**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ТЕМЕ:**

**«КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТЕСТЫ ПО ФИЗИОТЕРАПИИ»**

**на 1 категорию**

I. **Организация физиотерапевтической службы в России**

Укажите один правильный ответ

1. Физиотерапевтический кабинет организуют при коечной мощности стационара:

а) 50 коек;

б) 100 коек;

в) 200 коек;

г) 300 коек;

д) 400 коек;

2. За одну условную физиотерапевтическую единицу принято время:

а) 5 мин.

б) 8 мин.

в) 10 мин.

г) 12 мин.

д) 15 мин.

3. К самостоятельному проведению процедур физиотерапии могут быть допущены лица:

а) прошедшие инструктаж по технике безопасности

б) имеющие удостоверение о прохождении специализации по физиотерапии

в) обученные безопасности труда в соответствии с ОСТ 42-21-16-86

г) закончившие медучилище

д) имеющие высшую квалификационную категорию по физиотерапии

4. Проведение физиотерапевтических процедур младшим медперсоналом ФТК (ФТО):

а) разрешается

б) не разрешается

в) разрешается по согласованию с заведующим ФТО (ФТК)

г) разрешается при стаже работы младшего персонала более 5 лет

д) разрешается в присутствии медсестры ФТО

5. Неисправности в физиотерапевтической аппаратуре могут быть устранены лишь:

а) медсестрой физиокабинета

б) инженером по охране труда

в) работником мастерских медтехники

г) работником ремонтных мастерских лечебного учреждения

д) инженером-метрологом

**II. Организация физиотерапевтического отделения (кабинета).**

**Аппаратура, техника безопасности.**

6. Вентиляция в электросветолечебном кабинете должна обеспечивать обмен воздуха в час:

а) +3...-3

б) +3...-4

в) +4...-4

г) +4...-5

д) +5...-6

7. Минимальная площадь комнаты («кухни») для подготовки прокладок, стерилизации тубусов и других операций в электросветолечебном кабинете составляет:

а) 4 м2

б) 6 м2

в) 7 м2

г) 8 м2

д) 10 м2

8. Плановый профилактический осмотр электросветолечебной аппаратуры в кабинете осуществляется физиотехником не реже:

а) 1 раз в неделю

б) 1 раз в 2 недели

в) 1 раз в месяц

г) 1 раз в 2 месяца

д) 1 раз в 3 месяца

9. Температура воздуха в грязе-водолечебном отделении должна быть:

а) +21°С

б) +23°C

в) +25°C

г) +28°C

д) +30°C

10. Основным документом, регламентирующим соблюдение правил техники безопасности в ФТО (ФТК), является:

а) ОСТ 42-21-16-86

б) правила устройства, эксплуатации и техники безопасности ФТО (ФТК)

в) правила устройства электроустановок (ПУЭ)

г) положение о физиотерапевтическом отделении

д) инструкция по технике безопасности

**III. Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии**

11. Электропроводность тканей – это:

а) направленное движение ионов в растворе электролитов

б) процесс передачи теплоты в результате движения молекул или атомов

в) явление распространения тока в среде

г) изменение структуры тканей под действием тока

д) способность тканей проводить электрический ток

12. С физической точки зрения магнитное поле – это:

а) вид материи, посредством которой осуществляется связь и взаимодействие между электрическими зарядами

б) вид материи, посредством которой осуществляется связь и взаимодействие между движущимися зарядами и токами

в) смещение полярности молекул или структурных группировок веществ

г) вид материи, посредством которой осуществляется связь; неподвижных (статических) зарядов

д) упорядоченное распространение электромагнитных волн

13. Магнитная индукция измеряется следующей единицей:

а) Ватт

б) Тесла

в) Джоуль

г) Вольт

д) Ампер

**IV. Физиопрофилактика**

14. Вторичная профилактика включает мероприятия, направленные на:

а) профилактику осложнений заболеваний;

б) предупреждение обострения хронических заболеваний;

в) лечение заболеваний в острой стадии;

г) правильно а и б

д) правильно б и в

15. Целью вторичной профилактики является:

а) профилактика осложнений хронического заболевания;

б) профилактика осложнений после оперативного вмешательства;

в) удлинение периода ремиссии хронического заболевания;

г) все перечисленное

д) только а и в

**V. Электролечение**

16. Действующим фактором в методе гальванизации является:

а) переменный ток малой силы и высокого напряжения

б) постоянный импульсный ток низкой частоты, малой силы

в) постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы

г) ток высокой частоты и напряжения

д) ток ультравысокой частоты

17. Оптимальная концентрация большинства препаратов для лекарственного электрофореза составляет:

а) от 0,5 до 1,0%

б) от 2 до 5%

в) 2%

г) 1%

д) 10% и более

18. Аппарат «Поток-1» изготовлен по классу защиты:

а) 01;

б) I;

в) III;

г) II;

д) IV

19. Гальванизация и лекарственный электрофорез по методике общего воздействия совместимы для назначения в один день:

а) с общими минеральными ваннами;

б) электросном;

в) общим ультрафиолетовым облучением;

г) местной грязевой аппликацией;

д) общими грязевыми ваннами

20. Из нижеперечисленных заболеваний для гальванизации и лекарственного электрофореза противопоказаны:

а) индивидуальная непереносимость гальванического тока;

б) пиодермия;

в) расстройство кожной чувствительности;

г) острый гнойный средний отит;

д) все перечисленное

21. Из нижеперечисленных утверждений верно:

а) гальванический ток повышает чувствительность тканей к действию лекарственных веществ;

б) гальванический ток назначают в острой стадии гнойного процесса;

в) гальванический ток оказывает противоотечное действие;

г) гальванический ток оказывает бактериостатическое действие.

д) все перечисленное

22. В механизме обезболивающего действия электросна основная роль принадлежит:

а) образованию эндорфинов в лимбической системе головного мозга

б) образованию биологически активных веществ (гистамина, серотонина)

в) повышению глобулиновых фракций белков крови

г) повышению функции симпатико-адреналовой системы

д) образованию свободных радикалов

23. Действующим фактором в методе диадинамотерапии является:

а) постоянный ток

б) импульсный ток высокой частоты и напряжения, малой силы

в) импульсный ток синусоидальной формы

г) импульсный ток низкой частоты полусинусоидальной формы с задним фронтом затянутым по экспоненте

д) импульсный ток прямоугольной формы

24. Для лечения синусоидальными модулированными токами используют аппарат:

а) СНИМ-1

б) Тонус-1

в) Амплипульс

г) Интердин

д) Поток-1

25. Флюктуирующие токи могут быть использованы для электрофореза, если применить:

а) однополярный шумовой ток

б) двухполярный симметричный

в) двухполярный несимметричный

г) двухполупериодный непрерывный

д) однополупериодный непрерывный

26. В методе интерференцтерапии используют:

а) два постоянных низкочастотных импульсных тока

б) постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы

в) переменные синусоидальные токи с частотами в пределах от 3000 до 5000 Гц

г) переменный синусоидальный ток малой силы и низкого напряжения, беспорядочно меняющийся по амплитуде и частоте в пределах 100-2000 Гц

д) синусоидальный ток высокого напряжения и небольшой силы

27. При изменении пороговой силы тока имеются следующие нарушения электровозбудимости:

а) количественные

б) качественные типа «А»

в) качественные типа «Б»

г) полная реакция перерождения

д) отсутствие электровозбудимости

28. Для назначения электросна показаны следующие заболевания:

а) неврозы;

б) язвенная болезнь желудка;

в) нейродермит;

г) гипертоническая болезнь 2 стадии;

д) все перечисленное

29. Противопоказанными для назначения трансцеребральной электростимуляции являются следующие заболевания:

а) судорожные состояния, эпилепсия;

б) алкогольный абстинентный синдром;

в) травмы и опухоли головного мозга;

г) гипертоническая болезнь 1-2 стадии;

д) правильно а и в

30. Наиболее выраженное болеутоляющее действие в амплипульстерапии отмечается при следующих видах тока:

а) «постоянная модуляция»;

б) «посылка — несущая частота»;

в) «посылка-пауза»;

г) «перемежающиеся частоты»;

д) правильно б и г

31. Для воздействия флюктуирующими токами могут быть использованы следующие аппараты:

а) «АСБ» и «АСБ-2М»;

б) «Поток-1»

в) «ФС-100-И»;

г) «АЛИМП»

д) правильно а и в;

32. Электродиагностическое исследование определяет:

а) нарушение капиллярного кровообращения;

б) тип нарушения электровозбудимости;

в) нарушение венозного кровообращения;

г) локализацию поражения;

д) правильно б и г

33. Электростимуляция противопоказана при следующих состояниях:

а) ранние признаки контрактуры мышц лица

б) переломы костей до их консолидации

в) атрофия мышц после иммобилизации

г) нарушение функции мочевого пузыря

д) правильно а и б

34. Ток ТНЧ-терапии имеет частоту колебаний:

а) 22 кГц

б) 110 кГц

в) 13,56 МГЦ

г) 27,12 мГц

д) 40,68 мГц

35. В методе лечебного воздействия, называемом "дарсонвализация" применяют:

а) переменное электрическое поле

б) низкочастотный переменный ток

в) постоянный ток низкого напряжения

г) переменный высокочастотный импульсный ток высокого напряжения и малой силы

д) электромагнитное поле

36 При подведении высокочастотного переменного магнитного поля в тканях человека возникают:

а) колебательные вихревые движения электрически заряженных частиц

б) процессы стабильной поляризации заряженных частиц

в) перемещения электрически заряженных частиц в одном направлении

г) резонансное поглощение молекулами воды

д) кавитационные процессы

37. При индуктотермии наиболее активно поглощение энергии происходит:

а) в мышцах и паренхиматозных органах

б) в костях

в) в коже

г) в жировой ткани

д) в соединительной ткани

38. . Электрическое поле ультравысокой частоты проникает в ткани на глубину:

а) до 1 см

б) 2-3 см

в) 9-13 см

г) сквозное проникновение

д) 13-15см

39. Для воздействия электрическим полем ультравысокой частоты используют:

а) электрод

б) индуктор-кабель

в) конденсаторные пластины

г) излучатель

д) облучатель

40. К методам КВЧ-терапии относятся:

а) миллиметровая терапия;

б) микроволново-резонансная терапия;

в) информационно-волновая терапия;

г) дециметровая терапия;

д) правильно а, б и в

41. В лечебных эффектах магнитного поля низкой интенсивности отсутствует:

а) противоотечное

б) сосудорасширяющее

в) повышающее тонус поперечно-полосатых мышц

г) гипотензивное

д) гипокоагулирующее

42. В методе аэроионотерапии действующим фактором являются:

а) ингаляции распыленного лекарственного вещества

б) электрически заряженные пылевые частицы

в) электрически заряженные газовые молекулы и молекулы воды

г) аэрозоли лекарственного вещества

д) электрически заряженные частицы озона

43.. Процедуры, несовместимые в один день на одну область:

а) ультрафиолетовое облучение в эритемных дозах и лекарственный электрофорез;

б) грязевые аппликации и ультразвук;

в) ультрафиолетовое облучение в эритемных дозах и микроволны деци- и сантиметрового диапазона;

г) правильно а и в;

д) правильно а и б

**VI. Светолечение**

44. Глубина проникновения в ткани электромагнитных волн оптического диапазона в большей степени зависит

а) от мощности светового потока

б) длины волны

в) оптических свойств поглощающей среды

г) времени облучения

д) вида облучателя

45. Для лечения желтухи новорожденных используют синий свет в диапазоне:

а) 0,4-0,3 мкм

б) 4-0,37 мкм

в) 0,7-0,42 мкм

г) 0,45-0,5 мкм

д) 0,4-0,18 мкм

46. Наиболее длительно сохраняющуюся эритему обеспечивает УФ-излучение длинной волны:

а) 0,18-0,279 мкм

б) 0,3-0,32 мкм

в) 0,46 - 0,76 мкм

г) 0,14-0,26 мкм

д) 0,28 - 0,4 мкм

47. При изменении расстояния от лампы до тела человека биодоза меняется:

а) пропорционально расстоянию

б) обратно пропорционально расстоянию

в) прямо пропорционально квадрату расстояния

г) остается неизменной

д) обратно пропорционально квадрату расстояния

48. Реакция, происходящая в тканях под действием широкополосного инфракрасного излучения большой мощности, характеризуется всем, кроме:

а) повышения температуры облучаемого участка,

б) ускорения физико-химических процессов,

в) ускорения броуновского движения молекул,

г) улучшения кровоснабжения тканей,

д) фотосинтеза

49. Техника безопасности при работе с аппаратами ультрафиолетового излучения предусматривает все перечисленное, кроме:

а) светозащитных очков,

б) заземления аппарата,

в) защитной "юбочки" на облучатель,

г) проверки средней биодозы лампы,

д) экранирования кабины.

50. Правилами техники безопасности при работе с лазерами не предусматривается:

а) защитные очки для пациента,

б) защитные очки для персонала,

в) установка приточно-вытяжной вентиляции,

г) отдельная кабина,

д) ничего из перечисленного

**VI. Лечение механическими воздействиями**

51. Местная барокамера показана при:

а) эндартериите I и II стадии;

б) болезни Рейно;

в) обширных ожогах конечностей;

г) острых воспалительных заболеваниях сосудов (тромбофлебит и др.);

д) правильно а, б и в.

52. Вибрационные ванны показаны при:

а) остеохондрозе;

б) травмах опорно-двигательного аппарата;

в) хронической неспецифической пневмонии;

г) хроническом атоническом колите;

д) всех перечисленных заболеваниях

53. Физическую сущность ультразвука составляют:

а) поток квантов

б) электромагнитные волны

в) ток высокой частоты

г) механические колебания

д) постоянный электрический ток

54. Устройством, используемым для проведения воздействия ультразвуком, является:

а) индуктор

б) электрод

в) рефлектор

г) излучатель

д) конденсаторные пластины

55. При оформлении ультразвуковой процедуры указываются следующие параметры, кроме:

а) длительности (времени) воздействия;

б) интенсивности;

в) силы тока

г) режима;

д) количества процедур.

**VIII. Аэрозоль- и электроаэрозольтерапия**

56. Лекарственный аэрозоль – это:

а) физико-химический состав лекарственного вещества, представленный диспергированными частицами в дисперсной воздушной среде

б) ингаляция распыленного лекарственного вещества

в) лекарственное вещество для вдыхания

г) раствор для распыления

57. Для лечебного использования приняты электроаэрозоли:

а) отрицательно заряженные

б) положительно заряженные

в) нейтральные

г) аэроионы

д) гидроаэроионы

58. Аэрозольные частицы величиной 150 мкм относятся к

а) к высокодисперсным

б) к среднедисперсным

в) к мелкокапельным

г) к низкокапельным

д) к крупнокапельным аэрозолям

**IX. Водолечение и теплолечение**

59. Минимальное содержание минеральных солей в водах, называемых «рассолами», составляет:

а) 10 г/л

б) 25 г/л

в) 35 г/л

г) 50 г/л

д) 100 г/л

60. Максимальное давление струи воды, подаваемой на больного, при подводном душе-массаже может составлять:

а) 2 атм.

б) 3 атм.

в) 4 атм.

г) 5 атм.

д) 6 атм.

61. Дуоденальным действием минеральной воды называется:

а) расслабляющее действие на стенки желудка

б) стимулирующее влияние на желудочную секрецию

в) подавление желудочной секреции

г) стимуляция моторной функции желудочно-кишечного тракта

д) раскрытие привратника

62. Для искусственного приготовления сероводородной ванны необходимы следующие ингредиенты, кроме:

а) сульфида натрия;

б) гидрокарбоната натрия;

в) хлористоводородной кислоты;

г) перманганата калия;

д) пресной воды

63.. Показанием к назначению промывания (орошения) кишечника являются следующие заболевания, кроме:

а) неспецифического язвенного колита;

б) хронических колитов;

в) хронического холецистита;

г) ожирения;

д) хронических запоров

64.. Основными проявлениями лечебного эффекта грязелечения являются, кроме:

а) противовоспалительного;

б) рассасывающего;

в) обезболивающего;

г) регенераторного;

д) десенсибилизирующего

65. Сероводородный ил - один из типов лечебных грязей, образующихся на дне:

а) пресных озер;

б) соленых озер;

в) речных затонов;

г) морских заливов, лиманов;

д) правильно б и г

**X. Курортология**

66. К климатическим курортам относятся все перечисленные, кроме:

а) приморских;

б) горных;

в) лесных;

г) климата пустынь;

д) грязелечебных

67.. При решении вопроса о рекомендации курорта учитываются все следующие показатели, кроме:

а) основного заболевания и сопутствующих заболеваний

б) контрастности климатогеографических условий

в) стоимости поездки

г) особенности бальнео-, грязе-, климатолечения на том или ином курорте

д) возраста больного

68. В местные санатории направляют всех перечисленных, кроме:

а) более тяжелых больных

б) нуждающихся в постороннем уходе

в) лиц, которым противопоказана поездка на дальние расстояния

г) лиц, которым противопоказан другой климат

д) ничего из перечисленного

**XI. Физиотерапия и курортное лечение больных терапевтического профиля**

69. Сауна противопоказана больным артериальной гипертонией:

а) I степени

б) II степени

в) II степени и сопутствующим хроническим бронхитом;

г) II степени и сопутствующим ожирением;

д) III степени, приходящим нарушением мозгового кровообращения;

70. Бальнеотерапию больным склеродермией назначают при поражении:

а) опорно-двигательного аппарата;

б) внутренних органов;

в) кожи;

г) опорно-двигательного аппарата и кожи;

д) опорно-двигательного аппарата и внутренних органов

71. При профессиональных заболеваниях легких показано назначение всех перечисленных ингаляций, кроме:

а) щелочных;

б) минеральной воды;

в) бронхолитиков;

г) масляных;

д) соляно-щелочных

72. При псориазе наиболее целесообразно назначение:

а) УФО эритемными дозами;

б) ванн с ромашкой;

в) ультразвука;

г) фотохимиотерапии (ПУВА-терапии);

д) дарсонвализации.

73. Наиболее адекватным методом физиотерапии при хронической крапивнице в стадии обострения являются:

а) радоновые ванны

б) душ Шарко

в) димедрол-электрофорез эндоназально

г) аэроионотерапия

д) дарсонвализация

74. Физиобальнеофакторы, применяемые больным ИБС оказывают все перечисленные действия, кроме:

а) сосудорасширяющего;

б) антикоагулянтного;

в) седативного;

г) на центральную гемодинамику;

д) на проводящую систему сердца

75. Противопоказаниями для ультрафиолетового облучения в острой фазе ревматизма являются все перечисленные, кроме:

а) тяжелого поражения сердца с нарушением кровообращения II-III стадии;

б) кахексии;

в) тяжелого поражения почек;

г) гипертиреоза;

д) ревматического полиартрита.

76. Для лечения физическими факторами показаны перечисленные формы бронхита, кроме:

а) хронического бронхита, осложненного бронхоэктазами с частым кровохарканьем;

б) катарального бронхита в острой фазе;

в) гнойного бронхита в период обострения;

г) хронического гнойного бронхита в период неполной ремиссии;

д) хронического обструктивного бронхита

77. Больным бронхиальной астмой можно назначать физиотерапевтические факторы дифференцированно при всех указанных состояниях, кроме:

а) астматического статуса;

б) обострения легкой формы бронхиальной астмы;

в) неполной ремиссии бронхиальной астмы средней тяжести;

г) фазы обострения бронхиальной астмы средней тяжести;

д) ремиссии бронхиальной астмы тяжелой формы.

78. Для эвакуации бронхиального секрета в комплекс лечебных методов следует включать все перечисленные методы кроме:

а) дыхательной лечебной гимнастики;

б) постурального дренажа;

в) вибрационного массажа грудной клетки;

г) аэрозольтерапию с применением средств лизирующих мокроту

д) флюктуоризации

79. В фазе разрешения воспалительных изменений с 8-12 дня острой пневмонии целесообразно применение всех методов, кроме:

а) аэрозоли отхаркивающих средств;

б) индуктотермии

в) электромагнитное поле сверхвысокой частоты (460 мГц)

г) дыхательной гимнастики;

д) грязевой аппликации.

80. В лечении гастритов с повышенной секрецией не используется:

а) индуктотермия;

б) постоянный ток;

в) диадинамический ток;

г) синусоидальный модулированный ток;

д) дециметровые волны.

81. Особенностью пелоидотерапии при остеохондрозе шейного отдела позвоночника является проведение процедур температурой:

а) 33 - 35°С

б) 36 - 37°С

в) 38 - 39°С

г) 39 - 40°С

д) 41 - 42°С

82. У больных ревматоидным артритом с преимущественно суставной формой и пролиферативными изменениями применяются следующие физические факторы:

а) электрофорез лекарственных веществ;

б) ультрафиолетовое облучение;

в) синусоидальные модулированные токи;

г) электрическое поле ультравысокой частоты;

д) правильно а и в.

83. Больному с диагнозом: первичный гипотиреоз легкой степени тяжести, остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника целесообразно назначить:

а) радоновые ванны

б) азотные ванны

в) скипидарные ванны из «белой эмульсии»

г) хвойные ванны

д) контрастные ванны

84. При легкой степени тяжести сахарного диабета II типа у больного 45 лет целесообразно назначить на область проекции поджелудочной железы все, кроме:

а) электрофореза 5% раствора салицилата натрия на область проекции поджелудочной железы;

б) лазеротерапии;

в) электромагнитное поле СВЧ (460МГц) на область проекции поджелудочной железы;

г) переменного низкочастотного магнитного поля на область проекции поджелудочной железы;

д) гальванизации по Бергонье.

85. В местные санатории больные после инсульта могут быть направлены не ранее, чем через:

а) 1-2 месяца

б) 3-4 месяца

в) 5-6 месяцев

г) 10-12 месяцев

д) 15 месяцев

86. Больным после преходящих нарушений мозгового кровообращения при наличии гипертонии целесообразно назначение электрофореза следующих лекарственных веществ:

а) адреналина;

б) магния и эуфиллина;

в) новокаина;

г) никотиновой кислоты;

д) кальция.

87. При нарушении функции тазовых органов по сегментарному типу (гипотоническое состояние) возможно применение следующих физических факторов:

а) электростимуляция;

б) переменное магнитное поле;

в) электрофорез прозерина;

г) ультразвук;

д) правильно а и в

88. При полиневритах для восстановления нарушенной двигательной функции показано назначение:

а) электрического поля УВЧ;

б) электростимуляции;

в) электросна;

г) электрофореза прозерина;

д) правильно б и г

89. При неврастении (гиперстеническая форма) для седативного действия применяют:

а) лекарственный электрофорез седуксена, бромида натрия;

б) душ Шарко;

в) электросон;

г) синусоидальные модулированные токи;

д) правильно а и в

**XII. Лечение физическими факторами детей и подростков**

90. Максимальная плотность мощности ультразвука в педиатрии:

а) 0,05 Вт/см2

б) 0,1 Вт/см2

в) 0,3 Вт/см2

г) 0,5 Вт/см2

д) 0,6 Вт/см2

91.. Техника безопасности при проведении процедур в педиатрии предусматривает все, кроме:

а) фиксации электродов и конденсаторных пластин,

б) расчета силы тока на площадь электрода и возраст,

в) постоянного контроля медицинского персонала в течение процедуры;

г) расчета потока мощности на площадь излучателя,

д) проведения процедур самим пациентом.

92. Детям с гипокинетическим типом нейроциркуляторной дистонии применяют:

а) электрофорез кальция или кофеина на воротниковую область,

б) циркулярный душ,

в) бром-электрофорез по Вермелю,

г) магний-электрофорез на воротниковую область

д) правильно а и б.

93.. С целью реабилитации детям с атоническими запорами целесообразно применить:

а) питье минеральных вод в теплом виде,

б) питье холодных минеральных вод средней минерализации

в) бром-электрофорез по Вермелю,

г) интерференционные токи на переднюю брюшную стенку,

д) правильно б и г

**XIII. Физиотерапия и курортное лечение больных хирургического профиля**

94. При хроническом сальпингоофорите с выраженным болевым синдромом следует назначить:

а) франклинизацию

б) аэроионотерапию

в) диадинамические и синусоидальные модулированные токи

г) контрастные ванны

д) кислородные ванны

95. У больных с болевым синдромом и спаечным процессом в малом тазу не назначают лекарственный электрофорез:

а) кальция

б) магния

в) йода

г) меди

д) лидазы

96. При ювенильном кровотечении на фоне сниженной гормональной активности целесообразно назначить:

а) эндоназальный электрофорез 2% кальция;

б) индуктотермию;

в) 5% новокаина на область шейных симпатических узлов;

г) дарсонвализацию;

д) правильно а и в

97. При кровоизлиянии в переднюю камеру глаза (гифема) для рассасывающего действия в ранние сроки назначают:

а) ультрафиолетовое облучение

б) магнитотерапию

в) амплипульстерапию

г) франклинизацию

д) индуктотермию

98. При хроническом гайморите (вне обострения) можно назначить:

а) ультразвук на проекцию гайморовых пазух,

б) грязевые аппликации на спинку носа и проекцию гайморовых пазух,

в) аэроионотерапию,

г) электрическое поле УВЧ на нос,

д) правильно а, б и в

99. При асептическом некрозе головки бедренной кости в стадии пролиферации не назначают:

а) электрофорез кальция и фосфора после УФО полями;

б) микроволновую терапию;

в) низкоинтенсивное лазерное излучение;

г) СМТ;

д) душ Шарко.

100.. На 2-3 сутки после аппендэктомии с противовоспалительной целью при наличии дренажа в ране наиболее целесообразно назначение:

а) электрическим полем УВЧ по продольной методике

б) электрическим полем УВЧ поперечно

в) электромагнитным полем СВЧ (460 МГц) контактно на послеоперационную рану

г) электрическим полем УВЧ на сегментарную зону иннервации

д) электрофорез новокаина