

Фонд оценочных средств
для подготовки к государственной итоговой аттестации
по специальности ординатуры «Физическая и реабилитационная медицина».
Ситуационные задачи

Задача 1.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
<p>На первый этап реабилитации поступил пациент с признаками ишемического инсульта: умеренным гемипарезом справа, легкой дизартрией, повышением мышечного тонуса в правых конечностях до 2 баллов, пациент передвигается самостоятельно, частично нуждается в помощи.</p>
<p>Вопросы:</p>
<p>1. На сколько баллов по ШРМ можно оценить данного пациента</p>
<p>2. Какие специалисты войдут в мультидисциплинарную команду</p>
<p>3. Составить план обследования</p>

Задача 2.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
<p>К врачу ФРМ в поликлинику обратился пациент С, 31 года с жалобой на ограничение объема движений в правом плечевом суставе и боль по шкале ВАШ до 3 баллов, которая усиливается после нагрузки. Из анамнеза заболевания, известно, что полгода назад во время катания на горных лыжах упал на правый бок за мед. помощью в тот период не обращался. Пациент продолжает работать. Работает менеджером в офисе. Испытывает трудности, если необходимо достать что-то с верхней полки, трудности при надевании футболки.</p>
<p>Вопросы:</p>
<p>1. Какие дополнительные обследования необходимы перед началом реабилитационных мероприятий?</p>
<p>2. Какую шкалу можно использовать для оценки функционального статуса верхней конечности?</p>
<p>3. Какой тренажер пассивной механотерапии можно использовать</p>

Задача 3.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
<p>Пациент, И, 36 лет, поступил в отделение реабилитации с жалобой при поступлении на трудности при самостоятельном передвижении (передвигается в кресле-коляске) ввиду отсутствия верхней трети левой голени, периодически фантомные боли интенсивностью по ВАШ 6 баллов, трудности в самообслуживании</p> <p>Из анамнеза: три месяца назад попал в ДТП, находился в отделении реанимации, затем переведен в отделение травматологии, затем переведен в отделение реабилитации. Коляской пациент в пределах отделения пользуется самостоятельно. Самостоятельно пациент пытается встать на ходунки, также в будущем хочет ходить с использованием протеза.</p>

Вопросы:
1. На каком этапе находится пациент отделение реабилитации?
2. Сформулируйте краткосрочную цель реабилитации и основные задачи
3. Напишите реабилитационный диагноз

Задача 4.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
<p>Пациентка, Ю, 48 лет, поступил в отделение реабилитации с жалобами на слабость в левой ноге, боль в поясничном отделе позвоночника до 6 баллов в покое, нарушение походки, похудение левой ноги. При ходьбе на длинные дистанции использует ТСП (одноопорную трость). Из анамнеза: около полугода назад появилась стягивающая боль в левой ноге. Обследовался на МРТ ПКОП: Грыжа МПД на уровне L5-S1. Проведена нейрохирургическая операция – микрохирургическая декомпрессия позвоночного канала на уровне L5-S1. Поступил в отделение мед. реабилитации с диагнозом: Дорсопатия поясничного отдела позвоночника. Состояние после оперативного лечения удаления грыжи МПД L5-S1. Радикулопатия L5. Периферический монопарез с выраженными двигательными нарушениями в левой стопе и умеренными чувствительными нарушениями. Болевой синдром.</p>
Вопросы:
1. на каком этапе мед. реабилитации находится пациент.
2. Оцените с каким баллом ШРМ поступил пациент в отделение мед. реабилитации
3. Сформулируйте основные задачи реабилитации и цель реабилитации

Задача 5.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
<p>Пациент Ю. 49 лет доставлен бригадой скорой помощи в сосудистый центр, через 5 часов после начала заболевания, по результату обследования диагностирован геморрагический инсульт. Пациент в сознании. Рост 176 см. Вес 94 кг. Витальные функции на момент осмотра стабилизированы. АД 145/85 мм.рт.ст. ЧСС 82 в мин. Тоны сердца ритмичны приглушены. Гемипарез слева. Из анамнеза: страдает гипертонией 2 степени в течение последних 11 лет, гипотензивные препараты принимал не регулярно, работает бухгалтером. Женат, имеет 2 детей 19 и 11 лет. Увлекается садоводством. Проведена беседа с медицинским психологом, пациент находится в состоянии депрессии:</p>
Вопросы:
1. Определить показания к началу реабилитации.
2. Определить противопоказания к началу реабилитации
3. Сформулировать реабилитационный диагноз
4. Обозначить цель реабилитации

Задача 6.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
<p>Больной И-в С.Д., 48 лет, доставлен КСП в отделение кардиологическое 3 дня назад с острыми болями за грудиной, отдающими под левую лопатку, не купирующимися. Л.Ф.К. не занимался. При ЭКГ обследовании: острый инфаркт миокарда, мелкоочаговый. Анализ крови: СОЭ – 19мм/ч, лейкоциты - 10 тыс. На момент курации: - 37°, болевой синдром</p>

купирован, на ЭКГ - стабилизация динамики, анализ крови без изменений.
Вопросы:
1. Показано ли назначение ЛФК
2. Сформулировать тактику врача исходя из вопроса I.

Задача 7.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Пациент, 58 лет. Д-з: состояние после тотального эндопротезирования правого тазобедренного сустава. 3 месяца после операции. Объем активных движений в правом тазобедренном суставе органичен. Пациент испытывает трудности с ходьбой без опоры и преодолением препятствий, надеванием обуви, пересаживанием на унитаз и приемом ванны.
Задание: и.
Вопросы:
1. Обозначьте основные ограничения активности согласно МКФ.
2. Поставьте реабилитационный диагноз
3. Составить цель реабилитации
4. Какова дальнейшая тактика маршрутизации пациента.
5. Какова тактика при назначении ЛФК

Задача 8.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Пациентка, 63 года. Д-з: состояние после аорто-коронарного шунтирования. Находится в отделении реабилитации третьего этапа, жалобы на быструю утомляемость, общую слабость, умеренное кратковременное головокружение при перемене положения тела.
Вопросы:
1. Оцените пациентку по ШМР..
2. Перечислите задачи реабилитации на третьем этапе реабилитации.
3. Составить план обследования

Задача 9.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Пациент 51 год поступил на 3 этап в плановом порядке для прохождения медицинской реабилитации с жалобами на нарушение концентрации внимания, болезненные ощущения при движении в плечевых суставах
Из анамнеза: у пациента возникла сильная громкоподобная головная боль, пациент был госпитализирован и выписан с диагнозом дисциркуляторная энцефалопатия. Часто испытывал тупую режущую головную боль, которая часто появлялась после стресса, переутомления или на голодный желудок. Также отмечает эпизоды сердцебиения, дурноты, потемнения перед глазами до 10 минут. АД рабочее 120/70 мм рт.ст., максимальное АД 160/90 мм рт.ст. Из анамнеза жизни: пациент имеет высшее образование, много передвигается на машине. Курит 10 лет. Инвалидности не имеет. Пациент правша. Из осмотра - оценка по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ): 2 балла, хронический болевой синдром, миофасциальный синдром мышц вокруг левого плечевого сустава, скованность в шейно-грудном отделе позвоночника, тендинопатия мышцы дельты с левой стороны, нестабильность плечевого сустава.
Ограничений в выполнении навыков самообслуживания, бытовой деятельности не

отмечает, отмечает снижение когнитивных функций, особенно концентрации внимания.

Вопросы:

1. Оцените ведущие проблемы у данного пациента.
2. Какие специалисты команды войдут в состав МДРК
3. Составить план обследования с учетом проблем пациента

Задача 10.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В отделение медицинской реабилитации поступил пациент, 32 года на курс реабилитации с жалобами на нарушение движений в нижних конечностях, задержку мочеиспускания, нарушение чувствительности в нижних конечностях, основными проблемами называет нарушение ходьбы и передвижение в кресле-коляске по сложной поверхности. Из анамнеза: получил травму позвоночника на уровне Th12-L1 в 2018 году при падении с третьего этажа. Лечение проходил в нейрохирургическом отделении (задний спондилодез Th11 – L1), реабилитацию проходил в стационарном отделении медицинской реабилитации с положительным эффектом в виде увеличения объема движений в правой ноге, увеличения мобильности. Живет в городской квартире, с женой. Дом девятиэтажный, с лифтом, живет на третьем этаже в благоустроенной трехкомнатной квартире. Умеренный парез правой ноги, выраженный парез левой ноги до грубого в левой стопе. Передвигается на кресле-коляске, встает и делает несколько шагов в ходунках. В позе Ромберга неустойчив. Оценка по шкале Ренкин 3 балла, по ШРМ 4 балла

Вопросы:

1. Назовите шкалу, которая используется для оценки неврологического уровня повреждения.
2. Определите шкалы, необходимые для выявления ограничений передвижения
3. Укажите, на какой этап необходимо маршрутизировать данного пациента

