

**Лечебная физкультура и спортивная медицина (для врачей ЛФК) (ВО) Высшая категория**

**1. Какова норма площади на 1 занимающегося в зале ЛФК?**

- а) 2 кв.м
- б) 4 кв.м
- в) 3 кв.м
- г) 5 кв.м

**2. Какова норма времени для врача ЛФК на обследование одного пациента?**

- а) 10 минут
- б) 20 минут
- в) 12 минут
- г) 15 минут

**3. Какова характерная особенность метода ЛФК?**

- а) использование лечебного массажа
- б) использование специальных исходных положений
- в) использование физических упражнений
- г) использование иглорефлексотерапия

**4. К средствам ЛФК относятся?**

- а) физические упражнения и естественные факторы природы
- б) подвижные игры
- в) закаливающие процедуры
- г) занятия на велотренажере

**5. Упражнения, в основе которых лежат безусловные двигательные реакции называют:**

- а) рефлексорными
- б) идеомоторными
- в) изометрическими
- г) пассивными

**6. Медицинская реабилитация - это:**

- а) восстановление здоровья
- б) восстановление трудоспособности
- в) восстановление прав
- г) улучшение тонуса мышц

**7. Что относится к формам ЛФК?**

- а) занятие дыхательной гимнастикой
- б) контрастное закаливание
- в) механотерапия
- г) массаж

**8. Различают следующие этапы реабилитации:**

- а) госпитальный свободный
- б) постельный
- в) поликлинический тренирующий
- г) стационарный, поликлинический, санаторно-курортный

**9. Специальные упражнения при поражении срединного нерва:**

- а) разгибание первого пальца
- б) отведение первого пальца
- в) противопоставление пальцев друг другу
- г) используют все упражнения

**10. С какого дня заболевания назначают специальный комплекс лечебной гимнастики при трансмуральном инфаркте миокарда?**

- а) через неделю
- б) индивидуально
- в) перед выпиской
- г) в конце месяца

**11. Какие исходные положения при бронхиальной астме считаются облегчёнными?**

- а) исходное положение сидя

- б) исходное положение основная стойка
- в) исходное положение сидя на краю стула, руки на бёдрах, расслабившись
- г) исходное положение на четвереньках

**12. Для больных с бронхиальной астмой патогенетическими являются следующие упражнения:**

- а) дыхательные упражнения, удлиняющие выдох
- б) дыхательные упражнения, усиливающие вдох
- в) звуковые дыхательные упражнения
- г) дренажные упражнения

**13. Какие физические упражнения являются специальными на свободном режиме при острой пневмонии?**

- а) упражнения в расслаблении
- б) динамические дыхательные упражнения
- в) статические дыхательные упражнения
- г) идеомоторные упражнения

**14. Какие дыхательные упражнения способствуют растяжению спаек при экссудативном плеврите?**

- а) динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на больной стороне
- б) динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на здоровой стороне
- в) звуковая дыхательная гимнастика
- г) изометрические упражнения

**15. Основной задачей лечебной гимнастики при плевритах является:**

- а) профилактика пневмонии
- б) предупреждение образования спаек
- в) улучшение настроения
- г) увеличение жел

**16. Какие противопоказания к назначению ЛФК при ХНЗЛ по тренирующему режиму?**

- а) одышка при ходьбе в медленном и среднем темпе

- б) одышка при подъеме на лестницу в среднем и ускоренном темпе
- в) одышка при выполнении физических упражнений с гимнастическими предметами в среднем темпе
- г) одышка при выполнении физических упражнений в быстром темпе

**17. При заболевании желудочно-кишечного тракта оптимальным дыхательным упражнением является:**

- а) динамические
- б) звуковые
- в) дренажные
- г) диафрагмальное дыхание

**18. Каковы особенности методики ЛФК при спастических запорах?**

- а) необходимость частой смены исходных положений
- б) необходимость выбора исходных положений, способствующих расслаблению передней брюшной стенки
- в) необходимость статических мышечных напряжений
- г) необходимость частых пауз для отдыха

**19. Какие особенности методики ЛФК при атонических запорах?**

- а) акцент ЛГ - упражнения в расслаблении
- б) акцент ЛГ - упражнения с ограниченной амплитудой движений
- в) акцент ЛГ - упражнения для мышц живота в разных исходных положениях
- г) акцент ЛГ - упражнения на равновесие

**20. При занятиях ЛФК при дискинезии желчевыводящих путей оптимальным является исходное положение:**

- а) лежа на левом боку
- б) стоя
- в) лежа на спине
- г) лежа с приподнятым головным концом

**21. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при ожирении?**

- а) наличие одышки при физической нагрузке

- б) обострение сопровождающего калькулезного холецистита
- в) алиментарное ожирение iii степени
- г) чсс 90 уд./мин

**22. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при сахарном диабете?**

- а) жажда и полиурия
- б) чувство слабости
- в) наличие в моче ацетона
- г) сахар крови более 5,5 г/л

**23. Какие особенности лейкопластырного натяжения при неврите лицевого нерва?**

- а) натяжение с больной стороны на здоровую
- б) фиксация лейкопластырем имеющейся патологии
- в) натяжение со здоровой стороны на больную
- г) длина лейкопластыря 15см

**24. Особенности ЛФК при гнойных осложнениях легких?**

- а) применение упражнений на тренажерах
- б) применение дренажной гимнастики
- в) применение общеразвивающих упражнений
- г) применение пассивных упражнений

**25. Какие противопоказания к назначению ЛФК при беременности?**

- а) беременность 6-12 недель
- б) привычные выкидыши в анамнезе
- в) беременность 36-38 недель
- г) беременность 12-16 недель

**26. Особенности методики ЛФК во втором триместре беременности:**

- а) акцент ЛГ – профилактика многоводия
- б) акцент ЛГ –тренировка поз, которые женщина будет принимать в родах
- в) акцент ЛГ – регуляция деятельности цнс
- г) акцент ЛГ – регуляция крово- и лимфообращения в нижних конечностях

**27. Какие задачи ЛФК при хронических воспалительных заболеваниях женских половых органов?**

- а) восстановление детородной функции
- б) нормализация гормональной функции
- в) ликвидация остаточных явлений воспалительного процесса в малом тазу
- г) коррекция фигуры

**28. Какие исходные положения должны быть при ретрофлексии матки?**

- а) коленно-локтевое
- б) на правом боку
- в) на спине
- г) на левом боку

**29. При переломе луча в типичном месте занятия лечебной физкультурой назначают:**

- а) на следующие сутки после наложения гипса
- б) после снятия гипса
- в) по желанию больного
- г) противопоказаны занятия лечебной физкультурой

**30. Укажите упражнения, рекомендуемые больным в период иммобилизации, при переломе бедра:**

- а) пассивные упражнения на больную ногу
- б) активные и пассивные упражнения для здоровой ноги
- в) упражнения с сопротивлением
- г) упражнения с отягощением

**31. Когда вводится исходное положение сидя с выпрямленными ногами при остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника?**

- а) после стойкой ремиссии
- б) на первом этапе реабилитации
- в) после восстановления походки
- г) сразу после исчезновения болевых ощущений

**32. ПРИ ГИПЕРТРОФИИ СЕРДЦА МАССА ЕГО У ВЗРОСЛОГО ПРЕВЫШАЕТ**

- а) 100 г
- б) 200 г
- в) 350 г
- г) 600 г

**33. УВЕЛИЧЕНИЕ МАССЫ ЖЕЛУДОЧКА СЕРДЦА ПРИ ГИПЕРТРОФИИ ОБУСЛОВЛЕНО**

- а) увеличением жировых отложений
- б) увеличением количества мышечных волокон
- в) увеличением размеров каждого волокна
- г) дилатацией сердца

**34. СЕРДЕЧНЫЙ ВЫБРОС**

- а) прямо пропорционален периферическому сопротивлению и обратно артериальному давлению
- б) прямо пропорционален кровяному давлению и обратно - периферическому сопротивлению
- в) обратно пропорционален кровяному давлению и периферическому сопротивлению
- г) прямо пропорционален кровяному давлению и периферическому сопротивлению

**35. СЕРДЕЧНЫЙ ВЫБРОС ЗАВИСИТ**

- а) от частоты сердечного ритма
- б) от вязкости крови
- в) от силы сокращения желудочков
- г) все перечисленное

**36. ЗАКОН СТАРЛИНГА ОТРАЖАЕТ**

- а) утилизацию кислорода по отношению к производимой работе
- б) отношение объема правого предсердия и частоты ритма
- в) отношение сердечного выброса и периферического сопротивления
- г) способность сердца увеличивать силу сокращения при увеличении наполнения ее камер

**37. УДАРНЫЙ ОБЪЕМ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ**

- а) 40 мл
- б) 50 мл
- в) 70 мл
- г) 100 мл

**38. У СПОРТСМЕНОВ ПРИ БОЛЬШИХ РАЗМЕРАХ ТРЕНИРОВАННОГО СЕРДЦА УДАРНЫЙ ОБЪЕМ МОЖЕТ ДОСТИГАТЬ**

- а) 70 мл
- б) 100 мл
- в) 150 мл
- г) 200 мл

**39. ГИДРОСТАТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В АРТЕРИЯХ ГОЛОВЫ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ**

- а) понижается
- б) повышается
- в) не изменяется
- г) повышается или не изменяется

**40. СОКРАТИТЕЛЬНУЮ СПОСОБНОСТЬ СЕРДЦА ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- а) систолическое давление
- б) диастолическое давление
- в) среднее давление
- г) периферическое сопротивление

**41. НАИБОЛЬШИЙ ПЕРЕПАД КРОВЯНОГО ДАВЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- а) в аорте
- б) в артериолах
- в) в капиллярах
- г) в венах

**42. ПЕРИФЕРИЧЕСКОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ И ЭЛАСТИЧНОСТЬ СОСУДОВ ОТРАЖАЮТ**

- а) систолическое давление



- б) диастолическое давление
- в) среднее давление
- г) вязкость крови

**43. ГИДРОСТАТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ЧЕЛОВЕКА ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ**

- а) понижается
- б) повышается
- в) не изменяется
- г) в начале понизится, а затем повысится

**44. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ НА ОРГАНИЗМ**

- а) тонизирующий
- б) корригирующий
- в) нервно-рефлекторный
- г) специфический

**45. РАЗВИТИЕ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ И ВЫНОСЛИВОСТИ СПОРТСМЕНА ЗАВИСИТ**

- а) от рациональных режимов тренировочных нагрузок
- б) от функции легких и сердца
- в) от совершенствования двигательной функции
- г) от координации работы мышц и вегетативных функций

**46. ОСНОВНЫМИ СИСТЕМАМИ ОРГАНИЗМА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМИ МЫШЕЧНУЮ РАБОТУ СПОРТСМЕНА, ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

- а) нервной
- б) кардиореспираторной
- в) мышечной
- г) кожной чувствительности

**47. ФОРМИРОВАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОГО НАВЫКА В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ПРОХОДИТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ФАЗЫ, КРОМЕ**

- а) генерализованного возбуждения
- б) разлитого торможения и анестезии
- в) концентрации тормозно-возбудительных процессов
- г) формирования двигательного динамического стереотипа

**48. ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА МЫШЕЧНУЮ СИСТЕМУ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ**

- а) повышения тонуса мышц
- б) гипертрофии мышц
- в) образованием новых сухожилий
- г) совершенствования координации движений

**49. ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА КОСТНУЮ СИСТЕМУ ВЫРАЖАЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ**

- а) стимуляции роста костной ткани
- б) улучшения подвижности в суставах
- в) формирования правильной осанки
- г) роста межпозвонковых дисков

**50. ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НЕАДЕКВАТНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК У СПОРТСМЕНОВ МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ**

- а) развития сколиоза
- б) грыжи диска
- в) дистрофии миокарда
- г) онкологических заболеваний

**51. АДАПТАЦИЯ ОРГАНИЗМА К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ФАЗЫ, КРОМЕ**

- а) фазы напряжения
- б) фазы максимальной способности и восстановления
- в) фазы стабилизации
- г) фазы срыва адаптации

**52. РЕЗУЛЬТАТОМ ДОЛГОВРЕМЕННОЙ АДАПТАЦИИ СЕРДЦА СПОРТСМЕНОВ К ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ**

**ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

- а) брадикардии
- б) гипотонии
- в) гипертрофии миокарда
- г) экстрасистолии

**53. РЕЗУЛЬТАТОМ ДОЛГОВРЕМЕННОЙ АДАПТАЦИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ СПОРТСМЕНОВ К ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

- а) повышения жизненной емкости легких
- б) повышения максимальной силы вдоха и выдоха
- в) увеличения числа дыханий в минуту в покое и удлинения выдоха
- г) повышения максимального потребления кислорода

**54. В РЕЗУЛЬТАТЕ ДОЛГОВРЕМЕННОЙ АДАПТАЦИИ ОРГАНИЗМА СПОРТСМЕНА К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ**

- а) происходит экономизация вегетативных функций и метаболизма
- б) повышаются функциональные возможности организма и повышается содержание атф и гликогена в скелетных мышцах
- в) снижается содержание гликогена в печени
- г) повышается содержание лактата в мышцах

**55. СИСТЕМАТИЧЕСКАЯ МЫШЕЧНАЯ ТРЕНИРОВКА ПОВЫШАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

- а) уровня ферментов и витаминов в организме
- б) сопротивляемости организма к экстремальным воздействиям внешней и внутренней среды
- в) содержания гликогена в печени
- г) работоспособности организма

**56. ХОРОШИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ВОЗМОЖНОСТЯМ ОРГАНИЗМА СПОРТСМЕНА СВОЙСТВЕННЫ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

- а) быстрой вработываемости
- б) низкого функционального резерва

- в) высокого предела нагрузки
- г) длительного удержания максимальной нагрузки

**57. ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ ДИАПАЗОН ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В 1 МИН ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ МАКСИМАЛЬНОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ @130-150 уд/мин**

- а) 150-170 уд/мин
- б) 170-180 уд/мин
- в) 200-220 уд/мин
- г) 220-240 уд/мин

**58. ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ ДИАПАЗОН ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ НИЗКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ**

- а) 70-90 уд/мин
- б) 90-110 уд/мин
- в) до 130 уд/мин
- г) 140-150 уд/мин

**59. ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ ДИАПАЗОН ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ БОЛЬШОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ**

- а) 80-100 уд/мин
- б) 100-120 уд/мин
- в) 120-140 уд/мин
- г) 150-170 уд/мин

**60. РЕАКЦИЯ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ**

- а) высокого функционального резерва
- б) сниженного максимума физиологических реакций на нагрузку
- в) удлинения восстановительного периода после нагрузки
- г) низкого функционального резерва

**61. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РАБОТАЮЩИХ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- а) кожно-мышечные рефлексy

- б) мышечно-суставные рефлексы
- в) моторно-висцеральные рефлексы
- г) вегетативные рефлексы

**62. ГИПОКИНЕЗИЯ ПРИВОДИТ КО ВСЕМУ ПЕРЕЧИСЛЕННОМУ, КРОМЕ**

- а) урежения сердечных сокращений
- б) снижения обменных процессов
- в) учащения сердечных сокращений
- г) вегето-сосудистой дистонии

**63. ВЫДЕЛЯЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ГРУППЫ ВИДОВ СПОРТА, ВХОДЯЩИЕ В СУЩЕСТВУЮЩУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ, КРОМЕ**

- а) смешанных
- б) циклических
- в) сложно-технических
- г) скоростно-силовых

**64. ЦИКЛИЧЕСКИЕ ВИДЫ СПОРТА РАЗВИВАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СЛЕДУЮЩИЕ ФИЗИЧЕСКИЕ КАЧЕСТВА**

- а) силу
- б) скорость
- в) выносливость
- г) координацию движения

**65. СКОРОСТНО-СИЛОВЫЕ ВИДЫ СПОРТА ФОРМИРУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СЛЕДУЮЩИЕ ФИЗИЧЕСКИЕ КАЧЕСТВА**

- а) выносливость
- б) силу и скорость
- в) скорость
- г) координацию движения

**66. ПЕРИОД МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ**

- а) от 4 до 6 лет
- б) от 7 до 11 лет

в) от 12 до 14 лет

г) от 15 до 16 лет

**67. ПЕРИОД СРЕДНЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ**

а) от 7 до 9 лет

б) от 10 до 11 лет

в) от 12 до 14 лет

г) от 15 до 16 лет

**68. ПЕРИОД ЮНОШЕСТВА - ЭТО ПЕРИОД**

а) от 15 до 16 лет

б) от 16 до 17 лет

в) от 18 до 19 лет

г) от 20 до 21 лет

**69. ВОЗРАСТ ПЕРВОГО "ПОЛУРОСТОВОГО СКАЧКА" (МАКСИМАЛЬНЫЙ ПРИРОСТ ДЛИНЫ ТЕЛА) ОХВАТЫВАЕТ**

а) от 3 до 4 лет

б) от 5 до 6 лет

в) от 7 до 8 лет

г) от 9 до 10 лет

**70. ВОЗРАСТ ВТОРОГО "РОСТОВОГО СКАЧКА" У ДЕВОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ**

а) от 7 до 9 лет

б) от 9 до 12 лет

в) от 12 до 13 лет

г) от 13 до 14 лет

**71. ВОЗРАСТ ВТОРОГО "РОСТОВОГО СКАЧКА" У МАЛЬЧИКОВ СОСТАВЛЯЕТ**

а) от 7 до 9 лет

б) от 9 до 11 лет

в) от 11 до 14 лет

г) от 14 до 16 лет

**72. ПРЕДПОСЫЛКАМИ ДЛЯ БОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- а) возрастное сужение просвета сосудов
- б) большая ширина просвета сосудов и более короткий путь кровотока
- в) возрастное удлинение пути кровотока
- г) наличие воздействий хронических инфекций

**73. К ОСОБЕННОСТЯМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

- а) узости носовых ходов
- б) широкого просвета бронхов
- в) узкой грудной клетки
- г) легкой возбудимости дыхательного центра

**74. ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ С ВОЗРАСТОМ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЛИНЕ ТЕЛА**

- а) уменьшается
- б) увеличивается
- в) сначала увеличивается, потом уменьшается
- г) не изменяется

**75. СМЕНА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ПОСТОЯННЫМИ НАСТУПАЕТ**

- а) в 3-4 года
- б) в 5-6 лет
- в) в 7-8 лет
- г) в 8-9 лет

**76. ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД НАИБОЛЬШЕГО РАЗВИТИЯ СКОРОСТНО-СИЛОВЫХ СПОСОБНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ СО СРЕДНИМ ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ**

- а) дошкольный
- б) младший школьный
- в) средний школьный

г) старший школьный

**77. ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД НАИБОЛЬШЕГО РАЗВИТИЯ ГИБКОСТИ У ДЕТЕЙ СО СРЕДНИМ ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ**

а) дошкольный

б) младший школьный

в) средний школьный

г) старший школьный

**78. ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД НАИБОЛЬШЕГО РАЗВИТИЯ ВЫНОСЛИВОСТИ У ДЕТЕЙ СО СРЕДНИМ ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ**

а) младший школьный

б) средний школьный

в) старший школьный

г) юношеский

**79. ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД НАИБОЛЬШЕГО РАЗВИТИЯ КАЧЕСТВА ЛОВКОСТИ У ДЕТЕЙ СО СРЕДНИМ ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ**

а) дошкольный

б) младший школьный

в) средний школьный

г) старший школьный

**80. КОНТРОЛЬНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВА ВЫНОСЛИВОСТИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

а) поднятие штанги

б) бег на 100 м

в) бег с препятствием

г) бег на 800 м

**81. КОНТРОЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВА ГИБКОСТИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ**

а) сидя, наклон туловища к ногам

б) "шпагат"



- в) "мостик"
- г) подтягивание на перекладине

**82. КОНТРОЛЬНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВА ЛОВКОСТИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) "челночный" бег
- б) бег на 100 м
- в) прыжки в высоту
- г) прыжки в длину

**83. КОНТРОЛЬНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВА БЫСТРОТЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) теппинг-тест
- б) лазание по канату
- в) "челночный" бег
- г) прыжки в высоту

**84. К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

- а) большей частоты дыхания в минуту
- б) меньшей глубины дыхательных движений
- в) более устойчивого ритма дыхания
- г) менее эффективного взаимодействия органов дыхания и кровообращения

**85. К ОСОБЕННОСТЯМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ИСКЛЮЧАЯ**

- а) усиление дыхания за счет увеличения его частоты
- б) усиление дыхания за счет увеличения его глубины
- в) менее эффективную взаимную компенсацию функций
- г) более быстрое восстановление дыхания после нагрузки

**86. К ОСОБЕННОСТЯМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ**

- а) более частых сердечных сокращений в минуту
- б) более низкого артериального давления
- в) большего минутного объема сердца
- г) меньшего кислородного пульса

**87. ПРИЧИНАМИ ВОЗРАСТНОГО СНИЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

- а) увеличения систолического выброса крови
- б) усиления влияния центров блуждающего нерва
- в) усиления влияния симпатического отдела
- г) вегетативной нервной системы

**88. СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ С ВОЗРАСТОМ**

- а) увеличивается
- б) уменьшается
- в) остается без изменения
- г) сначала увеличивается, потом уменьшается

**89. НАИБОЛЬШЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ АДАПТАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ К ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ**

- а) в младшем школьном возрасте
- б) в среднем школьном возрасте
- в) в старшем школьном возрасте
- г) в юношеском возрасте

**90. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ-АКСЕЛЕРАТОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ДЕТЬМИ СРЕДНЕГО РАЗВИТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ**

- а) дисгармоничное физическое развитие наблюдается чаще
- б) явления нервно-психической неустойчивости наблюдаются реже
- в) физиометрические показатели (рост, вес, жизненная емкость легких, мышечная сила и др.) больше
- г) признаки вегето-сосудистой дистонии выявляются чаще

**91. ПЕРИОД "ВРАБАТЫВАНИЯ" У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ**

- а) медленнее происходит увеличение частоты сердечных сокращений
- б) частота сердечных сокращений меньше
- в) продолжительность вработывания меньше
- г) процесс вработывания протекает менее напряженно

**92. ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПОСЛЕ СРЕДНИХ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ**

- а) протекает медленнее
- б) протекает скорее
- в) течение волнообразное
- г) не отличается

**93. АДАПТАЦИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ К ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, ИСКЛЮЧАЯ**

- а) более слабую переносимость кислородного голодания
- б) более высокое энергообеспечение
- в) низкий коэффициент полезного действия
- г) малую экономизацию функций

**94. К ФУНКЦИЯМ, ИЗУЧАЕМЫМ ДИНАМИЧЕСКОЙ АНАТОМИЕЙ, ОТНОСЯТСЯ**

- а) функция мышечно-связочного аппарата
- б) функция суставов
- в) экскурсия грудной клетки и диафрагмы
- г) все перечисленное

**95. СОЕДИНИТЕЛЬНАЯ ТКАНЬ И ЕЕ РАЗНОВИДНОСТЬ В ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЕ ВЫПОЛНЯЮТ ВСЕ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ, КРОМЕ**

- а) трофической и гормональной
- б) механической

- в) опорной
- г) депо минеральных солей

**96. МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В КОСТНОЙ ТКАНИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ТРЕНИРОВОК ПРЕДУСМАТРИВАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

- а) уменьшения размеров костной ткани
- б) увеличения размеров костной клетки и ухудшения трофических процессов
- в) уменьшения размеров костных канальцев
- г) увеличения компактного слоя

**97. В 3-ОСНОМ СУСТАВЕ ИМЕЕТ МЕСТО**

- а) 1 степень свободы
- б) 2 степени свободы
- в) 3 степени свободы
- г) 4 степени свободы

**98. В 2-ОСНОМ СУСТАВЕ ИМЕЕТ МЕСТО**

- а) 1 степень свободы
- б) 2 степени свободы
- в) 3 степени свободы
- г) 4 степени свободы

**99. В ОДНООСНЫХ СУСТАВАХ ИМЕЕТ МЕСТО**

- а) 1 степень свободы
- б) 2 степени свободы
- в) 3 степени свободы
- г) 4 степени свободы

**100. К ОДНООСНЫМ СУСТАВАМ НЕ ОТНОСЯТСЯ**

- а) голеностопный
- б) локтевой и плечелучевой
- в) межфаланговые

г) плечелоктевой

**101. К 2-ОСНЫМ СУСТАВАМ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ИСКЛЮЧАЯ**

а) лучезапястные

б) коленный

в) голеностопный

г) пястно-фаланговые

**102. К 3-ОСНЫМ СУСТАВАМ ОТНОСЯТСЯ**

а) сочленение головы с позвоночником

б) суставы между позвонками

в) плечевой и тазобедренный

г) все перечисленные

**103. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ УРОВНЯ ИЗМЕНЕНИЙ В ПОЗВОНОЧНИКЕ ОРИЕНТИРАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

а) остистый отросток 2-го шейного позвонка

б) остистый отросток 7-го шейного позвонка

в) ости и углы лопаток

г) все перечисленное

**104. В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ТЕЛА ПРЕОБЛАДАЕТ ТОНУС ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ГРУПП МЫШЦ, КРОМЕ**

а) сгибателей над разгибателями

б) пронаторов над супинаторами

в) приводящих мышц над отводящими

г) сгибателей и разгибателей над супинаторами и пронаторам

**105. СНИЖЕНИЮ ПОДВИЖНОСТИ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ ПО СРАВНЕНИЮ С ПОДВИЖНОСТЬЮ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ СПОСОБСТВУЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРИЧИНЫ, КРОМЕ**

а) большая площадь соприкосновения головки тазобедренного сустава с суставной поверхностью

б) наличие мощного связочного аппарата

- в) тазобедренный сустав покрыт более мощными мышцами
- г) большая глубина вертлужной впадины по сравнению с суставной поверхностью плечевого сустава

**106. СКЕЛЕТНЫЕ МЫШЦЫ МОГУТ ВЫПОЛНЯТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ**

- а) сгибание и разгибание
- б) отведение и приведение
- в) круговые движения
- г) супинацию и пронацию

**107. К МЫШЦАМ, ПОДДЕРЖИВАЮЩИМ СВОД СТОПЫ, НЕ ОТНОСЯТСЯ**

- а) длинные разгибатели пальцев стопы
- б) длинные сгибатели пальцев стопы
- в) короткие мышцы самой стопы
- г) длинная малоберцовая мышца

**108. ОСНОВНЫМИ ФУНКЦИЯМИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

- а) углеводного обмена
- б) жирового обмена
- в) белкового обмена
- г) симпатической регуляции

**109. ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ В ПЕЧЕНИ НЕ ПРОИСХОДИТ**

- а) накопления жира
- б) накопления углеводов
- в) образования мочевины
- г) обмена липоидов

**110. ПРИ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ**

- а) увеличивается
- б) снижается
- в) не изменяется

г) образование превышает утилизацию

**111. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ**

а) снижается

б) увеличивается

в) остается без изменений

г) восстановление глюкозы превышает утилизацию

**112. ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЛИКОГЕНА В КРОВИ**

а) увеличивается

б) снижается

в) остается без изменения

г) усиливается его образование

**113. ЖИРОВАЯ ИНФИЛЬТРАЦИЯ ПЕЧЕНИ ВЫРАЖЕНА СИЛЬНЕЕ**

а) при кратковременной и интенсивной физической нагрузке

б) в аэробной зоне 45% от рwc

в) в аэробной зоне 55% от рwc

г) при длительной и интенсивной физической нагрузке

**114. ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ МОЩНОСТЬЮ 75% ОТ РWC КОНЦЕНТРАЦИЯ БЕТА-ЛИПОПРОТЕИДОВ В КРОВИ**

а) снижается

б) увеличивается

в) остается без изменений

г) утилизация бета-липопротеидов превышает образование

**115. ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ МОЩНОСТЬЮ 75% ОТ РWC СОДЕРЖАНИЕ ОБЩИХ ЛИПИДОВ В КРОВИ**

а) снижается

б) увеличивается

в) остается без изменений

г) утилизация липидов превышает образование

**116. ПРИ СУБМАКСИМАЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ СОДЕРЖАНИЕ НЕЭСТЕРИФИЦИРОВАННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ (НЭЖК) В КРОВИ**

- а) снижается
- б) увеличивается
- в) остается без изменений
- г) возможно все перечисленное

**117. ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ МОЧЕВИНА В КРОВИ**

- а) увеличивается
- б) уменьшается
- в) остается без изменений
- г) утилизация мочевины превышает образование

**118. ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ КРЕАТИНИН В КРОВИ**

- а) увеличивается
- б) уменьшается
- в) остается без изменений
- г) утилизация превышает образование

**119. ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ СОДЕРЖАНИЕ МОЧЕВИНЫ В МОЧЕ**

- а) остается без изменений
- б) снижается
- в) увеличивается
- г) может увеличиваться или снижаться

**120. ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ КРЕАТИН В МОЧЕ**

- а) остается без изменений
- б) снижается
- в) увеличивается
- г) увеличивается или снижается

**121. ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ КРЕАТИНИН В МОЧЕ**



- а) остается без изменений
- б) снижается
- в) увеличивается
- г) увеличивается или снижается

**122. ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ПИРОВИНОГРАДНАЯ КИСЛОТА В КРОВИ**

- а) остается без изменений
- б) снижается
- в) увеличивается
- г) может увеличиваться или снижаться

**123. БИОХИМИЧЕСКИЕ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СПОРТСМЕНОВ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

- а) критерия мощности, отражающего скорость освобождения энергии в метаболических процессах
- б) критерия емкости, отражающего общий объем метаболических изменений в организме за время физических упражнений
- в) критерия эффективности, определяющего, в какой степени высвобождаемая энергия используется для выполнения специфической мышечной работы
- г) всего перечисленного

**124. ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ СПОСОБНОСТИ ОРГАНИЗМА СПОРТСМЕНОВ БАЗИРУЮТСЯ НА ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОЦЕССАХ, КРОМЕ**

- а) алактатных анаэробных
- б) гликолитических
- в) анаэробных
- г) липидных

**125. БИОЭНЕРГЕТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ МОЩНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

- а) максимальной анаэробной мощности (мам)
- б) скорости накопления молочной кислоты
- в) скорости избыточного выделения  $\text{CO}_2$  (ex  $\text{CO}_2$ )

г) максимального потребления кислорода ( $\dot{V}O_2 \max$ )

**126. К БИОЭНЕРГЕТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

а) скорости восполнения алактатного кислородного долга

б) механического эквивалента молочной кислоты

в) кислородного эквивалента работы

г) порога анаэробного обмена

**127. МАКСИМАЛЬНАЯ МОЩНОСТЬ АЛАКТАТНОГО АНАЭРОБНОГО ПРОЦЕССА ДОСТИГАЕТСЯ В УПРАЖНЕНИЯХ ПРЕДЕЛЬНОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ**

а) 5 с

б) 30 с

в) 2-7 мин

г) 15-30 мин

**128. МАКСИМАЛЬНАЯ МОЩНОСТЬ ГЛИКОЛИТИЧЕСКОГО АНАЭРОБНОГО ПРОЦЕССА ДОСТИГАЕТСЯ В УПРАЖНЕНИЯХ ПРЕДЕЛЬНОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ**

а) 30 с

б) 2-7 мин

в) 15-30 мин

г) 40 мин

**129. МАКСИМАЛЬНАЯ МОЩНОСТЬ АЭРОБНОГО ПРОЦЕССА ДОСТИГАЕТСЯ В УПРАЖНЕНИЯХ ПРЕДЕЛЬНОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ**

а) 30 с

б) 2-7 мин

в) 15-30 мин

г) 40 мин

**130. ЕМКОСТЬ БИОЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ВЫШЕ**

а) при анаэробном гликолизе

б) при аэробном пути энергообеспечения

в) при алактатном анаэробном процессе

г) при миокинозном процессе

**131. МАКСИМАЛЬНАЯ МОЩНОСТЬ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ПРИ АНАЭРОБНОМ ГЛИКОЛИЗЕ СОСТАВЛЯЕТ**

а) 3770 кдж/кг/мин

б) 2500 кдж/кг/мин

в) 1250 кдж/кг/мин

г) 1050 кдж/кг/мин

**132. МАКСИМАЛЬНАЯ МОЩНОСТЬ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ПРИ АЭРОБНОМ ПРОЦЕССЕ СОСТАВЛЯЕТ**

а) 3770 кдж/кг мин

б) 2500 кдж/кг мин

в) 1250 кдж/кг мин

г) 600 кдж/кг мин

**133. МАКСИМАЛЬНАЯ МОЩНОСТЬ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ПРИ АЛАКТАТНОМ АНАЭРОБНОМ ПРОЦЕССЕ СОСТАВЛЯЕТ**

а) 3770 кдж/кг мин

б) 2500 кдж/кг мин

в) 1250 кдж/кг мин

г) 1050 кдж/кг мин

**134. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОЦЕССА ФОСФОРИЛИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИВЫСШЕЙ В ПЕРИОДЕ**

а) алактатной фазы анаэробного гликолиза

б) гликолитической фазы анаэробного гликолиза

в) аэробного окисления

г) окисления липидов

**135. К БИОХИМИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДОЛГОВРЕМЕННОЙ АДАПТАЦИИ СПОРТСМЕНОВ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ИСКЛЮЧАЯ**

а) увеличение содержания атф в мышцах

б) повышение кислородной емкости крови и ее щелочного резерва

- в) повышение содержания гемоглобина и эритроцитов в крови
- г) увеличение содержания гликогена в мышце

**136. КОМПЛЕКС МЕТОДОВ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СПОРТИВНОЙ ПРИГОДНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ МЕТОДЫ, КРОМЕ**

- а) педагогических
- б) медицинских
- в) психологических
- г) социологических (интерес к спорту и др.)

**137. ОСНОВНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ОТБОРА ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

- а) состояния здоровья
- б) функционального состояния организма
- в) физического развития
- г) вредных привычек

**138. В ПРОЦЕССЕ СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ ОСНОВНЫМИ ЭТАПАМИ ОТБОРА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

- а) предварительной подготовки
- б) начальной спортивной специализации
- в) углубленной тренировки в конкретном виде спорта
- г) спортивного совершенствования

**139. К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СПОРТСМЕНА В СКОРОСТНО-СИЛОВЫХ ВИДАХ СПОРТА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

- а) физических качеств (специфических)
- б) психического развития
- в) физической подготовленности
- г) способности к развитию максимальной мощности

**140. К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СПОРТСМЕНА В ЦИКЛИЧЕСКИХ ВИДАХ СПОРТА, ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

- а) общей выносливости
- б) специальной выносливости
- в) возможности кардиореспираторной системы
- г) координации движений

**141. К ТЕХНИКО-ФИЗИЧЕСКИМ КАЧЕСТВАМ, НЕОБХОДИМЫМ СПОРТСМЕНУ В СПОРТИВНЫХ ЕДИНОБОРСТВАХ, ОТНОСЯТСЯ**

- а) активность атакующих и защитных действий и разнообразие этих действий
- б) физическая выносливость
- в) психическая устойчивость
- г) скорость реакции

**142. К ФАКТОРАМ, СОСТАВЛЯЮЩИМ ОСНОВУ ВЫНОСЛИВОСТИ СПОРТСМЕНА, ОТНОСЯТСЯ**

- а) личностно-психические
- б) энергетические ресурсы организма
- в) функциональная устойчивость организма
- г) экономизация работы функциональных систем организма

**143. К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ ОТНОСЯТСЯ**

- а) химическая
- б) физическая
- в) электрическая
- г) биологическая и биоэлектрическая

**144. ФИЗИЧЕСКАЯ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ**

- а) теплопроводения и теплоизлучения
- б) потоотделения
- в) конвекции
- г) радиации

**145. ВЕЛИЧИНА ТЕПЛОПРОДУКЦИИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, СОСТАВЛЯЕТ**

- а) 50 ккал/час
- б) 60 ккал/час
- в) 70 ккал/час
- г) 80 ккал/час

**146. НА ДОЛЮ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ ПРИХОДИТСЯ ТЕПЛОПРОДУКЦИИ**

- а) 10-20%
- б) 20-30%
- в) 30-40%
- г) 40-50%

**147. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ЗАКАЛИВАНИЯ ОРГАНИЗМА ПРЕДУСМАТРИВАЮТ**

- а) начинать закаливающие процедуры с комфортных температур
- б) постепенно увеличивать силу закаливающего воздействия и соблюдать принцип комплексного применения
- в) проводить закаливающие процедуры регулярно, без перерывов
- г) выполнять закаливающие процедуры на разном уровне теплопродукции организма

**148. УЧАСТОК ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА, НАД КОТОРЫМ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА УСЛОВНО ПРИНИМАЕТСЯ ЗА ИНДИФФЕРЕНТНУЮ - ЭТО УЧАСТОК НАД ОБЛАСТЬЮ**

- а) печени
- б) верхушек легких
- в) сердца
- г) почек

**149. ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ КОНТРАСТНОГО ДУША ЯВЛЯЮТСЯ**

- а) невроты
- б) дискинезии кишечника, желчевыводящих путей
- в) нейроциркуляторная дистония
- г) все перечисленное

**150. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ КОНТРАСТНОГО ДУША И МЕСТНЫХ НОЖНЫХ ВАНН ЯВЛЯЮТСЯ**

- а) тромбоз и повышенная свертываемость крови
- б) состояние после инсульта
- в) гипертоническая болезнь II стадии с частыми кризами
- г) выраженный атеросклероз сосудов головного мозга, сердца

**151. ОСНОВНЫМИ ГИГИЕНИЧЕСКИМИ ТРЕБОВАНИЯМИ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМИ К СПОРТИВНОЙ ОДЕЖДЕ, ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

- а) гигроскопичности материала
- б) паропроницаемости
- в) поглощаемости солнечных лучей
- г) хорошей тепло- и ветрозащиты

**152. ОСНОВНЫМИ НЕДОСТАТКАМИ ДЛИТЕЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПОРТИВНОЙ ОБУВИ ИЗ СИНТЕТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

- а) болей в ногах от недостаточного обеспечения кислородом
- б) интенсивного выделения химических веществ из материалов обуви в жаркую погоду
- в) возникновения статического электрического тока при ходьбе по асфальту
- г) тяжести обуви, увеличивающей нагрузку на ноги

**153. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СОДЕРЖАНИЯ O<sub>2</sub> В ВОЗДУХЕ СПОРТИВНЫХ ЗАЛОВ И ЗАЛОВ ЛФК В % СОСТАВЛЯЕТ**

- а) 5-10%
- б) 11-15%
- в) 16-19%
- г) 22-25%

**154. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МАЛЬЧИКОВ И ДЕВОЧЕК 8-10 ЛЕТ В ШАГАХ СОСТАВЛЯЕТ**

- а) 10 000-12 000
- б) 15 000-20 000
- в) 25 000-30 000
- г) 30 000-35 000

**155. НОРМАТИВНЫЙ РАЗМЕР ЗЕРКАЛА ВОДЫ НА 1 ЧЕЛОВЕКА В ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОМ БАССЕЙНЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- а) 1 м<sup>2</sup>
- б) 2 м<sup>2</sup>
- в) 3 м<sup>2</sup>
- г) 4 м<sup>2</sup>

**156. ЦЕЛЕСООБРАЗНЫЕ РАЗМЕРЫ БАССЕЙНА ДЛЯ ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПЛАВАНИЯ СОСТАВЛЯЮТ**

- а) 15х10 м
- б) 20х10 м
- в) 25х11 м
- г) 30х15 м

**157. ПРИЧИНАМИ СПОРТИВНОГО ТРАВМАТИЗМА, ЗАВИСЯЩИМИ ОТ НАРУШЕНИЯ ГИГИЕНЫ В МЕСТАХ ЗАНЯТИЙ СПОРТОМ, ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

- а) скользкого пола гимнастических залов
- б) гладкого льда искусственного катка
- в) плохой освещенности мест занятий
- г) превышения нормы со<sub>2</sub> в воздухе

**158. К ФАКТОРАМ ПРОФИЛАКТИКИ СПОРТИВНОГО ТРАВМАТИЗМА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ РАЗЛИЧНЫХ СПОРТИВНЫХ СНАРЯДОВ ОТНОСЯТСЯ**

- а) своевременный контроль за техническим состоянием и креплением снарядов
- б) контроль за средствами страховки и защитными приспособлениями
- в) наличие инструкции предельно допустимых нагрузок на снарядах
- г) техническая подготовка спортсмена

**159. НОРМОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ОСТАТОЧНОГО ХЛОРА В ВОДЕ ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО БАССЕЙНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) 0.7 г/м<sup>3</sup>
- б) 0.9 г/м<sup>3</sup>
- в) 1.0 г/м<sup>3</sup>



г) 1.5 г/м<sup>3</sup>

**160. КОНЦЕНТРАЦИЯ ОСТАТОЧНОГО БРОМА В ВОДЕ БАССЕЙНА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ**

а) 2.2 мг/л

б) 2.0 мг/л

в) 1.5 мг/л

г) 1.3 мг/л

**161. СОДЕРЖАНИЕ АММИАКА В ВОДЕ БАССЕЙНА НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ**

а) 0.2 мг/л

б) 0.15 мг/л

в) 0.1 мг/л

г) 0.05 мг/л

**162. ГЛУБИНА БАССЕЙНА В МЕЛКОЙ ЧАСТИ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО БАССЕЙНА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ**

а) 0.5 м

б) 0.7 м

в) 1.0 м

г) 1.2 м

**163. ГЛУБИНА БАССЕЙНА ДЛЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПЛАВАНИЯ ДЕТЕЙ 10-14 ЛЕТ В ГЛУБОКОЙ ЧАСТИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ**

а) 3.0 м

б) 2.0 м

в) не более 1.5 м

г) не более 1.15 м

**164. ГЛУБИНА БАССЕЙНА ДЛЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПЛАВАНИЯ ДЕТЕЙ 7-9 ЛЕТ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ**

а) 2.0 м

б) 1.5 м

в) 1.0 м

г) 0.85 м

**165. ГЛУБИНА БАСЕЙНА В ГЛУБОКОЙ ЧАСТИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ**

а) 0.5 м

б) 0.8 м

в) 1.0 м

г) 1.5 м

**166. ДОЛЖНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ОТКРЫТЫХ БАСЕЙНАХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПЛАВАНИЯ ЛЕТОМ СОСТАВЛЯЕТ**

а) 19-21°С

б) 21-23°С

в) 23-24°С

г) 25-27°С

**167. ДОЛЖНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ОТКРЫТЫХ БАСЕЙНАХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПЛАВАНИЯ ЗИМОЙ СОСТАВЛЯЕТ**

а) 29-30°С

б) 28-29°С

в) 26-28°С

г) 24-25°С

**168. ДОЛЖНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ДЕТСКИХ БАСЕЙНОВ ЛЕТОМ СОСТАВЛЯЕТ**

а) 23-24°С

б) 25-27°С

в) 28-29°С

г) 30-32°С

**169. ДОЛЖНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ДЕТСКИХ БАСЕЙНОВ ЗИМОЙ СОСТАВЛЯЕТ**

а) 31°С

б) 30°С

в) 28°С

г) 27°с

**170. НОРМА ОСВЕЩЕННОСТИ (В ЛЮКСАХ) ПЛОЩАДОК И ПОЛЕЙ ДЛЯ СПОРТИВНЫХ ИГР СОСТАВЛЯЕТ**

а) 20

б) 30

в) 50

г) 80

**171. ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ДНЯ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ У ДЕТЕЙ (С УЧЕТОМ БИОРИТМОВ И УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ)**

а) между 8 и 10 часами

б) между 9 и 12, 15 и 18 часами

в) между 11-14 часами

г) между 19-21 часами

**172. АМПЛИТУДА СГИБАНИЯ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА (В НОРМЕ) СОСТАВЛЯЕТ**

а) 30°

б) 40°

в) 50°

г) 60°

**173. АМПЛИТУДА РАЗГИБАНИЯ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

а) 30°

б) 40°

в) 50°

г) 60°

**174. АМПЛИТУДА БОКОВОГО НАКЛОНА ГОЛОВЫ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА СОСТАВЛЯЕТ В НОРМЕ**

а) 40°

б) 50°

в) 60°

г) 70°

**175. АМПЛИТУДА РОТАЦИИ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

а) 30°

б) 40°

в) 50°

г) 60°

**176. УГОЛ РАЗГИБАНИЯ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

а) до 45°

б) до 55°

в) до 65°

г) до 70°

**177. УГОЛ ОТВЕДЕНИЯ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ БЕЗ ДВИЖЕНИЯ ЛОПАТКИ СОСТАВЛЯЕТ**

а) 45°

б) 65°

в) 75°

г) 90°

**178. УГОЛ ОТВЕДЕНИЯ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ С ДВИЖЕНИЕМ ЛОПАТКИ СОСТАВЛЯЕТ**

а) 60°

б) 90°

в) 120°

г) 180°

**179. УГОЛ РОТАЦИИ ПЛЕЧА НАРУЖУ СОСТАВЛЯЕТ**

а) 80°

б) 90°

в) 100°

г) 110°

**180. УГОЛ РОТАЦИИ ПЛЕЧА ВНУТРЬ СОСТАВЛЯЕТ**

- а) 80°
- б) 90°
- в) 100°
- г) 110°

**181. УГОЛ РАЗГИБАНИЯ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- а) 50°
- б) 60°
- в) 70°
- г) 90°

**182. ПРОНАЦИЯ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- а) 15°
- б) 25°
- в) 35°
- г) 45°

**183. ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ УГЛОМЕРА ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ПОДВИЖНОСТИ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ**

- а) 90°
- б) 110°
- в) 115°
- г) 120°

**184. УГОЛ СГИБАНИЯ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- а) 150°
- б) 160°
- в) 170°
- г) 180°

**185. УГОЛ СУПИНАЦИИ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- а) 40°

б)  $50^\circ$

в)  $60^\circ$

г)  $90^\circ$

**186. УГОЛ ПРОНАЦИИ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

а)  $90^\circ$

б)  $100^\circ$

в)  $110^\circ$

г)  $120^\circ$

**187. УГОЛ СГИБАНИЯ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

а)  $30^\circ$

б)  $40^\circ$

в)  $50^\circ$

г)  $60^\circ$

**188. УГОЛ РАЗГИБАНИЯ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

а)  $90^\circ$

б)  $120^\circ$

в)  $160^\circ$

г)  $180^\circ$

**189. УГОЛ РАЗГИБАНИЯ В ЛУЧЕЗАПЯСТНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

а)  $90^\circ$

б)  $100^\circ$

в)  $110^\circ$

г)  $120^\circ$

**190. УГОЛ ОТВЕДЕНИЯ В ЛУЧЕЗАПЯСТНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

а)  $100^\circ$

б)  $130^\circ$

в)  $160^\circ$

г)  $180^\circ$

**191. УГОЛ ПРИВЕДЕНИЯ В ЛУЧЕЗАПЯСТНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- а)  $90^\circ$
- б)  $100^\circ$
- в)  $135^\circ$
- г)  $165^\circ$

**192. УГОЛ СГИБАНИЯ В ЛУЧЕЗАПЯСТНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- а)  $130^\circ$
- б)  $110^\circ$
- в)  $100^\circ$
- г)  $90^\circ$

**193. УГОЛ РОТАЦИИ ВНУТРЬ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- а)  $45^\circ$
- б)  $50^\circ$
- в)  $80^\circ$
- г)  $100^\circ$

**194. УГОЛ ОТВЕДЕНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- а)  $130^\circ$
- б)  $120^\circ$
- в)  $110^\circ$
- г)  $100^\circ$

**195. УГОЛ ПРИВЕДЕНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- а)  $100^\circ$
- б)  $120^\circ$
- в)  $150^\circ$
- г)  $180^\circ$

**196. УГОЛ СГИБАНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- а)  $60^\circ$
- б)  $80^\circ$

в)  $120^\circ$

г)  $140^\circ$

**197. УГОЛ РАЗГИБАНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

а)  $110^\circ$

б)  $130^\circ$

в)  $165^\circ$

г)  $190^\circ$

**198. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УГЛОВ СГИБАНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ**

а) прибор билли-кирхгофера

б) угломер

в) сантиметровая лента

г) угломер и сантиметровая лента

**199. УГОЛ СГИБАНИЯ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

а)  $45^\circ$

б)  $50^\circ$

в)  $60^\circ$

г)  $70^\circ$

**200. УГОЛ РАЗГИБАНИЯ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ**

а)  $120^\circ$

б)  $140^\circ$

в)  $160^\circ$

г)  $180^\circ$

**201. Код обследования участников аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые:**

а) 124

б) 120

в) 125



г) 118

**202. Ведущим путем передачи ВИЧ-инфекции на сегодняшний день является:**

- а) половой
- б) вертикальный
- в) парентеральный
- г) бытовой

**203. Диагноз «ВИЧ-инфекция» устанавливается на основании:**

- а) Однократного положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию методом ИФА
- б) Лабораторного заключения о наличии серологических и/или генетических маркеров ВИЧ-инфекции
- в) Положительного результата экспресс-теста на ВИЧ-инфекцию
- г) Только на основании положительного ИФА и иммуноблотинга

**204. Рекомендуется в регионах с распространенностью ВИЧ среди беременных женщин более 1% проведение скрининга на антитела к ВИЧ-инфекции:**

- а) Только лицам, имеющим клинические показания к обследованию на антитела к ВИЧ
- б) Всем в возрасте 18-60 лет, обращающимся за медицинской помощью в медицинские учреждения любого профиля
- в) Только половым партнерам беременных женщин, вставших на учет в женскую консультацию по беременности
- г) Лицам, имеющим высокий риск инфицирования ВИЧ (имеющим беспорядочные половые связи, прием психоактивных веществ)

**205. При обследовании пациента по клиническим показаниям в направлении указывается код:**

- а) 112
- б) 113
- в) 109
- г) 118

**206. При попадании биологической жидкости (крови) пациента на слизистую оболочку носа рекомендуется обработка:**

- а) 1% раствором протаргола, 0,05% раствором перманганата

- б) 2% раствором борной кислоты, 0,01% раствором перманганата
- в) Промыть водой
- в) Не производить никаких действий и начать прием профилактического лечения

**207. Для установления факта инфицированности ВИЧ у взрослого (без уточнения клинической стадии) достаточно:**

- а) Определение СД-4 клеток
- б) Определение уровня иммуноглобулина
- в) Наличие полового контакта с ВИЧ-инфицированным
- г) Обнаружение в крови антител к ВИЧ методом иммунного блотинга

**208. Генный материал ВИЧ обнаруживается после заражения:**

- а) На 7 сутки
- б) Через 3 месяца
- в) На 15 сутки
- г) Через 6 месяцев

**209. Каковы основные цели существующей в настоящее время антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции:**

- а) Максимальное подавление репликации ВИЧ
- б) Полная элиминация вируса из организма
- в) Стимуляция иммунной системы
- г) Эффективность не доказана

**210. Выберите признаки, характерные для ВИЧ-инфекции:**

- а) Заразность на протяжении всего заболевания
- б) Заразность в манифестной стадии заболевания
- в) Преимущественно быстрое присоединение вторичных заболеваний
- г) Лечение избавляет от вируса

**211. У ВИЧ положительного пациента с уровнем СД 4 клеток 50 кл/мл возможно предположить диагноз токсоплазмозного энцефалита при условии:**

- а) Наличие Yg G к *Toxoplasma gondii*
- б) Выявление множественных участков поражения головного мозга на КТ и МРТ

- в) Положительный тест на антигены возбудителя *Toxoplasma*
- г) Наличие Yg G к *Toxoplasma gondii* и выявление множественных участков поражения головного мозга на КТ и МРТ

**212. Ведущим признаком пневмоцистной пневмонии у ВИЧ-инфицированных лиц является:**

- а) Одышка
- б) Острое начало лихорадки
- в) Продуктивный кашель
- г) Боли в грудной клетке при дыхании

**213. Показанием к антиретровирусной терапии является:**

- а) CD4 менее 350 клеток
- б) Вирусная нагрузка более 100 000 копий в мл
- в) Наличие клинических показаний
- г) Наличие диагноза ВИЧ-инфекция при отсутствии противопоказаний

**214. Стадия ВИЧ-инфекции устанавливается только на основании:**

- а) клинических проявлений (наличие вторичных заболеваний)|
- б) Давности установленного диагноза|
- в) Уровня CD4
- г) Показателя вирусной нагрузки как маркера прогрессирования заболевания

**215. Препаратом выбора для лечения и профилактики пневмоцистной пневмонии является:**

- а) Амоксиклав
- б) Рифампицин
- в) Амфотерицин – В
- г) Бисептол

**216. Основной причиной полной потери зрения у больных СПИДом является:**

- а) ЦМВ-инфекция
- б) Длительное лихорадящее состояние|
- в) Туберкулез

г) Токсоплазмоз

**217. В какие сроки рекомендуется назначать постконтактную профилактику после травмы инструментом, контаминированным ВИЧ:**

- а) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 48 часов после травмы|
- б) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 24 часов после травмы|
- в) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 72 часов после травмы
- г) назначение профилактического лечения не снижает риск инфицирования

**218. При получении положительного результата обследования на антитела к ВИЧ у пациента следует:**

- а) Направить пациента в Центр СПИД для уведомления о результате обследования
- б) Предпринять меры по явке пациента на прием, уведомить его о результате обследования самостоятельно и направить в Центр СПИД
- в) Довести информацию до руководителя подразделения|
- г) Сообщить результат обследования пациенту по телефону в короткие сроки и рекомендовать обратиться в Центр СПИД

**219. Положительный результат обследования на антитела к ВИЧ:**

- а) В кратчайшие сроки доводится до специалиста, проводившего дотестовое консультирование/лица его замещающего|
- б) Доводится только до руководителя подразделения с целью сохранности персональных данных|
- в) Доводится только до специалиста, ответственного за ВИЧ, закрепленного внутренним приказом МО
- г) Результат не возвращается в МО, проводившую обследование, направляется в Центр СПИД

**220. Забор крови на антитела к ВИЧ в процедурном кабинете допускается:**

- а) При предъявлении пациентом документа, удостоверяющего личность, и направления на исследование
- б) Вне зависимости от факта предъявления пациентом документа, удостоверяющего личность
- в) При предъявлении направления на исследование
- г) При предъявлении полиса ОМС