции и состояние кровоснабжения.
ПК-2, ПК-6	367	Что выясняют при отсутствии улучшения после назначенного курса: А. только возможность удвоить дозу. Б. только свободные даты следующего курса. В. правильность диагноза, выполнение плана и причины отсутствия эффекта. Г. только наличие дополнительных аппаратов.
ПК-2, ПК-6	368	Как поступить при выявлении противопоказания на повторном осмотре: А. заменить обследование опросом о желании лечиться. Б. пересмотреть или отменить соответствующее воздействие. В. сохранить назначение до конца курса. Г. скрыть противопоказание от персонала.
ПК-2, ПК-6	369	Что оценивают у пожилого пациента при динамическом наблюдении: А. функциональную самостоятельность, падения и переносимость нагрузки. Б. только календарный возраст. В. только число процедур. Г. только наличие пенсионного удостоверения.
ПК-2, ПК-6	370	Что включают в план наблюдения после санаторно-курортного лечения: А. обязательную отмену всех препаратов. Б. отказ от обследования при новых жалобах. В. повторение всех процедур без осмотра. Г. оценку достигнутого результата и продолжение необходимой терапии.
ПК-2, ПК-6	371	Когда назначают внеплановый осмотр во время курса физиотерапии: А. только через год. Б. исключительно при утрате направления. В. при ухудшении состояния или новой нежелательной реакции. Г. только после последней процедуры.
УК-1, ПК-5, ПК-6	372	К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ МЕТОДА ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ПОЛЯ УВЧ ОТНОСЯТ: А. Кровотечения. Б. Травматические повреждения мягких тканей. В. Острые воспалительные заболевания кожи. Г. Хронический сальпингоофорит в стадии инфильтративно-спастических изменений.
УК-1, ПК-5, ПК-6	373	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГОНАРТРОЗА 2 СТЕПЕНИ БОЛЬНОМУ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ НАЗНАЧЕНИЕ ПЕЛОИДОТЕРАПИИ ВОЗМОЖНО: А. После компенсации углеводного обмена в виде местных аппликаций. Б. При достижении состояния субкомпенсации только на коленный сустав. В. При любом состоянии компенсации - только в виде ножных грязевых ванн. Г. До компенсации углеводного обмена.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	374	СМВ-ТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ: А. Бронхиальной астме. Б. Хроническом ларингите. В. Ишемической болезни сердца стадии. Г. Системных заболеваниях крови.
УК-1, ПК-5, ПК-6	375	БОЛЬШИЕ УЧАСТКИ ТЕЛА ПАЦИЕНТА МОЖНО ОБРАБОТАТЬ ДМВ-ВОЛНАМИ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДИКИ: А. Общей. Б. Дистанционной. В. Полостной. Г. Контактной.
УК-1, ПК-5, ПК-6	376	ПАЦИЕНТУ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ ОРГАНИЗМА К СОСТОЯНИЮ ХРОНИЧЕСКОЙ ГИПОКСИИ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ: А. Групповой галотерапии. Б. Ингаляций с бронхолитиками. В. Нормобарической гипокситерапии. Г. Надсосудистой лазеротерапии.
УК-1, ПК-5, ПК-6	377	ПАЦИЕНТУ С ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОЙ КОНТРАКТУРОЙ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЮ МЫШЦ СИНУСОИДАЛЬНЫМИ МОДУЛИРОВАННЫМИ ТОКАМИ С ГЛУБИНОЙ МОДУЛЯЦИИ (В ПРОЦЕНТАХ): А. 25. Б. 100. В. 15. Г. 50.
УК-1, ПК-5, ПК-6	378	НАЗНАЧЕНИЕ СЕРОВОДОРОДНЫХ ВАНН ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ: А. Экземе. Б. Заболеваниях почек. В. Псориазе. Г. Ревматоидном полиартрите.
УК-1, ПК-5, ПК-6	379	СЕРОВОДОРОДНЫЕ ВАННЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Заболеваниях печени. Б. Миоме матки. В. Заболеваниях почек. Г. Хроническом аднексите.
УК-1, ПК-5, ПК-6	380	УДАЛЕНИЕ У ПАЦИЕНТА ВСЕХ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРЕДМЕТОВ НЕОБХОДИМО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ: А. Электростимуляции. Б. Франклинизации. В. УВЧ-терапии. Г. Грязелечения.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	381	БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ: А. Ревматоидном артрите в неактивной фазе, минимальной и средней активности. Б. Беременности. В. Хроническом колите и энтероколите вне обострения. Г. Хроническом сальпингите и офорите вне обострения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	382	ПАНТОВЫЕ ВАННЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Сальпингоофорите. Б. Беременности. В. Хроническом простатите. Г. Климактерическом синдроме.
УК-1, ПК-5, ПК-6	383	НАЗНАЧЕНИЕ ДМВ-ТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ: А. Гипертонической болезни стадии. Б. Наклонности к кровотечениям. В. Вскрывшемся карбункуле. Г. Хронической пневмонии.
УК-1, ПК-5, ПК-6	384	ПЕРЕД ПРОЦЕДУРОЙ ДМВ-ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО: А. Сбрить волосы с зоны воздействия. Б. Смазать спиртом зону воздействия. В. Посыпать тальком зону воздействия. Г. Снять все металлические предметы с зоны воздействия.
УК-1, ПК-5, ПК-6	385	ПАЦИЕНТУ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ СЕРОНЕГАТИВНОЙ ФОРМЫ В СТАДИИ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ: А. Индуктотермии на область надпочечников. Б. Общих скипидарных ванн. В. Гальванического воротника. Г. Лазерной терапии на область тимуса.
УК-1, ПК-5, ПК-6	386	ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА ПАЦИЕНТА ПРИ ДМВ-ТЕРАПИИ ОБЛАСТИ ЖЕЛУДКА: А. Сидя. Б. Лежа на спине. В. Лежа на боку. Г. Стоя.
УК-1, ПК-5, ПК-6	387	ОПТИМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ВАНН У ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРА (В ГРАДУСАХ): А. 40. Б. 35. В. 39. Г. 37.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	388	МАКСИМАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ СТРУИ ВОДЫ, ПОДАВАЕМОЙ НА БОЛЬНОГО, ПРИ ПОДВОДНОМ ДУШЕ-МАССАЖЕ МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ (В АТМОСФЕРАХ): А. 3. Б. 5. В. 4. Г. 2.
УК-1, ПК-5, ПК-6	389	НЕВОЗМОЖНО ПРИМЕНИТЬ В БОЛЬНИЧНОЙ ПАЛАТЕ У ПОСТЕЛИ ПАЦИЕНТА АППАРАТ ДЛЯ ДМВ-ТЕРАПИИ: А. Волна-2. Б. Ранет. В. Пума. Г. Солнышко.
УК-1, ПК-5, ПК-6	390	«СУХИЕ» УГЛЕКИСЛЫЕ ВАННЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ОСЛОЖНЕННЫМ: А. Недостаточностью кровообращения III стадии. Б. Хронической венозной недостаточностью. В. Стабильной стенокардией II функционального класса. Г. Нечастой экстрасистолей.
УК-1, ПК-5, ПК-6	391	КОНТРАСТНЫЕ ВАННЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Простатите в подострой стадии. Б. Дорсопатии позвоночника в стадии обострения. В. Хроническом аднексите. Г. Экзогенно-конституциональном ожирении 1-3 степени.
УК-1, ПК-5, ПК-6	392	СЕРОВОДОРОДНЫЕ ВАННЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Заболеваниях печени (цирроз, гепатиты). Б. Заболеваниях кожи. В. Гинекологических заболеваниях. Г. Облитерирующем атеросклерозе.
УК-1, ПК-5, ПК-6	393	НАЗНАЧЕНИЕ ДМВ-ТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ: А. Артрозе суставов. Б. Хроническом гайморите. В. Хроническом бронхите. Г. Системных заболеваниях крови.
УК-1, ПК-5, ПК-6	394	В АППАРАТЕ ВОЛНА-2 УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ИЗЛУЧАТЕЛЬ НАД ТЕЛОМ ПАЦИЕНТА С ПОМОЩЬЮ: А. Мешочка с песком. Б. Штатива. В. Коаксиального кабеля. Г. Эластического бинта.
УК-1, ПК-5, ПК-6	395	ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ПОКАЗАН ПРИ: А. Язвенной болезни желудка в стадии обострения. Б. Нарушении мозгового кровообращения в остром периоде. В. Гемартрозе плечевого сустава. Г. Болезни Бехтерева средней активности.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	396	БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА С СОПУТСТВУЮЩИМ АРТРИТОМ ГОЛЕНОСТОПНЫХ СУСТАВОВ ГРЯЗЕВЫЕ АППЛИКАЦИИ НАЗНАЧАЮТ В ВИДЕ: А. Местных грязевых ванн на стопы и голеностопные суставы. Б. «брюк». В. «полубрюк». Г. Общих грязевых аппликаций.
УК-1, ПК-5, ПК-6	397	ПАНТОВЫЕ ВАННЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Ишемической болезни сердца не выше 1 функционального класса, без нарушения ритма. Б. Гипертонической болезни 1 степени. В. Сложных нарушениях ритма сердца (тригеминия, бигеминия). Г. Радикулоневритах в стадии неполной ремиссии.
УК-1, ПК-5, ПК-6	398	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ХИЛ-ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТ ОЩУЩАЕТ: А. Жжение. Б. Боль. В. Холод. Г. Приятное тепло.
УК-1, ПК-5, ПК-6	399	ПОДВОДНЫЙ ДУШ-МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ: А. Ишемической болезни сердца со стенокардией покоя, сердечной недостаточностью выше 1 функционального класса. Б. Гипертонической болезни 1-2 степени. В. Гипертонической болезни кризового течения, с выраженной гиперсимпатикотонией. Г. Мерцательной аритмии.
УК-1, ПК-5, ПК-6	400	ПРИ ФЛЮКТУОРИЗАЦИИ НА ОБЛАСТЬ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПРИ НЕВРАЛГИИ ПРИМЕНЯЮТ _____ ВИД ТОКА: А. Монополярный. Б. Двуполярный симметричный. В. Однотактный непрерывный. Г. Двухтактный волновой.
УК-1, ПК-5, ПК-6	401	ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОЧАГ ПОРАЖЕНИЯ В ПОВЕРХНОСТНЫХ ТКАНЯХ ЗАЗОР МЕЖДУ ТЕЛОМ БОЛЬНОГО И КОНДЕНСАТОРНОЙ ПЛАСТИНОЙ СОСТАВЛЯЕТ (В САНТИМЕТРАХ): А. 2. Б. 4. В. 5. Г. 1.
УК-1, ПК-5, ПК-6	402	ПИТЬЕВЫЕ МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Ожирении. Б. Мочекаменной болезни. В. Подагре. Г. Неспецифическом язвенном колите.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	403	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДМВ-ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В САНТИМЕТРАХ): А. 14-15. Б. 7-9. В. 1-2. Г. 4-5.
УК-1, ПК-5, ПК-6	404	КВЧ-ТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ: А. Экземе. Б. Метеочувствительности. В. Выраженной гипотонии. Г. Синдроме хронической усталости.
УК-1, ПК-5, ПК-6	405	РАССТОЯНИЕ ОТ ИЗЛУЧАТЕЛЯ ДО ТЕЛА ПАЦИЕНТА ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ДМВ- ВОЗДЕЙСТВИИ СОСТАВЛЯЕТ (В САНТИМЕТРАХ): А. 3-4. Б. 5-6. В. 8-10. Г. 2-3.
УК-1, ПК-5, ПК-6	406	СЕРОВОДОРОДНЫЕ ВАННЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Ревматоидном артрите. Б. Холецистите. В. Псориазе. Г. Атеросклерозе периферических артерий.
УК-1, ПК-5, ПК-6	407	ПРИМЕНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ РЕФЛЮКС- ЭЗОФАГИТЕ, ВОЗНИКШЕМ НА ПОЧВЕ: А. Злокачественной или доброкачественной опухоли. Б. Язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. В. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Г. После операции на желудке или желчных путях.
УК-1, ПК-5, ПК-6	408	ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К САНАТОРНО-КУРОРТНОМУ ЛЕЧЕНИЮ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА НА БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКИХ КУРОРТАХ С ПИТЬЕВЫМИ МИНЕРАЛЬНЫМИ ВОДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ: А. Не инфицированная язва кожи без вовлечения в процесс кости и сухожилий. Б. Язвенная болезнь желудка в фазе ремиссии, осложненная кровотечениями, имевшими место 5 лет назад. В. Непролиферативная ретинопатия с наличием патологических изменений в виде микроаневризм, кровоизлияний. Г. Макроангиопатия с окклюзией артерий нижних конечностей.
УК-1, ПК-5, ПК-6	409	ПАНТОВЫЕ ВАННЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Облитерирующем атеросклерозе сосудов нижних конечностей в стадии компенсации. Б. Вегетативных полиневропатиях. В. Артериальной гипотонии. Г. Растущей миоме матки.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	410	ДЛЯ КОРРЕКЦИИ НЕВРОТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ: А. Вихревых ножных ванн. Б. Душа Шарко. В. Общих йодо-бромных ванн. Г. Общих хлоридных натриевых ванн.
УК-1, ПК-5, ПК-6	411	КВЧ-ТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ: А. Гипертонической болезни I степени. Б. Неврозах. В. Псориазе. Г. Судорожных состояниях.
УК-1, ПК-5, ПК-6	412	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ НАРУШЕНИЙ БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ I ТИПА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ: А. Низкоинтенсивное лазерное излучение на подколенные ямки. Б. Амплипульстерапию трансцеребрально. В. Электромагнитное поле СМВ на область надпочечников. Г. Диадинамотерапию трансцеребрально.
УК-1, ПК-5, ПК-6	413	ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ВЫБОРА МЕТОДА САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ВЫБОР МЕТОДИКИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ: А. Метеочувствительности. Б. Секреторных нарушений. В. Типа конституции. Г. Выраженности астено-невротического синдрома.
УК-1, ПК-5, ПК-6	414	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУР ДМВ-ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЧАСТОТА ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ КОЛЕБАНИЙ В АППАРАТАХ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕГАГЕРЦАХ): А. 460. Б. 2375. В. 880. Г. 3000.
УК-1, ПК-5, ПК-6	415	В НЕАКТИВНОЙ ФАЗЕ РЕВМАТИЗМА ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ: А. Ванны по Гауффe. Б. Дождевого, игольчатого или циркулярного душа. В. Контрастных ванн. Г. Обтираний укутываний.
УК-1, ПК-5, ПК-6	416	СМВ-ТЕРАПИЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПРОСТАТИТЕ ПРОВОДЯТ В ВИДЕ _____ ПРОЦЕДУРЫ: А. Контактной. Б. Полостной. В. Дистанционной. Г. Общей.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	417	ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ НА КОНЕЧНОСТЯХ НА КОЖУ ПАЦИЕНТА ЖЕЛАТЕЛЬНО НАНЕСТИ: А. Растительное масло. Б. Тальк. В. Электропроводный гель. Г. Лечебную мазь.
УК-1, ПК-5, ПК-6	418	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ПОЛЕМ УВЧ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ОТИТОМ КОНДЕНСАТОРНЫЕ ПЛАСТИНКИ РАСПОЛАГАЮТ С ВОЗДУШНЫМ ЗАЗОРОМ (В САНТИМЕТРАХ): А. 1-1,5. Б. 4-5. В. 3-4. Г. 2-2,5.
УК-1, ПК-5, ПК-6	419	ПАЦИЕНТА С ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЛЕДУЕТ НАПРАВИТЬ НА КУРОРТ: А. Самоцвет. Б. Кисегач. В. Ессентуки. Г. Геленджик.
УК-1, ПК-5, ПК-6	420	БОЛЬНЫЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ЖЕЛУДКЕ МОГУТ БЫТЬ НАПРАВЛЕНЫ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЧЕРЕЗ СРОК ОТ (В МЕСЯЦАХ): А. 1. Б. 6. В. 3. Г. 2.
УК-1, ПК-5, ПК-6	421	ПАНТОВЫЕ ВАННЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Хронической венозной недостаточности в стадии компенсации. Б. Хроническом гастрите с секреторной недостаточностью. В. Состоянии после удаления рака кишечника. Г. Язвенной болезни 12-перстной кишки в стадии ремиссии.
УК-1, ПК-5, ПК-6	422	ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ: А. Вибрационной полинейропатии. Б. Дорсопатии шейного отдела позвоночника. В. Дыхательной недостаточности 2-3 степени. Г. Остаточных явлениях энцефалита.
УК-1, ПК-5, ПК-6	423	ПРИ ДОРСОПАТИИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА, МИОМЕ МАТКИ МАЛЫХ РАЗМЕРОВ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ _____ ВАНН: А. Радоновых. Б. Сероводородных. В. Скипидарных. Г. Йодобромных.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	424	НАФТАЛАНОТЕРАПИЯ (ВАННЫ, АППЛИКАЦИИ) ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ: А. Ревматоидном артрите 2 степени. Б. Гонартрозе 1-2 степени. В. Псориатическом артрите 1-2 степени. Г. Воспалительных заболеваниях суставов с высокой степенью активности.
УК-1, ПК-5, ПК-6	425	ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ПРОЦЕДУРЫ НА ОБЛАСТЬ ЖЕЛУДКА ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН: А. Отдохнуть в течение получаса. Б. Немного поесть. В. Сделать физические упражнения. Г. Выпить стакан воды.
УК-1, ПК-5, ПК-6	426	БОЛЬНЫМ С ДИФфуЗНЫМ ЭНДЕМИЧЕСКИМ ЗОБОМ И ГИПОТИРЕОЗОМ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ РЕКОМЕНДОВАНЫ ПРИМОРСКИЕ КУРОРТЫ НА ПОБЕРЕЖЬЕ: А. Красного моря. Б. Северо-восточном, Черного моря. В. Балтийского моря. Г. Южного берега Крыма.
УК-1, ПК-5, ПК-6	427	ПРИ УМЕРЕННОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ В ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА L3-L5 БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ НА ОБЛАСТЬ ПОЯСНИЦЫ ТОКИ: А. Бернара. Б. Надтональной частоты. В. Ледюка. Г. Дарсонваля.
УК-1, ПК-5, ПК-6	428	ОБЩИЕ ЛЕЧЕБНЫЕ ВАННЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Дорсопатии шейного отдела позвоночника. Б. Гипертонической болезни 3 степени с частыми кризами. В. Хроническом простатите. Г. Гипертонической болезни 1 степени.
УК-1, ПК-5, ПК-6	429	БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ДЛЯ УСКОРЕНИЯ РЕГЕНЕРАЦИИ ТКАНЕЙ НА ОБЛАСТЬ ТРОФИЧЕСКИХ ЯЗВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ БЕЗ ИНФИЦИРОВАНИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ: А. Ультразвук. Б. Амплипульстерапию. В. Пелоидотерапию. Г. Лазеротерапию.
УК-1, ПК-5, ПК-6	430	ПОСЛЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ: А. Неактивной фазе. Б. Увеличении печени на 5 и более сантиметров. В. Умеренном болевом синдроме. Г. Астеническом состоянии.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	431	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ УВЧ - ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТ ОЩУЩАЕТ: А. Слабое тепло. Б. Среднее тепло. В. Сильное тепло. Г. Отсутствие тепловых ощущений.
УК-1, ПК-5, ПК-6	432	САУНА ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ: А. Мерцательной аритмии. Б. Ожирении 3 степени. В. Дорсопатии пояснично-крестцового отдела позвоночника вне обострения. Г. Гипертонии 1 степени.
УК-1, ПК-5, ПК-6	433	ЗАЗОР МЕЖДУ ИЗЛУЧАТЕЛЕМ И ТЕЛОМ ПАЦИЕНТА ПРИ ДМВ-ТЕРАПИИ ОБЛАСТИ ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЕТ (В САНТИМЕТРАХ): А. 0-2. Б. 10-15. В. 8-10. Г. 3-4.
УК-1, ПК-5, ПК-6	434	ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА ПАЦИЕНТА ПРИ ДМВ-ПРОЦЕДУРЕ НА ГРУДНОЙ ИЛИ ПОЯСНИЧНЫЙ ОТДЕЛЫ ПОЗВОНОЧНИКА: А. Сидя. Б. Лежа на боку. В. Стоя. Г. Лежа на животе.
УК-1, ПК-5, ПК-6	435	КВЧ-ТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ: А. Метеочувствительности. Б. Беременности. В. Неврозах. Г. Нарушении сна.
УК-1, ПК-5, ПК-6	436	НАФТАЛАНОТЕРАПИЯ (ВАННЫ, АППЛИКАЦИИ) ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ: А. Анкилозирующем спондилоартрите. Б. Ревматоидном артрите 1-2 степени активности. В. Туберкулезных поражениях суставов и позвоночника. Г. Псориатическом артрите 1 -2 степени.
УК-1, ПК-5, ПК-6	437	РАСЧЕТНАЯ ПЛОЩАДЬ ВОДЫ В ЛЕЧЕБНОМ БАССЕЙНЕ НА ОДНОГО ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕТРАХ КВАДРАТНЫХ): А. 6. Б. 5. В. 8. Г. 7.
УК-1, ПК-5, ПК-6	438	ПАЦИЕНТУ С ВИБРАЦИОННЫМ ПОЛИНЕВРИТОМ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ: А. Ультразвуковой терапии. Б. Электросна. В. Магнитотерапии. Г. Йодобромных ванн.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	439	КИШЕЧНЫЕ ПРОМЫВАНИЯ-ОРОШЕНИЯ ПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Гипомоторной дискинезии кишечника. Б. Гипермоторной дискинезии кишечника. В. Спастических колитах. Г. Язвенных колитах.
УК-1, ПК-5, ПК-6	440	СЕРОВОДОРОДНЫЕ ВАННЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Остеоартрозе. Б. Циррозе печени. В. Тиреотоксикозе. Г. Ишемической болезни сердца, стенокардии 3 функционального класса.
УК-1, ПК-5, ПК-6	441	КВЧ-ТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ: А. Язве желудка. Б. Острых желудочно-кишечных кровотечениях. В. Послеоперационных состояниях. Г. Язве двенадцатиперстной кишки.
УК-1, ПК-5, ПК-6	442	ПАНТОВЫЕ ВАННЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Гипертонической болезни 1-2 степени. Б. Миоме матки. В. Узловой мастопатии. Г. Хронической почечной недостаточности.
УК-1, ПК-5, ПК-6	443	КИШЕЧНОЕ ПРОМЫВАНИЕ-ОРОШЕНИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ: А. Паховой грыже. Б. Хроническом запоре. В. Ожирении 2-3 степени. Г. Хроническом алиментарном колите.
УК-1, ПК-5, ПК-6	444	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ПОЛЕМ УВЧ У БОЛЬНЫХ НЕВРИТОМ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ВЫХОДНАЯ МОЩНОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ (В ВАТТАХ): А. 20-40. Б. 40-50. В. 50-60. Г. 60-100.
УК-1, ПК-5, ПК-6	445	СМВ-ТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ: А. Хроническом гайморите. Б. Гнойных процессах без оттока гноя. В. Хроническом простатите. Г. Хроническом гастрите.
УК-1, ПК-5, ПК-6	446	ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА: А. Кальция. Б. Тетрациклина. В. Йода. Г. Контрикала.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	447	БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ПРИ: А. Стойкой ремиссии. Б. Частых обострениях. В. Затухающем обострении. Г. Сопутствующем гастродуодените.
УК-1, ПК-5, ПК-6	448	ПРИ СРЕДНЕЙ ДОЗЕ ФЛЮКТУОРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТ ИСПЫТЫВАЕТ СУБЪЕКТИВНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ: А. Напряженной видимой асинхронной вибрации поверхностных и глубоких мышц в межэлектродном пространстве. Б. Слабой вибрации поверхностных мышц. В. Покалывания, пощипывания, слабого жжения. Г. Асимметричного сокращения мышц.
УК-1, ПК-5, ПК-6	449	НАЗНАЧЕНИЕ ХЛОРИДНЫХ НАТРИЕВЫХ ВАНН ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ: А. Болезни Рейно. Б. Дорсопатии позвоночника. В. Хронической почечной недостаточности 2 степени. Г. Псориазе.
УК-1, ПК-5, ПК-6	450	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ДМВ-ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТА МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ОЩУЩЕНИЕ: А. «горчичника» на коже. Б. Жжения под излучателями. В. Приятного слабого или среднего тепла под излучателями. Г. Пробегания волны электрического импульса.
УК-1, ПК-5, ПК-6	451	ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ: А. Полипов желудка. Б. Гастрита со сниженной секрецией. В. Синдрома раздраженного кишечника. Г. Рефлюкс-эзофагита.
УК-1, ПК-5, ПК-6	452	ПРИ СМВ-ВОЗДЕЙСТВИИ НА РАЗЛИЧНЫЕ ОТДЕЛЫ ПОЗВОНОЧНИКА ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА: А. Сидя. Б. Лежа на боку. В. Лежа на спине. Г. Лежа на животе.
УК-1, ПК-5, ПК-6	453	СМВ-ТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ: А. Хроническом простатите. Б. Тяжелых нарушениях ритма сердца. В. Хроническом бронхите. Г. Хроническом аднексите.
УК-1, ПК-5, ПК-6	454	ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ У ПАЦИЕНТА ЧУВСТВА ЖЖЕНИЯ ПОД ИЗЛУЧАТЕЛЕМ НЕОБХОДИМО: А. Выключить мощность до нуля, подождать несколько минут и продолжить на той же мощности. Б. Отменить процедуру. В. Продолжить процедуру. Г. Выключить мощность до нуля, подождать несколько минут и продолжить на меньшей мощности.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	455	ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ИНТАЛА ПО ЭНДОНАЗАЛЬНОЙ МЕТОДИКЕ ПОКАЗАН ПРИ: А. Бронхиальной астме. Б. Реабилитации после торакальных операций. В. Вялотекущей пневмонии. Г. Хроническом бронхите.
УК-1, ПК-5, ПК-6	456	УГЛЕКИСЛЫЕ ВАННЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Сахарном диабете 2 типа в стадии субкомпенсации. Б. Хроническом бронхите с легочно-сердечной недостаточностью 1 степени. В. Ишемической болезни сердца II функционального класса без нарушения сердечного ритма. Г. Гипертонической болезни 2 степени со склонностью к кризам.
УК-1, ПК-5, ПК-6	457	ОБЩИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ: А. Эпилепсия. Б. Рефлюкс-эзофагит. В. Врожденный порок сердца. Г. Хронический цистит.
УК-1, ПК-5, ПК-6	458	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ДМВ-ТЕРАПИИ НА ОБЛАСТЬ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ: А. Лежа на спине. Б. Лежа на боку. В. Стоя. Г. Сидя.
УК-1, ПК-5, ПК-6	459	У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ВОЗДЕЙСТВИЕ ТОКОМ НАДТОНАЛЬНОЙ ЧАСТОТЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ: А. Конденсаторных пластин. Б. Вакуумного электрода. В. Излучателей. Г. Индукторов.
УК-1, ПК-5, ПК-6	460	К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ПОЛЯ УВЧ ОТНОСЯТ: А. Острый бронхит. Б. Имплантированный электрокардиостимулятор. В. Колиты. Г. Ангины.
УК-1, ПК-5, ПК-6	461	ОБЩЕЕ ВЛАЖНОЕ УКУТЫВАНИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ: А. Ожирении. Б. Неврастении. В. Заболевании миокарда. Г. Подагре.
УК-1, ПК-5, ПК-6	462	ОБЩИЕ ВАННЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Поликистозе почки. Б. Склеродермии ограниченной легкой степени. В. Атеросклеротической окклюзии терминального отдела аорты. Г. Мерцательной аритмии.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	463	ПРИ ПОДОСТРОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ В ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧАТЬ НА ОБЛАСТЬ ПОЯСНИЦЫ: А. Ультразвук. Б. Диадинамические токи. В. Локальную воздушную криотерапию. Г. Электрофорез новокаина.
УК-1, ПК-5, ПК-6	464	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ВЫСОКОИНТЕНСИВНЫМ ИМПУЛЬСНЫМ МАГНИТНЫМ ПОЛЕМ У ПАЦИЕНТА ВОЗНИКАЮТ: А. Безболезненные мышечные сокращения. Б. Ритмические подергивания. В. Болевые ощущения. Г. Тепловые ощущения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	465	ПРИ РЕЗКОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ПРИ ЛЮМБАЛГИИ НАЗНАЧАЮТ СИНУСОИДАЛЬНЫЕ МОДУЛИРОВАННЫЕ ТОКИ С ЧАСТОТОЙ МОДУЛЯЦИИ (В ГЕРЦАХ): А. 10-30. Б. 100-150. В. 50-70. Г. 1-5.
УК-1, ПК-5, ПК-6	466	ХЛОРИДНЫЕ НАТРИЕВЫЕ ВАННЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Хроническом пиелонефрите. Б. Функциональной кисте яичников. В. Растущей кисте яичника. Г. Хроническом воспалении придатков.
УК-1, ПК-5, ПК-6	467	ОБЩИЕ ВАННЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Гонартрозе 1-2 степени. Б. Обострении хронических заболеваний. В. Подагре. Г. Контрактурах суставов.
УК-1, ПК-5, ПК-6	468	НАЗНАЧЕНИЕ ДМВ-ТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО НА ОБЛАСТЬ: А. Пораженной доли легкого при хронической пневмонии. Б. Внутренних женских половых органов. В. Наружных мужских половых органов. Г. Уха при негнойном отите.
УК-1, ПК-5, ПК-6	469	ОБЩИЕ ВАННЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Синдроме раздраженного кишечника. Б. Хроническом гастрите. В. Рецидивирующем тромбофлебите. Г. Язвенной болезни 12-перстной кишки в стадии ремиссии.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	470	СМВ-ТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ: А. Ревматоидном артрите. Б. Онкологических заболеваниях. В. Хроническом фарингите. Г. Бронхиальной астме.
УК-1, ПК-5, ПК-6	471	ОСНОВНЫМИ БИОФИЗИЧЕСКИМИ ПРОЦЕССАМИ, ПРОИСХОДЯЩИМИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ДМВ-ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С БРОНХО-ЛЕГОЧНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ЯВЛЯЮТСЯ: А. Гидродинамические. Б. Механические. В. Осцилляторные. Г. Фотоэлектрические.
УК-1, ПК-5, ПК-6	472	ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ПОЛЕМ УВЧ У БОЛЬНЫХ НЕВРИТОМ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ОЩУЩЕНИЕ ТЕПЛА: А. Сильное. Б. Среднее. В. Слабое. Г. Отсутствует.
УК-1, ПК-5, ПК-6	473	ОБЩИЕ ЛЕЧЕБНЫЕ ВАННЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Хроническом офорите. Б. Дорсопатии пояснично-крестцового отдела позвоночника. В. Климактерическом периоде. Г. Мерцательной аритмии с недостаточностью кровообращения выше 1 степени.
УК-1, ПК-5, ПК-6	474	СПЕЛЕОТЕРАПИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПАЦИЕНТА: А. Морским воздухом. Б. Микроклиматом соляных пещер. В. Воздухом со сниженным содержанием кислорода. Г. Аэрозолями лекарственных веществ.
УК-1, ПК-5, ПК-6	475	ОБЩИЕ ВАННЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ: А. Гипертонической болезни 3 степени, недостаточности кровообращения выше 2 степени. Б. Хроническом пиелонефрите. В. Рецидивирующем тромбозе. Г. Узловой мастопатии.
УК-1, ПК-5, ПК-6	476	ЛЕЧЕНИЕ НА ГРЯЗЕВЫХ КУОРТАХ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ: А. Системной красной волчанке. Б. Остеоартрозе. В. Очаговой склеродермии. Г. Нейродермите.
УК-1, ПК-5, ПК-6	477	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ИНДУКТОТЕРМИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО РАСПОЛАГАТЬ ИНДУКТОР НА ОБЛАСТЬ: А. Проекция сердца. Б. Позвоночника. В. Проекция кишечника. Г. Проекция надпочечников.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
		Задания открытого типа
ПК-1, ПК-6	478	Разграничьте первичную и вторичную физиопрофилактику. Приведите по одному примеру.
ПК-1, ПК-6	479	Составьте индивидуальный план профилактики обострений хронического заболевания с учетом факторов риска.
ПК-1, ПК-6	480	Объясните принципы постепенности, систематичности и индивидуализации закаливания.
ПК-1, ПК-6	481	Составьте памятку по безопасному пребыванию на солнце при климатотерапии.
ПК-1, ПК-6	482	Какие меры предупреждают термическое повреждение у пациента со сниженной чувствительностью?
ПК-1, ПК-6	483	Опишите профилактику падений у пожилого пациента, направленного на физиотерапию.
ПК-1, ПК-6	484	Как предупреждают контрактуры при длительном ограничении двигательной активности?
ПК-1, ПК-6	485	Какие рекомендации по уходу за стопами дают пациенту с диабетической нейропатией?
ПК-1, ПК-6	486	Как проверить, что пациент понял профилактические рекомендации?
ПК-1, ПК-6	487	Объясните место физиопрофилактики в ведении пациента с бронхиальной астмой.
ПК-1, ПК-6	488	Назовите условия безопасной адаптации к новому климату на курорте.
ПК-1, ПК-6	489	Составьте инструктаж пациента по безопасному применению назначенного домашнего аппарата.
ПК-1, ПК-6	490	Как учитывать сочетанные заболевания при планировании профилактических мероприятий?
ПК-1, ПК-6	491	Какие показатели используют для оценки результативности вторичной профилактики?
ПК-1, ПК-6	492	Объясните, почему профилактические физические воздействия не заменяют необходимую базисную терапию.
ПК-2, ПК-6	493	Составьте план динамического наблюдения пациента после курса физиотерапии.
ПК-2, ПК-6	494	Какие исходные показатели нужно зафиксировать, чтобы объективно оценить результат курса?
ПК-2, ПК-6	495	Опишите контроль объема движений и функции сустава при повторных осмотрах.
ПК-2, ПК-6	496	Как изменить план диспансерного наблюдения при появлении новой боли в груди?
ПК-2, ПК-6	497	Какие сведения включают в заключение физиотерапевта для лечащего врача?
ПК-2, ПК-6	498	Обоснуйте решение о повторном курсе физиотерапии при хроническом заболевании.
ПК-2, ПК-6	499	Что оценивают на контрольном осмотре пациента с артериальной гипертензией?
ПК-2, ПК-6	500	Как документируют нежелательную реакцию и план последующего наблюдения?
ПК-2, ПК-6	501	Объясните, как обеспечить сопоставимость результатов последовательных функциональных осмотров.
ПК-2, ПК-6	502	Назовите параметры наблюдения за пациентом с хронической раной.
ПК-2, ПК-6	503	Разберите причины отсутствия улучшения после курса и порядок повторной оценки пациента.
ПК-2, ПК-6	504	Что делать при выявлении нового противопоказания во время диспансерного наблюдения?
ПК-2, ПК-6	505	Какие функциональные показатели контролируют у пожилого пациента?
ПК-2, ПК-6	506	Составьте план наблюдения после санаторно-курортного лечения.
ПК-2, ПК-6	507	Назовите показания к внеплановому осмотру во время физиотерапевтического курса.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	508	Мужчина 45 лет направлен на физиотерапию из-за боли в левой голени. Имеются свищ, отделяемое и полость в большеберцовой кости; предполагается хронический остеомиелит. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	509	Мужчина 50 лет жалуется на жгучую боль в области послеоперационного рубца после резекции желудка; причина боли не уточнена. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	510	Мужчина 26 лет с очаговой пневмонией продолжает лихорадить и отмечает боли при дыхании. Направлен для подбора физических методов. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	511	Мужчина 35 лет после хирургической обработки фурункула наружного слухового прохода направлен к физиотерапевту. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	512	Мужчина 40 лет с радикулярной кистой верхней челюсти ожидает планового хирургического лечения и просит назначить физиотерапию. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	513	Мужчина 47 лет после аппендэктомии предъявляет жалобы на вздутие живота; перистальтика ослаблена. Необходима оценка причины послеоперационного нарушения моторики. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	514	Мужчина 25 лет на следующий день после аппендэктомии отмечает боль в области шва; температура 37,2 °С. Требуется оценка допустимости физиотерапии. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	515	Женщина 52 лет с пневмонией и гипертонической болезнью направлена на физиотерапию. Обнаружено образование молочной железы, характер которого уточняется. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	516	Женщина 48 лет с гипертонической болезнью отмечает повторные головные боли. Предлагается курс общих водных процедур. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	517	Мужчина 49 лет с болью и ограничением движений правого плеча направлен с диагнозом адгезивного капсулита. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	518	Пациент после иммобилизации предплечья имеет уменьшение объема движений и снижение мышечной силы без признаков острого воспаления. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	519	Пациент после эндопротезирования коленного сустава направлен на восстановительное лечение. Рана зажила; требуется учитывать ограничения хирурга и наличие имплантата. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	520	Пациент с остеоартрозом колена жалуется на боль при ходьбе. Имеются ожирение и снижение переносимости нагрузки. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	521	Пациент с ревматоидным артритом отмечает усиление припухлости суставов и повышение температуры перед запланированным теплелечением. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	522	Пациент с болью в пояснице сообщает о новой задержке мочи и онемении промежности. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	523	Пациент с периферической нейропатией имеет выраженное снижение чувствительности стоп и направлен на местное теплотечение. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	524	Пациент после инсульта имеет спастичность руки и ограничение бытовой активности. Необходимо определить цели физического лечения. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	525	Пациент с ХОБЛ в стабильном состоянии испытывает одышку при нагрузке и нуждается в комплексной реабилитации. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	526	Пациент с бронхиальной астмой сообщил об учащении приступов перед запланированным курсом ингаляционных процедур. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	527	Пациент с контролируемой артериальной гипертензией рассматривает санаторно-курортное лечение. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	528	Пациент со стабильной стенокардией просит заменить назначенные препараты физиотерапией. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	529	Пациент с хронической венозной недостаточностью отмечает внезапную боль и односторонний отек голени. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	530	Пациент с сахарным диабетом и незаживающей язвой стопы направлен на физиотерапию без оценки кровоснабжения и инфекции. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	531	Пациент с хроническим гастритом просит назначить питьевую минеральную воду. Данных о текущих симптомах и обследовании недостаточно. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	532	Пациент с мочекаменной болезнью жалуется на острую боль в пояснице, озноб и повышение температуры. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	533	Ребенок направлен на физиотерапевтическое лечение; родители сообщили о выраженной реакции на предыдущую процедуру. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	534	Пожилой пациент с несколькими хроническими заболеваниями испытывает головокружение при вставании после процедуры. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	535	Пациент после заживления ожога имеет ограничивающий движение рубец и нуждается в восстановительном лечении. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	536	Пациент с хроническим заболеванием кожи планирует фототерапию и принимает фотосенсибилизирующий препарат. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.
УК-1, ПК-5, ПК-6	537	Пациент с имплантированным электронным устройством направлен на электролечение; модель и ограничения устройства неизвестны. 1. Какие данные обследования необходимо уточнить? 2. Определите показания, противопоказания и риски физических воздействий. 3. Обоснуйте тактику и маршрут помощи. 4. Предложите критерии эффективности и безопасности дальнейшего лечения.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
		Раздел 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме
		Задания закрытого типа
УК-1, ПК-5, ПК-6	538	Пациент не реагирует на обращение и не дышит нормально. Первоочередная тактика: А. вызвать помощь и начать базовую реанимацию. Б. начать физиопроцедуру. В. дать воду. Г. ожидать планового осмотра.
УК-1, ПК-5, ПК-6	539	При автоматической наружной дефибрилляции во время анализа ритма необходимо: А. продолжать транспортировку. Б. подавать пациенту воду. В. снимать электроды. Г. не касаться пациента.
УК-1, ПК-5, ПК-6	540	При внезапной боли в груди во время процедуры сначала следует: А. закончить сеанс по времени. Б. отправить пациента одного домой. В. прекратить воздействие и оценить состояние с вызовом помощи. Г. увеличить мощность.
УК-1, ПК-5, ПК-6	541	При анафилаксии во время процедуры требуется: А. наблюдение без прекращения воздействия. Б. немедленная экстренная помощь по алгоритму анафилаксии. В. только плановый осмотр. Г. только физиотерапия.
УК-1, ПК-5, ПК-6	542	При электротравме прежде чем прикоснуться к пострадавшему необходимо: А. безопасно прекратить действие электрического тока. Б. взяться за оголенный провод. В. облить аппарат водой. Г. тянуть пациента без оценки безопасности.
УК-1, ПК-5, ПК-6	543	При судорожном приступе следует: А. насильно разжимать зубы. Б. вкладывать твердый предмет в рот. В. давать воду во время судорог. Г. обеспечить защиту от травмы и оценивать дыхание.
УК-1, ПК-5, ПК-6	544	При обмороке во время процедуры необходимо: А. оставить пациента одного. Б. сразу поднять его на ноги. В. прекратить процедуру, оценить жизненные функции и оказать помощь. Г. продолжить сеанс.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
УК-1, ПК-5, ПК-6	545	Пациент без сознания не должен получать: А. наблюдение за жизненными функциями. Б. жидкости и препараты через рот. В. оценку дыхания. Г. вызов помощи.
УК-1, ПК-5, ПК-6	546	При подозрении на инсульт требуется: А. срочный вызов помощи и фиксация времени появления симптомов. Б. продолжение массажа. В. плановая запись через месяц. Г. ожидание окончания курса.
УК-1, ПК-5, ПК-6	547	При нарастающей одышке во время ингаляции следует: А. увеличить длительность. Б. предложить уйти без осмотра. В. повторить ту же процедуру немедленно. Г. прекратить воздействие и оценить дыхание, организовав помощь.
УК-1, ПК-5, ПК-6	548	При локальном жжении под электродом необходимо: А. усилить фиксацию. Б. дождаться конца процедуры. В. немедленно прекратить воздействие и осмотреть кожу. Г. увеличить силу тока.
УК-1, ПК-5, ПК-6	549	При экстренной передаче пациента бригаде сообщают: А. только модель аппарата. Б. симптомы, время начала и выполненные мероприятия. В. только номер кабинета. Г. только стоимость процедуры.
УК-1, ПК-5, ПК-6	550	Распределение ролей при оказании экстренной помощи нужно для: А. согласованных действий и уменьшения задержек. Б. замены оценки состояния. В. отказа от вызова помощи. Г. исключения документирования.
УК-1, ПК-5, ПК-6	551	При полном нарушении проходимости дыхательных путей требуется: А. давать воду. Б. продолжать ингаляцию. В. ожидать самостоятельного улучшения. Г. немедленное выполнение соответствующего алгоритма помощи.
УК-1, ПК-5, ПК-6	552	После купирования экстренного состояния дальнейшую физиотерапию: А. обязательно удваивают. Б. проводят без записи о событии. В. пересматривают после клинической оценки. Г. автоматически продолжают с прежней дозой.

Код формируемых компетенций	№ п/п	Название раздела / Формулировка задания
		Задания открытого типа
УК-1, ПК-5, ПК-6	553	Опишите первичную оценку сознания, дыхания и кровообращения при ухудшении состояния во время процедуры.
УК-1, ПК-5, ПК-6	554	Составьте последовательность базовой сердечно-легочной реанимации взрослого и применения АНД.
УК-1, ПК-5, ПК-6	555	Опишите помощь при нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом.
УК-1, ПК-5, ПК-6	556	Разберите распознавание анафилаксии и организацию экстренной помощи.
УК-1, ПК-5, ПК-6	557	Опишите действия при подозрении на острый коронарный синдром в физиотерапевтическом кабинете.
УК-1, ПК-5, ПК-6	558	Какие признаки позволяют заподозрить инсульт и как организовать помощь?
УК-1, ПК-5, ПК-6	559	Опишите тактику при обмороке и признаки, требующие исключения опасной причины.
УК-1, ПК-5, ПК-6	560	Как распознать гипогликемию и как зависит помощь от сохранности сознания?
УК-1, ПК-5, ПК-6	561	Опишите безопасную помощь при судорожном приступе.
УК-1, ПК-5, ПК-6	562	Разберите действия при электротравме до и после отключения источника тока.
УК-1, ПК-5, ПК-6	563	Опишите помощь при термическом повреждении кожи во время физиопроцедуры.
УК-1, ПК-5, ПК-6	564	Какие данные передают экстренной бригаде и фиксируют в документации?
УК-1, ПК-5, ПК-6	565	Как распределяют роли сотрудников при внезапной остановке кровообращения?
УК-1, ПК-5, ПК-6	566	Какие действия необходимы при острой дыхательной недостаточности во время процедуры?
УК-1, ПК-5, ПК-6	567	Как принять решение о возобновлении физиотерапии после нежелательной реакции?