Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | |  | | --- | | ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ | |
| 2 | Специальность | Медико-профилактическое дело |
| 3 | Дисциплина | Общая физиотерапия |
| 4 | Автор заданий | Доц. Андреева И.Н. Кафедра медицинской реабилитации. |
| 5 | Телефон | 8 903 349 4558 |
| 6 | Электронная почта | k.vosmed@gmail.com |
| 7 | СНИЛС |  |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  | Занятие №2 Импульсные токи низкой и средней частоты. Электростимуляция. Диадинамотерапия. Синусоидальные модулированные токи. Электросон. |
|  |  |  |
| В | 001 | Основным лечебным фактором электросонтерапии является: |
| О | А | Постоянный импульсный электрический ток прямоугольной формы. |
| О | Б | Интерференционный ток |
| О | В | Электромагнитное излучение сверхвысокой частоты. |
| О | Г | Переменный электрический ток низкой частоты. |
|  |  |  |
| В | 002 | Чем обусловлено усиление тормозных процессов в коре головного мозга при электросонтерапии? |
| О | А | Торможением активности ретикулярной формации и ствола головного мозга. |
| О | Б | Воздействием на сосудодвигательный и дыхательный центры головного мозга. |
| О | В | Активацией пептидэргической системы головного мозга. |
| О | Г | Усилением кровотока в сосудах головного мозга. |
|  |  |  |
| В | 003 | Какие частоты диадинамических токов используют в физиотерапии? |
| О | А | 50 и 100 Гц. |
| О | Б | 20 Гц-20 кГц. |
| О | В | 5000 Гц. |
| О | Г | 10-160 Гц. |
|  |  |  |
| В | 004 | Какое заболевание противопоказано для диадинамотерапии? |
| О | А | Острый тромбофлебит. |
| О | Б | Острая радикулалгия. |
| О | В | Облитерирующий эндартериит, |
| О | Г | Закрытые травмы опорно-двигательного аппарата (ушибы) |
|  |  |  |
| В | 005 | Как дозируют силу тока при проведении амплипульстерапии? |
| О | А | По ощущению вибрации в области расположения электродов. |
| О | Б | По ощущению тепла в области наложения электродов. |
| О | В | По наступлению анестезии в области расположения электродов |
| О | Г | В зависимости от места локализации электродов. |
|  |  |  |
| В | 006 | Что является действующим физическим фактором амплипульстерапии? |
| О | А | Переменный электрический ток синусоидальной формы частотой 5000 Гц, модулированный по амплитуде низкими частотами. |
| О | Б | Электромагнитное поле крайне высокой частоты. |
| О | В | Магнитная составляющая переменного электромагнитного поля низкой частоты. |
| О | Г | Постоянный электрический ток прямоугольной формы низкой частоты. |
|  |  |  |
| В | 007 | Какое из перечисленных заболеваний не является противопоказанием к назначению электростимуляции? |
| О | А | Сколиотическая болезнь |
| О | Б | Тромбофлебит. |
| О | В | Перелом кости до момента консолидации. |
| О | Г | Спастический паралич. (воздействие на спазмированную мышцу). |
|  |  |  |
| В | 008 | Какую частоту постоянного импульсного тока применяют в методе электросонтерапии? |
| О | А | 3-160 Гц |
| О | Б | 460 МГц. |
| О | В | 5000 Гц. |
| О | Г | 50 Гц. |
|  |  |  |
| В | 009 | Каковы основные показатели адекватности электростимуляции: |
| О | А | Наличие сокращения мышцы. |
| О | Б | Наличие сокращения нерва. |
| О | В | Наличие ощущения покалывания. |
| О | Г | Наличие ощущения вибрации |
|  |  |  |
| В | 010 | Процедуры электросонтерапии проводят при помощи: |
| О | А | Чашечных металлических электродов, фиксированных в резиновой маске. |
| О | Б | Волноводных излучателей. |
| О | В | Конденсаторных пластин. |
| О | Г | Индуктора-диска. |
|  |  |  |
| В | 011 | Какое расположение электродов при электросонтерапии. |
| О | А | Глазнично-мастоидальное. |
| О | Б | Битемпоральное. |
| О | В | Лобно-затылочное. |
| О | Г | На глаза и на верхне-шейный отдел позвоночника |
|  |  |  |
| В | 012 | Что характеризует понятие “род работы” при амплипульстерапии? |
| О | А | Один из вариантов (видов тока), применяемого в данном методе. |
| О | Б | Частотную характеристику применяемого тока. |
| О | В | Вариант расположения электродов. |
| О | Г | Продолжительность процедуры. |
|  |  |  |
| В | 013 | Какой род работы синусоидальных модулированных токов оптимален для стимуляции мышц? |
| О | А | 2 РР (Посылки – пауза). |
| О | Б | 3 РР (Посылка – несущая частота). |
| О | В | 1 РР (Постоянная модуляция). |
| О | Г | 4 РР (Перемежающиеся частоты). |
|  |  |  |
| В | 0014 | Какой аппарат используется для электростимуляции? |
| О | А | Тонус –2 |
| О | Б | Полюс-1 |
| О | В | Искра -1 |
| О | Г | УВЧ - 66 |
|  |  |  |
| В | 0015 | Как дозируют силу тока при проведении процедур электросонтерапии? |
| О | А | Индивидуально по ощущению больного легкой вибрации. |
| О | Б | По ощущению тепла в области наложения электродов. |
| О | В | По конкретно устанавливаемой врачом силе тока. |
| О | Г | По наступлению дремоты. |
|  |  |  |
| В | 016 | Какова оптимальная тактика проведения курса электросонтерапии? |
| О | А | Учитывать реакцию больного в ходе предыдущей процедуры с коррекцией частоты тока в течение первых 3-5 первых процедур курса |
| О | Б | Уменьшать частоту тока в каждой процедуре по сравнению с предыдущей процедурой. |
| О | В | Увеличивать частоту тока в каждой процедуре по сравнению с предыдущей процедурой. |
| О | Г | Не менять выбранную частоту тока в ходе курса лечения не зависимо от переносимости процедур. |
|  |  |  |
| В | 017 | Для увеличения продолжительности анальгетического эффекта диадинамических токов следует: |
| О | А | Одновременно вводить местные анестетики (диадинамофорез). |
| О | Б | Увеличивать продолжительность процедуры. |
| О | В | Увеличивать силу тока. |
| О | Г | Чередовать различные виды токов в течение одной процедуры. |
|  |  |  |
| В | 018 | Вазоактивный эффект синусоидальных модулированных токов проявляется: |
| О | А | Сосудорасширяющим эффектом со стороны артериол, с одновременным улучшением тонуса вен, венозного и лимфатического оттока. |
| О | Б | Выраженной артериальной вазоконстрикцией. |
| О | В | Венодилятацией |
| О | Г | Расширением артерий. |
|  |  |  |
| В | 019 | Ток с какой частотой модуляции вызывает наибольшее возбуждение нервной и мышечной ткани? |
| О | А | 10 Гц. |
| О | Б | 100 Гц. |
| О | В | 150 Гц. |
| О | Г | 50 Гц. |
|  |  |  |
| В | 020 | Для снижения привыкания больных к диадинамическим токам во время процедуры используют: |
| О | А | Применение в процедуре 3-4 видов диадинамических токов и постепенное увеличение силы тока. |
| О | Б | Увеличение продолжительности процедуры. |
| О | В | Увеличение силы тока. |
| О | Г | Повторение процедуры через 30 минут. |
|  |  |  |
| В | 021 | Ток, модулированный коротким периодом – это импульсный ток: |
| О | А | С перемежающимися частотами (50 и 100 Гц), следующими 1-1,5 с каждый. |
| О | Б | Частотой 50 Гц, чередующийся с паузами |
| О | В | Непрерывный, с частотой 50 Гц. |
| О | Г | Непрерывный, с частотой 100 Гц. |
|  |  |  |
| В | 022 | Чем обусловлен трофостимулирующий лечебный эффект электросонтерапии? |
| О | А | Восстановлением нарушенной трофической функции вегетативной нервной системы |
| О | Б | Улучшением кровообращения в сосудах головного мозга |
| О | В | Стимуляцией выработки тропных гормонов гипофиза. |
| О | Г | Нормализацией циклов сна и бодрствования. |
|  |  |  |
| В | 023 | 1. Какой аппарат используют для диадинамотерапии? |
| О | А | Тонус-1(2). |
| О | Б | Поток-1. |
| О | В | АСБ-2-1. |
| О | Г | Трансаир. |
|  |  |  |
| В | 024 | Какой из лечебных эффектов можно получить при помощи амплипульстерапии? |
| О | А | Анальгетический. |
| О | Б | Гиперкоагулирующий |
| О | В | Снотворный. |
| О | Г | Кератолитический |
|  |  |  |
| В | 025 | Амплипульстерапию применяют при: |
| О | А | Периферических парезах. |
| О | Б | Тромбофлебите. |
| О | В | Холестазе при желчекаменной болезни. |
| О | Г | Эпилепсии. |
|  |  |  |
| В | 026 | При выраженных патологических изменениях периферического нервно-мышечного аппарата целесообразнее всего использовать: |
| О | А | Биполярную методику электростимуляции мышц |
| О | Б | Однополярную методику электростимуляции мышц |
| О | В | Любую |
| О | Г | Транскраниальную электростимуляцию |
|  |  |  |
| В | 027 | При диадинамотерапии однополупериодный непрерывный ток – это импульсный ток: |
| О | А | Непрерывный с частотой 50 Гц. |
| О | Б | Непрерывный с частотой 100 Гц. |
| О | В | С перемежающимися частотами (50 и 100 Гц). |
| О | Г | Частотой 50 Гц, чередующийся с паузами. |
|  |  |  |
| В | 028 | Какое из заболеваний показано для диадинамотерапии? |
| О | А | Заболевания с болевым синдромом разной степени выраженности |
| О | Б | Острое гнойное воспаление. |
| О | В | Острый тромбофлебит. |
| О | Г | Неиммобилизованные переломы костей |
|  |  |  |
| В | 029 | Противопоказаниями для амплипульстерапии являются: |
| О | А | Тромбофлебит. |
| О | Б | Облитерирующий эндартериит. |
| О | В | Сахарный диабет средней степени тяжести. |
| О | Г | Хронический некалькулезный холецистит |
|  |  |  |
| В | 030 | Какова несущая частота синусоидальных модулированных токов? |
| О | А | 5000 Гц. |
| О | Б | 20 000 Гц. |
| О | В | 100 Гц. |
| О | Г | 880 кГц. |
|  |  |  |