

## **Лечебная физкультура и спортивная медицина (ВО) Высшая категория**

### **1. Термин "спортивная медицина" включает:**

- а) определение функционального состояния спортсменов
- б) наблюдения за спортсменами на тренировках и соревнованиях
- в) систему медицинского обеспечения всех контингентов занимающихся физкультурой и спортом
- г) все выше перечисленное

### **2. 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

### **3. 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

### **4. Нормы нагрузки врача спортивной медицины составляют:**

- а) при диспансерном углубленном обследовании - 30-50 мин
- б) при врачебном обследовании - 10-15 мин
- в) при прочих видах обращения спортсменов - 15-20 мин
- г) все перечисленное

### **5. Что относится к формам ЛФК?**

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

г) массаж

**6. 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

**7. 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

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

а) учащиеся дюшш, 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

**9. 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

**10. 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

**11. 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 электрокардиограммы

**12. 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 спортооружениями

в) лечения различных заболеваний у спортсменов

г) врачебно-педагогических наблюдений на тренировках

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

а) 70 мл

б) 100 мл

в) 150 мл

г) 200 мл

**14. 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

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

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

**16. 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

**17. 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 все перечисленное

**18. 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

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

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

**20. 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

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

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

**22. 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

**23. 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

**24. 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

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

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

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

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

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

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

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

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

**29. 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

**30. 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

**31. 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

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

а) теппинг-тест

б) лазание по канату

в) "челночный" бег

г) прыжки в высоту

**33. 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

**34. 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

**35. 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

**36. 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

**37. 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

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

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

**39. К ОСНОВНЫМ СТОРОНАМ СПОРТИВНОЙ ТРЕНИРОВКИ ОТНОСЯТСЯ**



## **ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВИДЫ, КРОМЕ**

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

### **40. Специальные упражнения при поражении срединного нерва:**

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

### **41. 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

### **42. 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

### **43. 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

### **44. 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

**45. 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

**46. 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

**47. 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

**48. 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 объём нагрузок в каждом занятии и

их интенсивность

г) уменьшить количество занятий в неделю, уменьшить объём нагрузок в каждом занятии и их интенсивность

**49. 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

**50. 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

**51. 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

**52. 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

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

а) марафонского бега

- б) бокса
- в) волейбол
- г) рукопашного боя

**54. Увеличение объема сердца у спортсменов обусловлено:**

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

**55. Влияние физической тренировки на организм преимущественно проявляется:**

- а) через кожные рецепторы
- б) через сухожильные рецепторы
- в) через мышечные рецепторы
- г) через глазодвигательный нерв

**56. Влияние систематических физических тренировок на центральную нервную систему проявляется:**

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

**57. 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

**58. 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

**59. Взаимодействие работающих скелетных мышц и внутренних органов осуществляют:**

а) кожно-мышечные рефлексy

б) мышечно-суставные рефлексy

в) моторно-висцеральные рефлексy

г) вегетативные рефлексy

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

а) смешанных

б) циклических

в) сложно-технических

г) скоростно-силовых

**61. Циклические виды спорта развивают преимущественно следующие физические качества:**

а) силу

б) скорость

в) выносливость

г) координацию движения

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

а) выносливость

б) силу и скорость

в) ловкость

г) координацию движения

**63. При длительной физической нагрузке содержание глюкозы в крови:**

а) снижается

б) увеличивается

- в) остается без изменений
- г) восстановление глюкозы превышает утилизацию

**64. При интенсивной физической нагрузке мочевины в крови:**

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

**65. При интенсивной физической нагрузке креатинин в крови:**

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

**66. 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

**67. 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

**68. 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

**69. 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

**70. К основным мезоциклам тренировочного процесса относятся:**

а) контрольно-подготовительный

б) втягивающий

в) предсоревновательный

г) базовый и соревновательный

**71. К основным видам терморегуляции относятся:**

а) химическая и физическая

б) физическая и электрическая

в) электрическая и биологическая

г) биологическая и химическая

**72. Теплопродукция в условиях низкой температуры воздуха у человека в состоянии покоя может возрасть**

а) в 1-2 раза

б) в 2-3 раза

в) в 4-5 раза

г) в 6-7 раз

**73. 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

**74. 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

**75. 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

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

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

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

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

**78. Контроль женщин-спортсменок на половую принадлежность проводится:**

- а) один раз в жизни
- б) перед каждым соревнованием
- в) только перед соревнованиями крупного ранга
- г) ежегодно, во время умо

**79. Для определения объёма движений в суставах применяют:**



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

**80. К рациональному типу реакции на физическую нагрузку относится:**

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

**81. Для гипертонического типа реакции характерно:**

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

**82. При велоэргометрии частота вращения педалей поддерживается на уровне**

- а) 40-50 оборотов в минуту
- б) 50-60 оборотов в минуту
- в) 60-70 оборотов в минуту
- г) 70-80 оборотов в минуту

**83. 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

**84. Физиологическое значение велоэргометрического теста у спортсменов не включает определение:**

- а) тренированности и психологической устойчивости
- б) функционального состояния кардиореспираторной системы
- в) аэробной производительности организма
- г) общей физической работоспособности

**85. 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

**86. 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

**87. 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

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

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

**89. Для оценки функционального состояния дыхательной системы используются**

**тесты:**

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

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

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

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

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

**92. К методам определения электрической активности мышц относятся**

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

**93. 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

**94. 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

**95. Ведущим показателем функционального состояния организма является:**

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

**96. Наиболее информативными в оценке уровня функционального состояния спортсменов являются**

- а) неспецифические пробы
- б) специфические пробы
- в) фармакологические пробы
- г) правильно а) и б)

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

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

**98. Первая стадия дистрофии миокарда вследствие хронического физического перенапряжения характеризуется электрокардиографически наличием следующих признаков:**

- а) сглаженных или двугорбых зубцов т в 2 или нескольких отведениях без изменений сегмента st
- б) двуфазного зубца т с патологическим смещением сегмента st вниз
- в) полной инверсии зубца т более, чем в 2 отведениях с выраженным изменением сегмента рq
- г) увеличением длительности атриовентрикулярной проводимости

**99. При велоэргометрии частота вращения педалей поддерживается на уровне:**

- а) 40-50 оборотов в минуту
- б) 50-60 оборотов в минуту
- в) 60-70 оборотов в минуту
- г) 70-80 оборотов в минуту

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

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

**101. 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

**102. Признаками перегрузки спортсмена с позиции биохимических показателей являются все перечисленные, кроме:**

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

**103. Что является клиническими формами хронического физического перенапряжения спортсменов?**

- а) перенапряжение центральной нервной системы
- б) перенапряжение сердечно-сосудистой системы
- в) перенапряжение нервно-мышечного аппарата
- г) все перечисленное

**104. Мощность нагрузки при тестировании работоспособности на тредбане 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

**105. 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

**106. Спортивная специализация, ведущая к наибольшему увеличению жизненной емкости легких у детей, - это:**

- а) плавание
- б) тяжелая атлетика
- в) настольный теннис
- г) художественная гимнастика

**107. 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 pH
- г) появления в моче белка и кислых мукополисахаридов

**108. 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

**109. Прием питательных смесей до начала длительных напряженных физических нагрузок рекомендуется за:**

- а) 4-5 ч
- б) 3-4 ч
- в) 1.5-2 ч
- г) 30-60 мин

**110. Калорийность рациона спортсменов, форсированно снижающих массу тела, снижается за счет следующих компонентов пищи:**

- а) белков и жиров
- б) жиров и углеводов
- в) углеводов и белков
- г) углеводов

**111. Врачебное заключение при углубленном медицинском обследовании спортсмена включает:**

- а) оценку здоровья
- б) функциональное состояние и физическую работоспособность организма
- в) оценку физического развития
- г) режим тренировочных нагрузок и лечебно-профилактические мероприятия

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

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

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

- а) адаптогены
- б) пробиотики
- в) настойка пиона
- г) витамин B15 (пангамат калия)

**114. 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

**115. 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

**116. 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

**117. 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

**118. 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

**119. 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

**120. При каком пути введения в организм глюкокортикостероидов не требуется составление декларации на их применение:**

а) в виде ингаляций

б) интраартикулярно

в) местно капли в уши, глаза, нос

г) внутрисвязочно

**121. 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

**122. 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

**123. 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

**124. 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

**125. Из систем организма подвержена наибольшему утомлению в скоростно-силовых видах спорта:**

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

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

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

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

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

**128. 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 1 пальца
- в) раздражение пупка путем потягивания за него пальцами с частотой 21-22 раза в минуту

г) давать вдыхать раствор аммиака

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

а) подкожная эмфизема и крепитация при пальпации грудной клетки

б) одышка

в) ограничение экскурсии грудной клетки

г) приступообразный кашель

**130. 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

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

а) фармакологических

б) гигиенических

в) физиотерапевтических

г) психотерапевтических

**132. 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

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

а) пациент и его законный представитель

б) родственники

в) тренер

г) работодатель

**134. Нормальное изменение интервала P-Q при физической нагрузке:**

а) укорочение на 0,01 - 0,04 с

б) удлинение на 0,01 – 0,04 с

в) укорочение на 0,05 -0,09 с

г) удлинение на 0,05 -0,09 с

**135. Общая физическая нагрузка - это:**

а) нагрузка, обязательно включающая в активную деятельность все мышечные группы

б) нагрузка, частично охватывающая группы мышц, но с напряженной работой

в) и то, и другое

г) ни то, ни другое

**136. Понятию лечебной физкультуры соответствуют термины:**

а) физическая реабилитация

б) кинезотерапия

в) рефлексотерапия

г) правильно а) и б)

**137. Дисквалифицированному за допинг спортсмену:**

а) разрешается тренироваться в течение срока действия дисквалификации и участвовать в товарищеских матчах

б) разрешается тренироваться в течение срока действия дисквалификации и принимать участие в соревнованиях в других видах спорта

в) разрешается продолжать тренироваться в течение срока дисквалификации, но не разрешено принимать участие в соревнованиях любого рода

г) не разрешается в течение срока действия дисквалификации принимать участие в организованных тренировочных мероприятиях, а также в соревнованиях любого рода

**138. Где спортсмен может узнать, входит ли субстанция в составе лекарственного препарата в Запрещенный список**

а) в википедии

б) в инструкции в упаковке препарата

в) с помощью онлайн-сервиса по проверке лекарственных средств или по телефону в

русада

г) в аптеке, спросить у провизора

**139. Кодекс ВАДА - это**

а) формула, с помощью которой инспекторы допинг-контроля идентифицируют себя для спортсменов

б) секретный код среди спортсменов с целью обмена информацией о последних допинговых веществах

в) антидопинговые правила, которые должны гарантировать справедливый и равноправный спорт во всем мире

г) все перечисленное верно

**140. Спортсмены, которые включены в пул тестирования, обязаны выполнять следующие требования:**

а) предоставлять информацию о местонахождении

б) о терапевтическом использовании запрещенных в спорте субстанций и/или методов

в) регистрация в пуле тестирования не менее, чем за 6 месяцев, прежде чем будет возможным возвращение

г) ежеквартальное обследование врачом спортивной федерации

**141. Оценка пробы Штанге у спортсменов проводится после нагрузки**

а) через 30 с

б) через 60 с

в) через 100 с

г) через 120 с

**142. 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

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

а) снижения сегмента st и вольтажа зубцов r

- б) частой экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии
- в) атриовентрикулярной или внутрижелудочковой блокады
- г) выраженного учащения пульса

**144. Методом спирометрии можно определить:**

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

**145. Методом спирографии можно определить**

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

**146. 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

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

- а) биологический возраст
- б) состояние здоровья
- в) аэробная производительность
- г) анаэробная производительность

**148. Через сколько дней после обострения хронического тонзиллита можно заниматься физической культурой**

- а) через 1 день
- б) через 3 дня

- в) через 1 месяц
- г) через 1 неделю

**149. В какой медицинской группе разрешено заниматься физической культурой мужчине 20 лет с миопией – 8 D**

- а) основной
- б) специальной
- в) группе лфк
- г) нельзя заниматься ничем

**150. При негармоничном физическом развитии, когда резко снижены показатели мышечной силы по показателям кистевой и становой динамометрии, рекомендовано :**

- а) плавание
- б) занятие на тренажерах
- в) аэробика
- г) прыжки

**151. Кратность проведения углубленного медицинского обследования спортсменов спортивных сборных команд субъекта РФ**

- а) 1 раз в 12 месяцев
- б) 1 раз в 6 месяцев
- в) 1 раз в 3 месяца
- г) 1 раз в месяц

**152. Кратность проведения углубленного медицинского обследования лиц, занимающихся на спортивно-оздоровительном этапе**

- а) 1 раз в 12 месяцев
- б) 1 раз в 6 месяцев
- в) 1 раз в 3 месяца
- г) 1 раз в месяц

**153. Кому разрешено участвовать в кроссе на 5 км после 1 месяца занятий физкультурой**

- а) физкультурнику основной группы

- б) физкультурнику специальной группы
- в) физкультурнику подготовительной группы
- г) только спортсмену

**154. При наличии частых простудных заболеваний (более 6 раз в год), разрешены занятия физической культурой по программе**

- а) основной группы
- б) специальной группы
- в) подготовительной группы
- г) группы лфк

**155. РАСШИРЕНИЕ СЕРДЦА ПРИВОДИТ**

- а) к брадикардии
- б) к тахикардии
- в) к снижению сердечного выброса
- г) к увеличению сердечного выброса

**156. 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

**157. МИОКАРД**

- а) обладает такой же буферной системой, как и скелетная мышца
- б) при введении кальция сокращение становится более продолжительным и сильным
- в) систола становится сильнее при умеренном дыхательном алкалозе
- г) диастола более продолжительная при введении калия

**158. 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

**159. СЕРДЕЧНЫЙ ВЫБРОС ЗАВИСИТ**

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

**160. 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

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

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

**162. НЕСВЯЗАННОЕ ТЕЛО ИМЕЕТ**

- а) 4 степени свободы
- б) 5 степеней свободы
- в) 6 степеней свободы
- г) 7 степеней свободы

**163. В 3-ОСНОМ СУСТАВЕ ИМЕЕТ МЕСТО**

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

**164. В 2-ОСНОМ СУСТАВЕ ИМЕЕТ МЕСТО**

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

**165. В ОДНООСНЫХ СУСТАВАХ ИМЕЕТ МЕСТО**

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

**166. К ОДНООСНЫМ СУСТАВАМ НЕ ОТНОСЯТСЯ**

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

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

- а) лучезапястный
- б) коленный
- в) голеностопный
- г) пястно-фаланговые

**168. К 3-ОСНЫМ СУСТАВАМ ОТНОСЯТСЯ**

- а) сочленение головы с позвоночником
- б) суставы между позвонками
- в) плечевой и тазобедренный
- г) все перечисленные

**169. КРУГОВЫЕ ДВИЖЕНИЯ ВОЗМОЖНЫ**

- а) в одноосных суставах

- б) в двухосных суставах
- в) в трехосных суставах
- г) в четырехосных и пятиосных суставах

**170. ДВУХОСНЫЕ СУСТАВЫ ИМЕЮТ**

- а) шаровидную форму
- б) цилиндрическую форму
- в) эллипсоидную и яйцевидную форму
- г) седловидную форму

**171. ОДНООСНЫЕ СУСТАВЫ ИМЕЮТ**

- а) шаровидную форму
- б) цилиндрическую и блоковидную форму
- в) эллипсоидную форму
- г) седловидную форму

**172. ВЕЛИЧИНА ПОДОМЕТРИЧЕСКОГО ИНДЕКСА (ПО МЕТОДУ М.О.ФРИДЛЯНДА) ПРИ НОРМАЛЬНОМ ПРОДОЛЬНОМ СВОДЕ СТОПЫ СОСТАВЛЯЕТ**

- а) свыше 32%
- б) 30-32%
- в) 29-27%
- г) 26-25%

**173. ВЕЛИЧИНА ПОДОМЕТРИЧЕСКОГО ИНДЕКСА ПРИ УПЛОЩЕНИИ СТОПЫ СОСТАВЛЯЕТ**

- а) 30-32%
- б) 29-27%
- в) 26-25%
- г) ниже 25%

**174. ВЕЛИЧИНА ПОДОМЕТРИЧЕСКОГО ИНДЕКСА ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОМ ПЛОСКОСТОПИИ СОСТАВЛЯЕТ**

- а) 30-32%

- б) 29-27%
- в) 26-25%
- г) ниже 25%

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

- а) 30 с
- б) 2-7 мин
- в) 15-30 мин
- г) 40 мин

**176. ЕМКОСТЬ БИОЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ВЫШЕ**

- а) при анаэробном гликолизе
- б) при аэробном пути энергообеспечения
- в) при алактатном анаэробном процессе
- г) при миокинозном процессе

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

- а) 3770 кдж/кг/мин
- б) 2500 кдж/кг/мин
- в) 1250 кдж/кг/мин
- г) 600 кдж/кг/мин

**178. 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

**179. 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) 600 кдж/кг мин

**180. МАКСИМАЛЬНАЯ ЕМКОСТЬ ПРИ АЛАКТАТНОМ АНАЭРОБНОМ ПРОЦЕССЕ СОСТАВЛЯЕТ**

а) 630 кдж/кг мин

б) 1050 кдж/кг мин

в) 2500 кдж/кг мин

г) 3770 кдж/кг мин

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

а) алактатной фазы анаэробного гликолиза

б) гликолитической фазы анаэробного гликолиза

в) аэробного окисления

г) окисления липидов

**182. 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

**183. В программу углубленного медицинского обследования лиц, занимающихся физической культурой и спортом на начальном этапе спортивной подготовки включен осмотр специалистами, исключая**

а) травматолог-ортопеда

б) гинеколог

в) уролог

г) кардиолог

**184. В программу углубленного медицинского обследования лиц, занимающихся физической культурой и спортом на спортивно-оздоровительном этапе включен**

**осмотр специалистами, исключая**

- а) травматолог-ортопед
- б) гинеколог
- в) стоматолог
- г) кардиолог

**185. В программу углубленного медицинского обследования лиц, занимающихся физической культурой и спортом на тренировочном этапе (спортивной специализации) включен осмотр специалистами, исключая**

- а) травматолог-ортопед
- б) гинеколог
- в) уролога
- г) психолог

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

- а) 60 ккал/час
- б) 70 ккал/час
- в) 80 ккал/час
- г) 90 ккал/час

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

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

**188. НА ДОЛЮ ПЕЧЕНИ ПРИХОДИТСЯ ТЕПЛОПРОДУКЦИИ**

- а) 20-30%
- б) 30-40%
- в) 40-50%
- г) 50-60%

**189. 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

**190. КОНВЕКЦИЯ И РАДИАЦИЯ ПРИ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОЗДУХА СОСТАВЛЯЮТ**

- а) 20-30% общей суточной теплоотдачи
- б) 40-60% общей суточной теплоотдачи
- в) 60-79% общей суточной теплоотдачи
- г) 80-90% общей суточной теплоотдачи

**191. ОСНОВНЫМ ВИДОМ ОТДАЧИ ТЕПЛА ОРГАНИЗМОМ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОЗДУХА +34°-35° ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) теплопроводение
- б) теплоизлучение
- в) испарение
- г) конвекция

**192. ПРИ НАМОКАНИИ ТЕПЛОПРОВОДИМОСТЬ СПОРТИВНОЙ ОДЕЖДЫ ИЗ ХЛОПЧАТОБУМАЖНОЙ ТКАНИ ВОЗРАСТАЕТ**

- а) в 2 раза
- б) в 3 раза
- в) в 4 раза
- г) в 5 раз

**193. ПРИ НОШЕНИИ СПОРТИВНОЙ ОБУВИ ИЗ КОЖИ ПОТРЕБНОСТЬ СТОП В КИСЛОРОДЕ УДОВЛЕТВОРЯЕТСЯ**

- а) на 20-30%
- б) на 40-50%
- в) на 60-65%
- г) на 70-80%

**194. ТЕПЛОПРОДУКЦИЯ В УСЛОВИЯХ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА У**

**ЧЕЛОВЕКА В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ МОЖЕТ ВОЗРАСТАТЬ**

- а) в 2-3 раза
- б) в 4-5 раза
- в) в 6-7 раз
- г) в 8-9 раз

**195. 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

**196. К функциональным пробам, характеризующим возбудимость вегетативной нервной системы относятся все перечисленные, кроме:**

- а) клиностатической пробы
- б) глазодвигательного рефлекса ашнера
- в) пробы штанге
- г) ортостатические пробы

**197. К функциональным пробам, характеризующим координаторную функцию нервной системы относятся все перечисленные, за исключением:**

- а) сейсмо-реморографии
- б) пальце-носовой пробы
- в) пробы волчека
- г) пробы руфье

**198. Угол отклонения 35гр соответствует сколиозу:**

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



**199. Угол отклонения 15гр соответствует сколиозу:**

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

**200. Перечислите тесты используемые для определения сколиоза:**

- а) адамса
- б) серкина
- в) генчи
- г) шартине

**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) 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

**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