

Лечебная физкультура и спортивная медицина (ВО) Вторая категория

1. Нормативно-правовые документы регламентирующие деятельность врача по спортивной медицине:

- а) приказ мз и ср рф от 09.08.2010 № 613
- б) приказ минздрава россии от 01.03.2016 n 134н
- в) приказ мз РФ от 20.08.2001 г. № 337
- г) приказ мз РФ от 29.12.2012 г. n 1705н

2. Цель и задачи спортивной медицины включают все перечисленное, кроме

- а) специализированного лечения высококвалифицированных спортсменов
- б) содействия эффективности физического воспитания с целью укрепления здоровья и повышения трудоспособности
- в) организации и проведения лечебно-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий при занятиях физкультурой и спортом
- г) выявления ранних признаков заболеваний и повреждений, возникающих при нерациональных занятиях физкультурой и спортом

3. Что относится к формам ЛФК?

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

4. Профессиональные обязанности врача по спортивной медицине включают:

- а) врачебное обследование лиц, занимающихся физкультурой и спортом
- б) профилактика травматизма
- в) медицинское обслуживание спортивно-массовых мероприятий
- г) всё перечисленное

5. Для занятий физической культурой выделяют следующие медицинские группы:

- а) сильная, ослабленная, специальная
- б) основная, подготовительная, специальная
- в) физически подготовленные, слабо физически подготовленные, физически не подготовленные

г) первая - без отклонений в состоянии здоровья; вторая - с незначительными отклонениями в состоянии здоровья; третья - больные

6. Контингент лиц, занимающихся физической культурой и спортом, подлежащий динамическому наблюдению в Центре спортивной медицины, врачебно-физкультурном диспансере, составляют:

- а) учащиеся дюсш, спортсмены сборных команд города, области по видам спорта
- б) учащиеся школ, вузов, отнесенные к спецгруппе для занятий физкультурой
- в) учащиеся ссузов, вузов, отнесенные к первой группе здоровья
- г) лица, занимающиеся в спортивных секциях, группах здоровья

7. Основными направлениями работы Центра спортивной медицины/врачебно-физкультурного диспансера являются:

- а) противодействие допингу в спорте
- б) все перечисленное
- в) динамическое наблюдение лиц, занимающихся физической культурой и спортом
- г) организация и проведение мероприятий по реабилитации спортсменов после травм и заболеваний

8. Заключение врача по результатам УМО спортсмена содержит:

- а) оценку здоровья и функционального состояния спортсмена
- б) оценку степени тренированности
- в) рекомендации лечебно-профилактических мероприятий, режиму тренировочных нагрузок
- г) все перечисленное

9. Профессиональные обязанности врача по спортивной медицине включают все перечисленное, кроме

- а) врачебного обследования занимающихся физкультурой и спортом
- б) диспансерного обслуживания прикрепленных контингентов
- в) организационно-методической работы в лечебно-профилактических учреждениях и спортивных организациях
- г) записи ЭКГ

10. Задачи врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом включают все перечисленное, кроме

- а) врачебной консультации спортсменов и населения по вопросам физкультуры и спорта
- б) участия в санитарном надзоре за спортсооружениями
- в) лечения различных заболеваний у спортсменов
- г) врачебно-педагогических наблюдений на тренировках

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

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

12. РАЗВИТИЕ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ И ВЫНОСЛИВОСТИ СПОРТСМЕНА ЗАВИСИТ

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

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

- а) нервной
- б) кардиореспираторной
- в) биохимических процессов
- г) кожной чувствительности

14. 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

15. ВЛИЯНИЕ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА

ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- а) повышением силы нервных процессов
- б) ускорением проведения нервно-мышечного возбуждения
- в) формированием двигательного динамического стереотипа
- г) правильно вес перечисленное

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

- а) гипертрофии мышц
- б) образованием новых сухожилий
- в) совершенствования координации движений
- г) повышения силы и выносливости мышц

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

- а) упрочнения кости
- б) стимуляции роста костной ткани
- в) улучшения подвижности в суставах
- г) роста межпозвонковых дисков

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

- а) грыжи диска
- б) дистрофии миокарда
- в) снижения содержания иммунокомпетентных клеток
- г) онкологических заболеваний

19. РЕЗУЛЬТАТОМ ДОЛГОВРЕМЕННОЙ АДАПТАЦИИ СЕРДЦА СПОРТСМЕНОВ К ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ

- а) гипотонии
- б) гипертрофии миокарда
- в) экстрасистолии
- г) улучшения сократительной функции миокарда

20. ВЛИЯНИЕ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА ЦНС ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ

- а) повышением силы нервных процессов
- б) ускорением проведения нервно-мышечного возбуждения
- в) формированием двигательного динамического стереотипа
- г) активации центров возбуждения

21. 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

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

- а) №100-120 уд/мин
- б) №120-140 уд/мин
- в) №150-170 уд/мин
- г) №170-190 уд/мин

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

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

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

- а) дошкольный
- б) младший школьный

в) средний школьный

г) старший школьный

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

а) младший школьный

б) средний школьный

в) старший школьный

г) юношеский

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

а) младший школьный

б) средний школьный

в) старший школьный

г) юношеский

27. 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

28. 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

29. 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

30. КОНТРОЛЬНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВА БЫСТРОТЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

а) теппинг-тест

б) лазание по канату

в) "челночный" бег

г) прыжки в высоту

31. К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТАМ 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

32. К ОСОБЕННОСТАМ 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

33. К ОСОБЕННОСТАМ 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

34. ПРИЧИНАМИ ВОЗРАСТНОГО СНИЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ

СОКРАЩЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- а) усиления влияния центров блуждающего нерва
- б) усиления влияния симпатического отдела
- в) вегетативной нервной системы
- г) развития скелетной мускулатуры

35. 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 каналцев
- г) увеличения компактного слоя

36. К ФАКТОРАМ, СОСТАВЛЯЮЩИМ ОСНОВУ ВЫНОСЛИВОСТИ СПОРТСМЕНА, ОТНОСЯТСЯ

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

37. К ОСНОВНЫМ СТОРОНАМ СПОРТИВНОЙ ТРЕНИРОВКИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВИДЫ, КРОМЕ

- а) психической тренировки
- б) физической тренировки
- в) технической тренировки
- г) тренировки ловкости

38. Специальные упражнения при поражении срединного нерва:

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

39. 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

40. 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

41. 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

42. 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

43. 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

44. Специальный медицинский допуск выдается:

- а) при каждом участии спортсмена в соревнованиях
- б) при несоответствии возраста участника заявленным возрастным категориям по положению о соревнованиях
- в) при участии в соревнованиях высокого уровня (чемпионат мира, европы и т.д.)
- г) спортсменам с ограниченными физическими возможностями при участии в спортивно-массовых мероприятиях

45. Задачами врачебного контроля за лицами, занимающимися физкультурой и спортом являются:

- а) содействие физическому воспитанию населения
- б) определение состояния здоровья и функционального состояния физкультурников и спортсменов
- в) диагностика соответствия физических нагрузок функциональному состоянию занимающихся, выявление ранних признаков физического перенапряжения
- г) все перечисленное

46. При наличии показаний к снижению физических нагрузок необходимо в первую очередь:

- а) уменьшить их интенсивность, сохраняя общий объем и количество занятий в неделю
- б) уменьшить их объем в каждом занятии, сохраняя интенсивность и количество занятий в неделю
- в) уменьшить количество занятий в неделю, сохраняя объем нагрузок в каждом занятии и их интенсивность
- г) уменьшить количество занятий в неделю, уменьшить объем нагрузок в каждом занятии и их интенсивность

47. Задачами медико-биологического обеспечения спортсменов сборных команд субъект РФ являются:

- а) укрепление здоровья спортсменов
- б) профилактика и выявление ранних признаков физического перенапряжения
- в) содействие повышению спортивного мастерства и работоспособности
- г) все перечисленное

48. К специфическим факторам, определяющим деятельность спортсмена в скоростно-силовых видах спорта относятся все перечисленные, кроме

- а) физических качеств (специфических)

- б) психического развития
- в) физической и технической подготовленности
- г) способности к развитию максимальной мощности

49. К специфическим факторам, определяющим деятельность спортсмена в циклических видах спорта, относятся все перечисленные, кроме

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

50. К технико-физическим качествам, необходимым спортсмену в спортивных единоборствах, относятся все перечисленные, кроме

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

51. Требуют обязательного разрешения врача перед соревнованием все перечисленные виды спорта, кроме:

- а) марафонского бега
- б) бокса
- в) волейбол
- г) рукопашного боя

52. Увеличение объема сердца у спортсменов обусловлено:

- а) увеличением жировых отложений
- б) гипертрофией миокарда
- в) увеличением соединительной ткани
- г) все перечисленное

53. Влияние физической тренировки на организм преимущественно проявляется:

- а) через кожные рецепторы
- б) через сухожильные рецепторы

- в) через мышечные рецепторы
- г) через глазодвигательный нерв

54. Влияние систематических физических тренировок на центральную нервную систему проявляется:

- а) улучшением подвижности и повышением силынервных процессов
- б) ускорением проведения нервно-мышечного возбуждения
- в) формированием двигательного динамического стереотипа
- г) правильно вес перечисленное

55. Влияние физических тренировок на мышечную систему проявляется всем перечисленным, кроме:

- а) повышения тонуса мышц
- б) гипертрофии мышц
- в) образованием новых сухожилий
- г) повышения силы и выносливости мышц

56. Влияние физических тренировок на костную систему выражается всем перечисленным, кроме:

- а) повышения прочности костной ткани
- б) стимуляции роста костной ткани
- в) улучшения подвижности в суставах
- г) роста межпозвонковых дисков

57. Взаимодействие работающих скелетных мышц и внутренних органов осуществляют:

- а) кожно-мышечные рефлексы
- б) мышечно-суставные рефлексы
- в) моторно-висцеральные рефлексы
- г) вегетативные рефлексы

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

- а) смешанных
- б) циклических

в) сложно-технических

г) скоростно-силовых

59. Циклические виды спорта развивают преимущественно следующие физические качества:

а) силу

б) скорость

в) выносливость

г) координацию движения

60. Скоростно-силовые виды спорта формируют преимущественно следующие физические качества:

а) выносливость

б) силу и скорость

в) ловкость

г) координацию движения

61. При длительной физической нагрузке содержание глюкозы в крови:

а) снижается

б) увеличивается

в) остается без изменений

г) восстановление глюкозы превышает утилизацию

62. При интенсивной физической нагрузке мочевина в крови:

а) увеличивается

б) уменьшается

в) остается без изменений

г) утилизация мочевины превышает образование

63. При интенсивной физической нагрузке креатинин в крови:

а) увеличивается

б) уменьшается

в) остается без изменений

г) утилизация превышает образование

64. Продолжительность устранения лактата из крови после напряженных физических нагрузок в среднем составляет:

- а) 24 часа
- б) 12 часов
- в) 6 часов
- г) 1,5 – 2 часа

65. Понятие тренированности спортсмена включает:

- а) состояние здоровья и функциональное состояние организма
- б) уровень физической подготовки и технико-тактической подготовки
- в) уровень психологической (волевой) подготовки
- г) все перечисленное

66. К факторам, составляющим выносливость спортсмена, относятся все перечисленные, кроме

- а) личностно-психических
- б) энергетических ресурсов организма
- в) функциональной устойчивости организма
- г) технической подготовки и массы тела

67. К технико-физическим качествам, необходимым спортсмену в спортивных единоборствах, относятся:

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

68. К основным мезоциклам тренировочного процесса относятся:

- а) контрольно-подготовительный
- б) втягивающий
- в) предсоревновательный
- г) базовый и соревновательный

69. К основным видам терморегуляции относятся:

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

70. 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) техническая подготовка спортсмена
- г) все перечисленное

71. К показателям определения биологического возраста мальчиков относят все, кроме:

- а) рост волос на лобке, в подмышечных впадинах
- б) окружности грудной клетки
- в) рост мышечной массы
- г) перелом голоса

72. К методам оценки физического развития относятся все перечисленные, исключая методы:

- а) антропометрических стандартов
- б) индексов
- в) корреляции
- г) соматовегетативный

73. К показателям определения биологического возраста девочек относят все, кроме:

- а) степень развития волос на лобке и в подмышечной впадине
- б) развитие молочной железы
- в) динамометрии кистей
- г) время первичных менструаций

74. Для определения объёма движений в суставах применяют:

- а) прибор билли-кирхгофера
- б) калипер
- в) угломер
- г) сантиметровая лента

75. К рациональному типу реакции на физическую нагрузку относится:

- а) нормотонический
- б) гипотонический
- в) гипертонический
- г) ступенчатый

76. Для гипертонического типа реакции характерно:

- а) значительное учащение ЧСС, незначительное повышение АД и замедленное восстановление ЧСС
- б) резкое, неадекватное нагружке, возрастание ЧСС, АД и замедленное восстановление ЧСС
- в) отсутствие значимых изменений ЧСС, АД и быстрое восстановление ЧСС
- г) наличие феномена «бесконечность тона»

77. К необходимым показателям для расчета максимального потребления кислорода (л/мин) непрямым методом после велоэргометрии относятся:

- а) частота сердечных сокращений до нагрузки
- б) максимальная частота сердечных сокращений и максимальная мощность велоэргометрической нагрузки в кГМ/мин
- в) мощность первой нагрузки в кГМ/мин
- г) мощность второй нагрузки в кГМ/мин

78. Клиническими критериями прекращения пробы с физической нагрузкой являются:

- а) достижение максимально допустимой частоты сердечных сокращений
- б) падение систолического артериального давления или повышение АД более 200/120 мм рт.ст
- в) выраженная одышка
- г) все перечисленное

79. Оптимальным режимом пульса, при котором следует прекратить физическую

нагрузку, является

- а) 140 в/мин
- б) 150 в/мин
- в) 170 в/мин
- г) 200 в/мин

80. Время восстановления частоты сердечных сокращений и артериального давления до исходного после пробы Мартине составляет:

- а) до 2 мин
- б) до 3 мин
- в) до 4 мин
- г) до 5 мин

81. К формам врачебно-педагогических наблюдений относятся все перечисленные, кроме:

- а) оперативные
- б) текущие
- в) углубленные
- г) этапные

82. Для оценки функционального состояния дыхательной системы используются тесты:

- а) пробы штанге и генчи
- б) пробы руфье
- в) пробы серкина
- г) пробы мартине

83. Для оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы используются все перечисленные тесты, кроме:

- а) пробы руфье
- б) гарвардский стэп-тест
- в) пробы мартине
- г) пробы генчи

84. Спортсмены, для которых характерно развитие брадикардии, - это спортсмены:

- а) тренирующиеся на скорость
- б) тренирующиеся на силу
- в) тренирующиеся на гибкость
- г) тренирующиеся на выносливость

85. К методам определения электрической активности мышц относятся

- а) электроэнцефалография
- б) пульсоксиметрия
- в) электромиография
- г) миография

86. К одномоментным функциональным пробам с физической нагрузкой относятся все, кроме:

- а) проба мартинэ-кушелевского
- б) проба летунова
- в) 60 подскоков за 30 секунд
- г) бой с тенью

87. 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

88. Ведущим показателем функционального состояния организма является:

- а) сила
- б) выносливость
- в) гибкость
- г) общая физическая работоспособность

89. К особенностям ЭКГ у спортсменов относятся все перечисленные изменения, кроме

- а) синусовой тахикардии
- б) синусовой брадикардии и постепенного удлинения интервала р-к
- в) снижения высоты зубца р
- г) высокого вольтажа зубцов г и т

90. К методам исследования функционального состояния центральной нервной системы относятся все перечисленные, кроме:

- а) полидинамометрии
- б) электроэнцефалографии
- в) реоэнцефалографии
- г) эхоэнцефалографии

91. Биохимическое исследование у спортсменов рекомендуется проводить во все перечисленные сроки, кроме:

- а) второй половины подготовительного периода
- б) конца соревновательного периода
- в) предсоревновательного периода
- г) при выявлении отклонений в состоянии здоровья спортсменов, признаков перенапряжения

92. Мощность нагрузки при тестировании работоспособности на требане дозируется путем изменения:

- а) угла наклона и скорости движения дорожки
- б) угла наклона дорожки и количества шагов в минуту
- в) количества шагов в минуту и силы торможения дорожки
- г) силы торможения дорожки и угла наклона

93. Спортивная специализация, способствующая становлению брадикардии в покое у детей, предусматривает:

- а) бег на короткие дистанции
- б) бег на длинные дистанции
- в) метание молота
- г) прыжки в длину

94. Признаками перегрузки спортсмена с позиции биохимических показателей

являются все перечисленный, кроме

- а) гиперкалиемии
- б) повышенной активности ферментов крови
- в) резкого снижения содержания глюкозы в крови и р_h
- г) появления в моче белка и кислых мукополисахаридов

95. Показателем адекватной реакции организма спортсмена на дозированную физическую нагрузку является все перечисленное, кроме:

- а) увеличение пульсового давления
- б) увеличение жизненной емкости легких
- в) снижение систолического артериального давления
- г) восстановление пульса и артериального давления за 3 мин после нагрузки

96. Дополнительные питательные смеси с включением глютаминовой, лимонной и яблочной кислот усиливают в организме спортсмена:

- а) гликоген
- б) аэробное окисление и дыхательное фосфорилирование
- в) водный обмен
- г) азотистый обмен

97. К препаратам, повышающим физическую работоспособность спортсмена в условиях гипоксии в организме, относится:

- а) адаптогены
- б) пробиотики
- в) настойка пиона
- г) витамин в15 (пангамат калия)

98. К внешним причинам спортивных травм относятся:

- а) неправильная организация и методика учебно-тренировочных занятий и соревнований
- б) неудовлетворительное состояние мест занятий, оборудования, спортивного инвентаря, одежды и обуви спортсмена
- в) неблагоприятные санитарно-гигиенические и метеорологические условия проведения учебно-тренировочных занятий и соревнований
- г) все перечисленное

99. К "внутренним" причинам спортивных травм относятся все, кроме:

- а) состояние утомления и изменение функционального состояния организма спортсмена, вызванное перерывом в занятиях или болезнью
- б) нарушение спортсменом биомеханической структуры движения
- в) тренировки в жаркую и морозную погоду
- г) недостаточная физическая подготовленность спортсмена к выполнению данного вида упражнений

100. Для профилактики спортивного травматизма следует применять все, кроме:

- а) своевременно проводить врачебный и врачебно-педагогический контроль за состоянием здоровья и физической подготовленностью спортсменов
- б) совершенствовать физическую и техническую подготовку спортсменов
- в) соблюдать гигиену физических упражнений и мест занятий
- г) применять препараты, стимулирующие деятельность центральной нервной системы

101. Симптомами перелома костей носа являются все, кроме:

- а) деформации, боль в области носа, затрудненное носовое дыхание
- б) слизистые выделения из носа
- в) подвижность и крепитация костных отломков
- г) гематомы в области век, носа, кровоизлияние в конъюнктиву глаза

102. Для травматического гемартроза коленного сустава характерно все перечисленное, кроме:

- а) острой боли в суставе
- б) изменения контуров сустава с увеличением его окружности
- в) полной подвижности коленного сустава
- г) вынужденного полусогнутого положения конечности

103. Симптом «переднего выдвижного ящика» наблюдается при повреждении:

- а) передней крестообразной связки коленного сустава
- б) задней крестообразной связки коленного сустава
- в) наружной боковой связки коленного сустава
- г) собственной связки надколенника

104. При каком пути введения в организм глюкокортикоидов не требуется

составление декларации на их применение:

- а) в виде ингаляций
- б) интраартикулярно
- в) местно капли в уши, глаза, нос
- г) внутрисвязочно

105. Повреждение в области приводящих мышц бедра является наиболее частой травмой при игре:

- а) в футбол и хоккей
- б) в настольный теннис
- в) в ручной мяч
- г) в бадминтон

106. Характерными симптомами разрыва сухожилия двуглавой мышцы плеча являются все перечисленные признаки, кроме:

- а) резкая боль, припухлость в месте повреждения
- б) появления гематомы через несколько дней после травмы
- в) наличия западения в месте обрыва сухожилия
- г) резкого ослабления силы мышц кисти

107. К симптомам разрыва ахиллова сухожилия относится:

- а) боли в месте повреждения, слабость икроножной мышцы
- б) хромота при ходьбе
- в) невозможность подняться на пальцы стопы
- г) все перечисленное

108. После операции по поводу разрыва ахиллового сухожилия тренировочные нагрузки разрешаются не ранее, чем:

- а) через 1-2 месяца
- б) через 3-4 месяца
- в) через 5 месяцев
- г) через 6-8 месяцев

109. Из систем организма подвержена наибольшему утомлению в скоростно-силовых

видах спорта:

- а) дыхательная
- б) сердечно-сосудистая
- в) мышечная
- г) центральная нервная система

110. Состояние спортсмена, которое возникает при несоответствии физической нагрузки функциональным возможностям и состоянию здоровья это:

- а) утомление
- б) переутомление
- в) перетренированность
- г) перенапряжение

111. Состояние спортсмена, при котором напряженная двигательная деятельность превышает функциональные возможности организма:

- а) утомление
- б) переутомление
- в) перетренированность
- г) перенапряжение

112. Способы реанимации при удушающих приемах в дзюдо, рукопашном бое применимы все, кроме:

- а) нажатие трех болевых точек на лице спортсмена указательным пальцем (верхняя губа, кончик носа, подбородок)
- б) подногтевое надавливание любого пальца кисти, лучше i пальца
- в) раздражение пупка путем потягивания за него пальцами с частотой 21-22 раза в минуту
- г) давать вдыхать раствор аммиака

113. К клиническим симптомам при повреждении ребер и органов грудной клетки относятся все, кроме:

- а) под кожной эмфизема и крепитация при пальпации грудной клетки
- б) одышка
- в) ограничение экскурсии грудной клетки
- г) приступообразный кашель

114. К основным признакам клинической смерти относятся все, кроме:

- а) отсутствие дыхания и сознания
- б) отсутствие пульса на центральных артериях
- в) отсутствие реакции зрачка на свет
- г) судороги

115. Специальные медико-биологические средства восстановления работоспособности спортсменов включают все перечисленное, кроме:

- а) фармакологических
- б) гигиенических
- в) физиотерапевтических
- г) психотерапевтических

116. Потребность в калии, кальции и фосфоре у спортсменов в сравнении с обычной потребностью взрослого человека возрастает:

- а) в 2 раза
- б) в 4 раза
- в) в 6 раз
- г) в 8 раз

117. Знакомиться с медицинской документацией пациента/спортсмена, отражающей состояние его здоровья, может:

- а) пациент и его законный представитель
- б) родственники
- в) тренер
- г) работодатель

118. Оценка пробы Штанге у спортсменов проводится после нагрузки

- а) через 30 с
- б) через 60 с
- в) через 100 с
- г) через 120 с

119. Оценка пробы Генчи у здоровых людей производится после нагрузки

- а) через 15 с
- б) через 20 с
- в) через 30 с
- г) через 40 с

120. ЭКГ-критериями прекращения пробы с физической нагрузкой являются все перечисленные, кроме

- а) снижения сегмента ST и вольтажа зубцов T
- б) частой экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии
- в) атриовентрикулярной или внутрижелудочковой блокады
- г) выраженного учащения пульса

121. Методом спирометрии можно определить:

- а) дыхательный объем
- б) резервный объем вдоха и выдоха
- в) остаточный объем легких
- г) все перечисленное верно

122. Методом спирографии можно определить

- а) жизненную емкость легких
- б) максимальную вентиляцию легких
- в) дыхательный объем
- г) все перечисленное

123. Предельная величина брадикардии у тренированных спортсменов составляет

- а) 29-34 ударов в минуту
- б) 35-40 ударов в минуту
- в) 41-45 ударов в минуту
- г) 46-50 ударов в минуту

124. Ведущим критерием отбора юных спортсменов на этапе начальной спортивной подготовки является

- а) биологический возраст

- б) состояние здоровья
- в) аэробная производительность
- г) анаэробная производительность

125. Критерии отбора юных спортсменов на этапе специализированного (перспективного) отбора включает

- а) тип телосложения, физическую работоспособность и состояние здоровья
- б) устойчивость организма к физическим и эмоциональным напряжениям
- в) стабильность или рост спортивно-технических результатов
- г) все перечисленное

126. Увеличение массы желудочка сердца при гипертрофии обусловлено

- а) увеличением жировых отложений
- б) увеличением количества мышечных волокон
- в) увеличением размеров каждого волокна
- г) увеличением мышечной соединительной ткани

127. Ударный объем левого желудочка составляет в среднем

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

128. Взаимодействие работающих скелетных мышц и внутренних органов осуществляют

- а) кожно-мышечные рефлексы
- б) мышечно-суставные рефлексы
- в) моторно-висцеральные рефлексы
- г) вегетативные рефлексы

129. Возрастной период наибольшего развития скоростно-силовых способностей у детей со средним физическим развитием

- а) дошкольный
- б) младший школьный

в) средний школьный

г) старший школьный

130. Возрастной период наибольшего развития гибкости у детей со средним физическим развитием

а) дошкольный

б) младший школьный

в) средний школьный

г) старший школьный

131. Возрастной период наибольшего развития выносливости у детей со средним физическим развитием

а) младший школьный

б) средний школьный

в) старший школьный

г) юношеский

132. Возрастной период наибольшего развития качества ловкости у детей со средним физическим развитием

а) дошкольный

б) младший школьный

в) средний школьный

г) старший школьный

133. 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

134. 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

135. 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

136. Контрольным тестом для определения качества быстроты у детей является

а) теппинг-тест

б) лазание по канату

в) "челночный" бег

г) прыжки в высоту

137. Количество ккал, которое расходуется при испарении 1 г воды с поверхности тела, составляет

а) 0.28 ккал

б) 0.38 ккал

в) 0.48 ккал

г) 0.58 ккал

138. Теплопродукция в условиях низкой температуры воздуха у человека в состоянии покоя может возрастать

а) в 1-2 раза

б) в 2-3 раза

в) в 4-5 раза

г) в 6-7 раз

139. Теплопродукция у человека при мышечной работе в условиях комфортной температуры воздуха может увеличиваться

а) в 3-5 раз

б) в 5-6 раз

в) в 6-8 раз

г) в 8-10 раз

140. К особенностям ЭКГ у детей относятся все перечисленное, кроме

а) синусовой брадикардии

б) высокого зубца р

в) глубокого зубца q

г) укорочения продолжительности зубца р, комплекса qrs и интервала р-к

141. К неблагоприятным сдвигам в крови при физических нагрузках у юных спортсменов относится все перечисленное, кроме

а) снижения гемоглобина

б) увеличения числа ретикулоцитов

в) ускорения свертывания крови

г) ускорения соэ

142. Спортсмен I разряда обратился с жалобами на усталость, нежелание тренироваться, головные боли. Тип реакции на дозированную нагрузку - гипотонический. Врачу необходимо:

а) выяснить режим тренировки, сна, питания, перенесенные болезни

б) провести врачебно-педагогические наблюдение на тренировке

в) провести углубленное обследование

г) все перечисленное

143. 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

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

а) половой

б) вертикальный

в) парентеральный

г) бытовой

145. 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 иммунооблотинга

146. 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, обращающихся 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)

147. 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
- г) Не производить никаких действий и начать прием профилактического лечения

148. 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

149. Показанием к антиретровирусной терапии является:

- а) СД4 менее 350 клеток

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

150. Стадия ВИЧ-инфекции устанавливается только на основании:

- а) Клинических проявлений (наличие вторичных заболеваний)|
- б) Давности установленного диагноза
- в) Уровня СД4
- г) Показателя вирусной нагрузки как маркера прогрессирования заболевания

151. 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

152. 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