

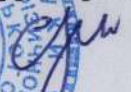
ЛЬВІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ
імені Івана Боберського

Кафедра терапії та реабілітації

ПРОГРАМА СПІВБЕСІДИ

для визначення здатності особи успішно виконувати
освітню програму «Фізична терапія» на 1-му курсі
освітньої програми «Фізична терапія»
рівня вищої освіти «Магістр»
спеціальності І7 «Терапія та реабілітація»

«Затверджено»
на засіданні кафедри
терапії та реабілітації
27.06.2025 р., протокол № 20
Зав.каф.  Тузій О.В.

«Затверджено»
на засіданні приймальної комісії
30.06.2025 р., протокол № 5
Голова  Свищ Я.С.



Львів – 2025

ПЕРЕДМОВА

Для забезпечення виконання пункту 2 розділу III «Положення про порядок відрахування, переривання навчання, поновлення і переведення осіб, які навчаються у закладах вищої освіти, та надання їм академічної відпустки», затвердженого Наказом Міністерства освіти і науки України № 134 від 07 лютого 2024 року та з метою перевірки здатності особи, що поновлюється на навчання, успішно виконати відповідну освітню програму проводиться співбесіда на основі наступних навчальних дисциплін, вивчення яких відбувалося на 1-4 курсі рівня вищої освіти «Бакалавр»:

«Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату» та «Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності опорно-рухового апарату»;

«Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності серцево-судинної і дихальної системи» та «Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності серцево-судинної і дихальної систем»;

«Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні функції нервової системи» та «Обстеження, методи оцінки та контролю порушенні діяльності нервової системи».

«КЛІНІЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ ПРИ ПОРУШЕННЯХ ДІЯЛЬНОСТІ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ» та «ОБСТЕЖЕННЯ, МЕТОДИ ОЦІНКИ ТА КОНТРОЛЮ ПРИ ПОРУШЕННІ ДІЯЛЬНОСТІ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ»

Особа, що поновлюється повинна продемонструвати розуміння: основи біомеханіки, остеокінематики та артрокінематики для проведення оцінки і корекції діяльності опорно-рухового апарату; протипоказів до фізичної терапії і причин виникнення несприятливих реакцій при проведенні фізичної терапії; принципів планування реабілітаційного процесу; особливостей фізичної терапії на різних стадіях процесу загоєння.

Питання для підготовки

«Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату»

1. Назвіть основні компоненти (складові) руху суглобових поверхонь.
2. Які є прояви гіпертонусу м'язів?
3. Назвіть завдання фізичної терапії на стадії загоєння «ремоделювання».

4. Рентгенологічно у пацієнта діагностовано перелом плечової кістки в ділянці міжгорбкової борозни. Сухожилок якого м'яза може бути травмований уламками кістки в першу чергу?
5. Що таке «анкілоз суглоба»?
6. Внаслідок чого виникає десмогенна контрактура ?
7. За рахунок якого кісткового мозолу відбувається первинне зрощення кісткової тканини?
8. Вкажіть, які є 2 види внутрішнього остеосинтезу.
9. Назвіть завдання фізичної терапії при остеоартрозі.
10. Що таке «ригідність суглоба»?

**«Обстеження, методи оцінювання та контролю
при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату»**

1. Перпендикулярно до якої площини проходить сагітальна вісь ?
2. Які рухи відбуваються довкола фронтальної осі ?
3. Назвіть протипокази до вимірювання амплітуди рухів.
4. Які структури тестуються «кінцевим відчуттям»?
5. Які структури тестуються «ізометричним напруженням м'язів»?
6. Який м'яз є агоністом при проведенні ММТ м'язів що виконують горизонтальне приведення плеча ?
7. Вкажіть норму амплітуди зовнішньої ротації плеча (в градусах).
8. Під час оцінки постави пацієнта віком 18 років було виявлено викривлення хребта у фронтальній площині. Який тест доцільно провести у цьому разі для деталізації діагнозу?
9. Які індивідуальні соціальні чинники потрібно враховувати під час опитування пацієнта?
10. Які функції нижньої кінцівки будуть порушені при розриві двоголового м'яза стегна?

**«КЛІНІЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ ПРИ
ПОРУШЕННІ ДІЯЛЬНОСТІ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ І ДИХАЛЬНОЇ
СИСТЕМИ» та «ОБСТЕЖЕННЯ, МЕТОДИ ОЦІНКИ» та
«КОНТРОЛЮ ПРИ ПОРУШЕННІ ДІЯЛЬНОСТІ СЕРЦЕВО-
СУДИННОЇ І ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМ»**

Особа, що поновлюється повинна продемонструвати розуміння: загальних основ фізичної терапії осіб з ураженням органів дихання та серцево-судинної системи; застосування засобів фізичної терапії під час роботи з пацієнтами з захворюваннями органів дихання та серцево-судинної системи, попередження їх загострень і ускладнень, відновлення здоров'я і працездатності, враховуючи при цьому покази чи протипокази до їх використання.

Питання для підготовки

«Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності серцево-судинної і дихальної системи»

1. Який підхід до фізичної терапії допомагає зменшити дихальний дискомфорт у пацієнтів з плевритом?
2. Який із наступних методів покращує дренаж мокротиння у пацієнтів з бронхоектатичною хворобою?
3. Який метод фізичної терапії застосовують для покращення вентиляції легень?
4. Який з нижченаведених факторів є ключовим у відновленні пацієнтів після гострого бронхіту?
5. Що з наступного слід рекомендувати пацієнтам для зменшення задишки?
6. Що є найбільш важливим фактором для профілактики повторних нападів стенокардії під час фізичних занять?
7. Що є ключовим показником ефективності фізичної реабілітації у пацієнтів після інфаркту?
8. Які вправи рекомендується виконувати пацієнтам зі стабільною стенокардією для покращення циркуляції крові?
9. Які вправи є найбільш ефективними для зменшення стресу та покращення функції серцево-судинної системи?
10. Яке навантаження рекомендовано для пацієнтів із високим ризиком розвитку стенокардії?

«Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності серцево-судинної і дихальної системи»

1. Пацієнт віком 38 років у стані спокою мав ЧСС – 70/хв та АТ – 120/80 мм рт. ст. Відразу після виконання стандартного навантаження «20 присідань за 30 секунд» спостерігається: ЧСС — 160/хв, АТ — 130/85 мм рт. ст. Яким є тип реакції серцево-судинної системи на навантаження у цього пацієнта?
2. Який спірографічний показник вважається найкращим для оцінки ступеня обструкції дихальних шляхів?
3. У пацієнтки віком 56 років, яка хворіє на бронхіальну астму, об'єктивно спостерігається: обличчя ціанотичне, шийні вени набухші, кашляє, під час дихання чути свистячі хрипи, жінка налякана. Яке положення необхідно надати для полегшення стану?
4. У підлітка віком 14 років під час візуального обстеження грудної клітки груднина виступає вперед у вигляді гребеня (кіля). Пальпаторно в місцях переходу реберних хрящів у кістку фіксуються чоткоподібні потовщення. На яку форму грудної клітки вказують результати обстеження?

5. Які шкали можна використати у пацієнта з ХОЗЛ для оцінювання тяжкості задишки?
6. Фізичний терапевт проводить 6-хвилинний тест ходьби чоловіку з порушенням діяльності ССС. Під час тестування пацієнт зупинився та сів на стілець для відпочинку. Які подальші дії фізичного терапевта?
7. Фізичну працездатність пацієнтів, які хворіють на бронхіальну астму, оцінюють шляхом індивідуальної можливості витримувати фізичне навантаження. Який метод застосовують у цьому разі?
8. Під час визначення ефективності програми фізичної терапії оцінюють показники спірометрії. Який показник вказує на зміну легеневої тканини у пацієнтів з пневмонією?
9. Якими основними методами визначаються показники зовнішнього дихання?
10. Для проведення реабілітації пацієнта після перенесеного інфаркту міокарда необхідно виконати оцінку толерантності до фізичного навантаження. Який діагностичний метод потрібно застосувати в цьому разі?

**«КЛІНІЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ ПРИ
ПОРУШЕННІ ФУНКЦІЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ» та
«ОБСТЕЖЕННЯ, МЕТОДИ ОЦІНКИ ТА КОНТРОЛЮ
ПОРУШЕННІ ДІЯЛЬНОСТІ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ»**

Особа, що поновлюється повинна продемонструвати розуміння: мети і цілі реабілітаційного обстеження; правил проведення обстеження; принципів та вимог до методів обстеження (валідність, чутливість, специфічність); загальних основ фізичної терапії для осіб з гострим порушенням мозкового кровообігу та хребетно-спинномозковою травмою; особливостей застосування засобів фізичної терапії для профілактики виникнення ускладнень, відновлення порушених функцій у таких пацієнтів.

Питання для підготовки

«Клінічний реабілітаційний менеджмент фізичної терапії при порушенні діяльності нервової системи»

1. Порушення пропріорецептивної чутливості у осіб з геміпарезами утруднює: ...
2. Які травматичні пошкодження хребта та спинного мозку характеризуються пошкодженням твердої мозкової оболонки?
3. Тривалість спінального шоку залежить від ...?
4. Причинами виникнення відлежин є:...
5. Які засоби фізичної терапії сприяють евакуації мокрот з

- трахіобронхіального дерева у осіб з хребетно-спинномозкової травми ?
6. Вкажіть положення тіла при транспортуванні потерпілого з підозрою на травму хребта в поперековому відділі ?
 7. В чому полягає завданням фіксуючих корсетів для грудного та поперекового відділу хребта ?
 8. Дайте визначення терміну РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ПРОГНОЗ.
 9. Вкажіть при ураженні якого центру будуть спостерігатися мовні порушення у вигляді сенсорної афазії?
 10. Вкажіть що буде сприятливим прогностичним фактором для відновлення рухових функцій у осіб з ГПМК?

“Особливості методів обстеження і контролю при порушенні діяльності нервової системи”

1. Вкажіть який тест відноситься до клінічних інструментів обстеження структури за МКФ
2. Пацієнт, з наслідками ішемічного інсульту, виписується із стаціонару після завершення курсу лікування/реабілітації. Дружина пацієнта запитує чи може пацієнт самостійно ходити і чи потребує він стороннього супроводу під час ходи. Який клінічний інструмент ви виберете для того щоб відповісти на це запитання?
3. Вкажіть який з тестів відноситься до клінічних інструментів обстеження діяльності за МКФ
4. До вас звернувся пацієнт із скаргами на оніміння зовнішньої поверхні стопи, млявим паралічем розгиначів стопи. Зі слів пацієнта він вечері заснув біля телевізора сидячи на м'якому кріслі, після того як він прокинувся зауважив що нога затерпла і він не міг рухати стопою. але ліг спати з надією що до ранку "відпустить". Яке обстеження ви рекомендуєте пройти пацієнту для уточнення локалізації та визначення важкості ураження?
5. Для чого є валідним такий клінічний інструмент як шкала ASIA ?
6. Пацієнт з килою міжхребцевого диску L5-S1, скаржиться на болі, затерпання та слабкість м'язів у стопі. Який сухожилковий рефлекс найімовірніше буде відсутнім?
7. Якщо ми запитуємо у пацієнта про те: чи він знає де він знаходиться зараз? де він проживає? чи пацієнт впізнає рідних? чи він знає який зараз рік, місяць, або пора дня? Який компонент психічного статусу ви обстежуєте?
8. Який вид чутливості перевіряється в такий спосіб: виконуються пасивні рухи в кінцівках (згинання, розгинання, приведення, відведення) спочатку в дистальних відділах кінцівок а потім в проксимальних.
9. Якщо ви, обстежуючи пацієнта з метою визначення сили м'язів, просите його виконати якийсь рух кінцівкою і оцінюєте чи патерн руху відповідає патерну руху здорової людини це буде:..

10. При оцінці обмеження побутової рухової активності, частіше за все оцінюється: ..

Рекомендована література для підготовки до співбесіди:

«КЛІНІЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ ПРИ ПОРУШЕННЯХ ДІЯЛЬНОСТІ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ» та «ОБСТЕЖЕННЯ, МЕТОДИ ОЦІНКИ ТА КОНТРОЛЮ ПРИ ПОРУШЕННІ ДІЯЛЬНОСТІ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ»

1. Герцик А. Теоретико-методичні основи фізичної реабілітації/фізичної терапії при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату: монографія / Андрій Герцик. – Львів: ЛДУФК, 2018. – 388 с.
2. Мухін В. М. Фізична реабілітація в травматології: монографія / В. М. Мухін. – Л.: ЛДУФК, 2015. – 428 с
3. Олекса А.П. Ортопедія. – Тернопіль: ТДМУ, 2006. – 528 с.
4. Склярєнко Є.Т. Травматологія і ортопедія: Підруч. для студ. вищих мед. навч. закл. – К.: Здоров'я, 2005. – 384 с.

«КЛІНІЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ ПРИ ПОРУШЕННІ ДІЯЛЬНОСТІ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ І ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ» та «ОБСТЕЖЕННЯ, МЕТОДИ ОЦІНКИ ТА КОНТРОЛЮ ПРИ ПОРУШЕННІ ДІЯЛЬНОСТІ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ І ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМ»

1. Івасик Н.О. Фізична реабілітація при порушенні діяльності органів дихання Навч. посібник для студентів вищих навч. закл. фізкультурного профілю 2-ге видання Л.: Український бестселер 2009. – 192 с.
2. Мухін В.М. Фізична реабілітація підручник / Мухін В.М.. – 3-тє вид., перероблене та доповн. – К.: олімп. Л-ра, 2010. – 488.
3. Панасюк Є.М., Корзюк Л.С., Федорів Я.М., Онищенко Ю.В. Фізіологія і патологія органів дихання. Львів: Світ – 1992.
4. Децик Ю.І. Пропедевтика внутрішніх хвороб – Київ: Здоров'я, 1998 – 501 с.

«КЛІНІЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ ПРИ ПОРУШЕННІ ФУНКЦІЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ» та «ОБСТЕЖЕННЯ, МЕТОДИ ОЦІНКИ ТА КОНТРОЛЮ ПРИ ПОРУШЕННІ ДІЯЛЬНОСТІ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ»

1. Білянський О. Ю. Методика фізичної реабілітації осіб другого зрілого віку після мозкового ішемічного інсульту: метод, посіб. / Білянський О. Ю., Куц О. С. – Дрогобич: Відродження, 2007. – 137 с. – ISBN 978-966-538-184-6 <http://repository.ldufk.edu.ua/handle/34606048/7612>

2. Крук Б. Нові технології фізичної реабілітації неповносправних осіб з хребетно-спинномозковою травмою шийного відділу: навч. посіб. / Богдан Крук, Олександр Куц. - Львів: Українські технології, 2006. – 135 с. <http://repository.ldufk.edu.ua/handle/34606048/10397>
3. Кобелев С. Фізична реабілітація осіб з травмою грудного та поперекового відділів хребта і спинного мозку: метод, посіб. для студ. ВНЗ фіз. профілю / Степан Кобелев. – Львів: ПП Сорока, 2005. – 88 с. <http://repository.ldufk.edu.ua/handle/34606048/9399>
4. Рокошевська В. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару: метод, посіб. для студ. вищ. навч. закл. фізкульт. профілю / Віра Рокошевська. – Львів, 2010. – 93 с. <http://repository.ldufk.edu.ua/handle/34606048/8000>
5. Герцик А. М. Структура процедури обстеження опорно-рухового апарату у фізичній реабілітації. Педагогіка, психологія та медико-біологічні проблеми фізичного виховання і спорту: наукова монографія за редакцією проф. Єрмакова СС–Харків: ХДАДМ (ХХІІ), 2007, 9: 23-25.
6. Нервові хвороби / С.М. Віничук, Є. Г. Дубенко, Є.Л. Мачерет та ін.; за ред. С.М. Віничука, Є.Г. Дубенка. — К.: Здоров'я, 2001. — С. 20-25. -ISBN 5-311-01224-2.