

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.08.2025
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d480271b3c1a975e6f

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Майкопский государственный технологический университет»
Медицинский институт

Факультет

Послевузовского профессионального образования

Кафедра

Офтальмологии

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по научной работе
и инновационному развитию

Т.А. Овсянникова

«30» 06 2025 года



ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.59 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ
(ОРДИНАТУРА)

Майкоп

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины
«Физиотерапия в офтальмологии»**

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

Категория (группа) компетенций	Код и наименование универсально й компетенции	Компетенции и индикаторы их достижения
УК (универсальн ые компетенции)	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональ ном контексте	иУК-1.1. Знать теорию системного подхода; последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач; возможные варианты и способы решения задачи; способы разработки стратегии достижения поставленной цели иУК-1.2. Уметь находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; выделять этапы решения и действия по решению задачи; рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки; определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи; разрабатывать последовательность действий решения поставленных задач иУК-1.3. Владеть методами системного и критического анализа проблемных ситуаций; навыками разработки способов решения поставленной задачи; оценкой практических последствий возможных решений поставленных задач.
ОПК (общепрофесс иональные компетенции)	ОПК-6. Способен проводить и контролироват ь эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации	иОПК-6.1. Знать - признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; - медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации; - виды и методы медицинской реабилитации; - порядок организации медицинской реабилитации, понятие эффективности медицинской реабилитации иОПК-6.2. Уметь - составлять программы реабилитации; - выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

	<p>индивидуальны х программ реабилитации или реабилитации инвалидов.</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями; - назначать санаторно-курортное лечение пациенту; - использовать критерии оценивания эффективности реабилитации. иОПК-6.3. Владеть - навыками составления плана реабилитации, направления на санаторно-курортное лечение; - способами контроля медицинской реабилитации и оценки ее эффективности.</p>
--	--	---

**Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине «Физиотерапия в офтальмологии»**

1. Классификация лечебных физических факторов.
2. Возможности и особенности физиотерапевтических методов.
3. Показания и противопоказания к проведению физиотерапии.
4. Возможные осложнения при проведении физиотерапии.
5. Механизмы действия и принципы применения лечебных физических факторов
6. Основы электролечения и магнитотерапии.
7. Постоянный ток и его использование.
8. Гальванизация.
9. Лекарственный электрофорез.
10. Импульсная электротерапия.
11. Магнитотерапия.
12. Франклинизация.
13. Аэроиотерапия.
14. Основы светолечения, термолечения.
15. Ультрафиолетовое излучение.
16. Лазеротерапия.
17. Инфракрасное излучение.
18. Физиотерапия в офтальмологии.
19. Принципы и особенности физиотерапии.
20. Воспалительные заболевания орбиты, придатков глаза и его оболочек.
21. Сосудистые заболевания глаза.
22. Дегенеративные заболевания глаза.
23. Травмы глаза и их последствия.
24. Заболевания нервно-мышечного аппарата.
25. Послеоперационные состояния и осложнения.
26. Физиотерапия при заболеваниях глаз у детей и подростков.
27. Принципы и особенности физиотерапии у детей и подростков.
28. Воспалительные заболевания глаз у детей и подростков.
29. Инфекционно-аллергические заболевания у детей и подростков.
30. Сосудистые заболевания глаз у детей и подростков.
31. Травмы глаз и их последствия у детей и подростков.
32. Заболевания нервно- мышечного и аккомодационного аппарата глаза у детей и подростков.

Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля знаний по дисциплине «Физиотерапия в офтальмологии»

1. К основным показателям деятельности физиотерапевтического отделения относятся:

2. штатная численность сотрудников врачей и медицинских сестер

3. количество выполненных физиотерапевтических процедур в расчете на 1 пациента за отчетный период

4. количество физиотерапевтических аппаратов в расчете на 1 медицинскую сестру

5. охват физиотерапевтическим лечением, то есть количество первичных обращений пациентов в отделение по отношению ко всем первичным обращениям в лечебно-профилактические организации (далее – ЛПО) за отчетный период.

2. Окончание проведения физиотерапевтических процедур контролируется с помощью:

1. процедурных часов;

2. песочных часов

3. сигнала встроенных в аппараты таймеров

4. информации о прекращении действия тока пациентами.

3. Для метода гальванизации характерен лечебный эффект:

1. антиоксидантный

2. сосудосуживающий

3. гипокоагулирующий

4. сосудорасширяющий.

4. Результатом обезболивающего действия диадинамических токов является механизм:

1. блокада периферических нервных окончаний

2. улучшение кровообращения

3. формирование доминанты вибрации в центральной нервной системе

4. усиление экссудации тканей.

5. При действии электромагнитного излучения СВЧ основными биофизическими процессами в тканях организма являются:

1. тепловые

2. механические

3. осцилляторные

4. гидродинамические.

6. Методы электролечения, при которых электроды накладываются с обязательным воздушным зазором:

1. гальванизация;

2. магнитотерапия;

3. дарсонвализация;
4. электрическое поле УВЧ.

7. При оформлении назначения воздействия инфракрасным излучением на клишеуказывают:

- 1. локализацию воздействия**
2. длительность процедуры
3. количество полей
4. плотность потока мощности.
- 5.

8. Аритмической дозе поля УВЧ соответствует мощность:

1. 100-150 Вт
- 2. 15-20 Вт**
3. 150-200 Вт
4. 50-70 Вт
5. 70-100 Вт.

9. В офтальмологии применяется доза УВЧ:

- 1. аритмическая**
2. гипертермическая
3. гипотермическая
4. олиготермическая
5. термическая.

10. Высокочастотный переменный импульсный ток с высокими напряжением лежит в основе:

1. гальванизации
- 2. дарсонвализации**
3. диадинамотерапии
4. ультратонотерапия
5. электростатического массажа.

11. Главное условие для назначения физиотерапии при глаукоме это:

1. ежедневное проведение только одной физиотерапевтической процедуры
2. отсутствие атрофии зрительного нерва
3. отсутствие болевого синдрома
- 4. проведение комплекса физиотерапевтических процедур под контролем внутриглазного давления**
5. согласие больного на лечение физиотерапевтическими факторами.

12. Диадинамотерапия – это:

1. лечебное воздействие слабым импульсным переменным током средней частоты и высокого напряжения;
- 2. метод применения с лечебной целью низкочастотных токов полусинусоидальной формы с частотой импульсов 50 и 100Гц;**
3. метод применения с лечебной целью постоянного электрического тока малой силы (до 50 мА) и низкого напряжения (до 60 В);
4. метод применения с лечебной целью слабого импульсного электрического тока определенной структуры и последовательности;
5. метод сочетанного воздействия на организм постоянного электрического тока и поступающего вместе с ним в ткани лекарственного вещества.

13. Для обезболивания при увеите назначается:

1. СВЧ-терапия
- 2. диадинамотерапия**
3. лекарственный электрофорез по эндоназальной методике
4. местная дарсонвализация
5. низкочастотная магнитотерапия.

14. Импульсный электрический ток с частотой 50 и 100 Гц лежит в основе:

1. гальванизации
2. дарсонвализации
- 3. диадинамотерапии**
4. ультратонотерапии
5. электросна.

15. Интенсивность магнитной индукции при осуществлении воздействия на глазное яблоко:

- 1. 10 мТ**
2. 15 мТ
3. 20 мТ
4. 25 мТ
5. 5 мТ.

16. Массаж век с помощью стеклянной палочки целесообразно проводить при:

- 1. блефарите**
2. кератите
3. конъюнктивите
4. миозите
5. увеите.

17. Местное ультрафиолетовое облучение кожи век по бесконтактной методике целесообразно назначать при:

1. конъюнктивите
- 2. ране кожи век**
3. склерите
4. увеите
5. эписклерите

18. Местное ультрафиолетовое облучение кожи век по контактной методике целесообразно назначать при:

1. абсцессе
2. конъюнктивите
3. ране кожи век
- 4. склерите**
5. флегмоне

19. Переменный ток надтональной частоты (22 кГц) высокого напряжения и малой силы лежит в основе:

1. гальванизации
2. дарсонвализации
3. диадинамотерапии
- 4. ультратонотерапии**

5. электростатистического массажа.

20. Показанием к назначению УВЧ-терапии является:

1. некомпенсированная глаукома
2. плотный холязион
3. свежее кровоизлияние
4. слезотечение
5. увеит

21. Показанием к назначению лекарственного электрофореза по эндоназальной методике при заболеваниях глаза является:

1. кровоизлияния в среды глазного яблока
2. мацерация кожи век в области наложения электродов
3. обильное слезотечение
4. слизисто-гнойные выделения
5. эрозии роговицы

22. Показанием к назначению местной дарсонвализации при заболеваниях глаза является:

1. внутриглазное кровоизлияние
2. высокая близорукость
3. вялые грануляции кожи придатков глаза
4. острые воспалительные заболевания глаза
5. повышенная чувствительность к току

23. Показанием к назначению микроволновой терапии при заболеваниях глаза является:

1. злокачественное новообразование глаза
2. инородное тело
3. иридоциклит
4. повышенное внутриглазное давление
5. свежее кровоизлияние

24. Показанием к назначению переменного магнитного поля при заболеваниях глаза является:

1. геморрагические васкулиты
2. инородные тела внутри глаза
3. некомпенсированная глаукома
4. отечный экзофтальм
5. склонность к рецидивирующим кровоизлияниям.

25. Показанием назначению ультразвуковой терапии при заболеваниях глаза является:

1. афакия
2. отслойка сетчатки
3. пониженное внутриглазное давление
4. частичная атрофия глазного нерва
5. шварты в стекловидном теле.

26. Показанием к назначению физиотерапии при увеите является:

1. воспалительное заболевание сосудистой оболочки глаза
2. выраженный атеросклероз сосудов
3. гипертоническая болезнь III стадии

4. ретинопатия
5. сахарный диабет.

27. Показанием к назначению электростимуляции является:

1. гнойный процесс в орбите
- 2. миопия**
3. некомпенсированная глаукома
4. тромбоз центральной вены сетчатки
5. эмболия артерии сетчатки.

28. Постоянный ток в непрерывном режиме лежит в основе:

- 1. гальванизации**
2. дарсонвализации
3. диадинамотерапии
4. ультратонотерапии
5. электростатического массажа

29. При блефарите для снижения интенсивности воспаления применяют:

1. лекарственный электрофорез анестезирующих лекарственных веществ
- 2. лекарственный электрофорез антибиотиков по эндоназальной методике**
3. массаж век стеклянной палочкой
4. местную дарсонвализацию области век
5. низкочастотную магнитотерапию.

30. При кератите для нормализации состояния соединительной ткани применяется:

1. СВЧ-терапия
- 2. лекарственный электрофорез дефибринизирующих средств по ванночковой методике.**
3. массаж век стеклянной палочкой
4. местная дарсонвализация
5. низкочастотная магнитотерапия.

31. При конъюнктивите для снижения зуда предпочтительно назначить:

1. УВЧ-терапию
2. диадинамотерапию
- 3. лекарственный электрофорез анестетиков по ванночковой методике**
4. местную дарсонвализацию
5. низкочастотную магнитотерапию

32. При конъюнктивите для уменьшения проявлений воспаления предпочтительнее назначить:

1. УВЧ-терапию
2. диадинамотерапию
- 3. лекарственный электрофорез антибиотиков по эндоназальной методике**
4. местную дарсонвализацию
5. низкочастотную магнитотерапию.

33. При местной дарсонвализации век используется:

1. искровой разряд
2. тихий разряд высокой мощности
3. тихий разряд малой мощности
- 4. тихий разряд средней мощности.**

34. При параличе глазных мышц возможно проведение электростимуляции в случае:

1. высокой близорукости
2. злокачественного новообразования глаза
3. лихорадочного состояния
4. острого нарушения мозгового кровообращения до 21 дня
5. **острого нарушения мозгового кровообращения после 21 дня**

35. При травмах органа зрения с антибактериальной целью следует назначить:

1. УВЧ-терапию
2. диадинамотерапию
3. **лекарственный электрофорез антибиотиков**
4. местную дарсонвализацию
5. низкочастотную магнитотерапию.

36. При травмах органа зрения с противовоспитательной целью на раннем сроке следует назначить:

1. **УВЧ-терапию**
2. диадинамотерапию
3. лекарственный электрофорез антибиотиков
4. местную дарсонвализацию
5. низкочастотную магнитотерапию.

37. При травмах органа зрения с целью активизации процессов репарации и регенерации предпочтительнее назначить:

1. УВЧ-терапию
2. диадинамотерапию
3. лекарственный электрофорез антибиотиков
4. местную дарсонвализацию
5. **низкочастотную магнитотерапию.**

38. При травмах органа зрения с целью активизации процессов репарации и регенерации предпочтительнее назначить:

1. УВЧ-терапию
2. диадинамотерапию
3. лекарственный электрофорез антибиотиков
4. **местную дарсонвализацию**
5. низкочастотную магнитотерапию.

39. При травмах органа зрения с целью обезболивания следует назначить:

1. УВЧ-терапию
2. **диадинамотерапию**
3. лекарственный электрофорез антибиотиков
4. местную дарсонвализацию
5. низкочастотную магнитотерапию

40. Противопоказанием к назначению УВЧ-терапии является:

1. дакриоцистит
2. **слезотечение**
3. увеит
4. флегмона слезного мешка
5. ячмень.

41. Противопоказанием к назначению лекарственного электрофореза по эндоназальной методике при заболеваниях глаза является:

1. адгезивный процесс глаза
2. воспалительный процесс глаза
3. дегенеративно-дистрофический процесс глаза
4. кровоизлияние в среды глаза
- 5. повышенное внутриглазное давление.**

42. Противопоказанием к назначению местной дарсонвализации при заболеваниях глаза является:

1. блефарит
- 2. высокая близорукость**
3. паралич века
4. расстройства трофики тканей глаза
5. рубцовые изменения кожи.

43. Противопоказанием к назначению микроволновой терапии при заболеваниях глаза является:

1. иридоциклит
2. кератит
- 3. свежее кровоизлияние**
4. склерит
5. увеит.

44. Противопоказанием к назначению переменного магнитного поля при заболеваниях глаза является:

- 1. геморрагический васкулит**
2. кератит
3. отечный экзофтальм
4. прогрессирующая миопия
5. ячмень.

45. Противопоказанием к назначению ультразвуковой терапии при заболеваниях глаза является:

1. гемофтальм
2. открытая глаукома
3. помутнение преломляющих сред глаза
- 4. рецидивирующее кровоизлияние в среды глаза**
5. частичная атрофия глазного нерва.

46. Противопоказанием к назначению электростимуляции при заболеваниях глаза является:

1. атрофия зрительного нерва
2. дистрофия сетчатки
3. миопия
4. нейрогенный кератит
- 5. тромбоз центральной вены сетчатки.**

47. Противопоказанием к применению физиотерапии при кератитах является:

1. двустороннее поражение век
2. нарушение кровоснабжения век

- 3. острый гнойный кератит**
- 4. потеря прозрачности роговой оболочки
- 5. снижения зрения.

48. Противопоказанием к применению физиотерапии при хроническом заболевании слезной железы века является:

- 1. двустороннее поражение век
- 2. нарушение кровоснабжения век
- 3. обтурация мейбомиевой железы
- 4. сильное уплотнение халазиона**
- 5. сопутствующее ОРВИ в стадии реконвалесценции.

49. Синдром зрительного утомления – это:

- 1. воспаление сосудистой оболочки глаза
- 2. постоянное повышение внутриглазного давления
- 3. постоянное понижение внутриглазного давления
- 4. ухудшение зрения, покраснение глаз, рези, боль в глазах, слезотечение**
- 5. частичное нарушение двигательной функции мышц глаза.

50. Электростимуляция – это:

- 1. лечебное воздействие слабым импульсным переменным током средней частоты и высокого напряжения
- 2. метод применения с лечебной целью низкочастотных токов полусинусоидальной формы с частотой импульсов 50 и 100 Гц
- 3. метод применения с лечебной целью постоянного электрического тока малой силы (до 50 мА) и низкого напряжения (до 60 В)
- 4. метод применения с лечебной целью слабого импульсного электрического тока определенной структуры и последовательности**
- 5. метод сочетанного воздействия на организм постоянного электрического тока и поступающего вместе с ним в ткани лекарственного вещества.

**Примерные тестовые задания для проведения остаточного контроля знаний
по дисциплине «Физиотерапия в офтальмологии»**

- 1. К основным показателям деятельности физиотерапевтического отделения относятся:**
 2. штатная численность сотрудников врачей и медицинских сестер
 - 3. количество выполненных физиотерапевтических процедур в расчете на 1 пациента за отчетный период**
 4. количество физиотерапевтических аппаратов в расчете на 1 медицинскую сестру
 5. охват физиотерапевтическим лечением, то есть количество первичных обращений пациентов в отделение по отношению ко всем первичным обращениям в лечебно-профилактические организации (далее – ЛПО) за отчетный период.

- 2. Окончание проведения физиотерапевтических процедур контролируется с помощью:**
 1. процедурных часов;
 2. песочных часов
 3. сигнала встроенных в аппараты таймеров
 4. информации о прекращении действия тока пациентами.

- 3. Для метода гальванизации характерен лечебный эффект:**
 1. антиоксидантный
 2. сосудосуживающий
 3. гипокоагулирующий
 - 4. сосудорасширяющий.**

- 4. Результатом обезболивающего действия диадинамических токов является механизм:**
 - 1. блокада периферических нервных окончаний**
 2. улучшение кровообращения
 3. формирование доминанты вибрации в центральной нервной системе
 4. усиление экссудации тканей.

- 5. При действии электромагнитного излучения СВЧ основными биофизическими процессами в тканях организма являются:**
 - 1. тепловые**
 2. механические
 3. осцилляторные
 4. гидродинамические.

- 6. Методы электролечения, при которых электроды накладываются с обязательным воздушным зазором:**

1. гальванизация;
2. магнитотерапия;
3. дарсонвализация;
4. **электрическое поле**
УВЧ.

7. При оформлении назначения воздействия инфракрасным излучением на клишеуказывают:

1. **локализацию воздействия**
2. длительность процедуры
3. количество полей
4. плотность потока
мощности.
- 5.

8. Аритмической дозе поля УВЧ соответствует мощность:

1. 100-150 Вт
2. **15-20 Вт**
3. 150-200 Вт
4. 50-70 Вт
5. 70-100 Вт.

9. В офтальмологии применяется доза УВЧ:

1. **аритмическая**
2. гипертермическая
3. гипотермическая
4. олиготермическая
5. термическая.

10. Высокочастотный переменный импульсный ток с высокими напряжением лежит в основе:

1. гальванизации
2. **дарсонвализации**
3. дидинамотерапии
4. ультратонотерапия
5. электростатического массажа.

11. Главное условие для назначения физиотерапии при глаукоме это:

1. ежедневное проведение только одной физиотерапевтической процедуры
2. отсутствие атрофии зрительного нерва
3. отсутствие болевого синдрома
4. **проведение комплекса физиотерапевтических процедур под контролем внутриглазного давления**
5. согласие больного на лечение физиотерапевтическими факторами.

12. Дидинамотерапия – это:

1. лечебное воздействие слабым импульсным переменным током средней частоты и высокого напряжения;
2. **метод применения с лечебной целью низкочастотных токов полусинусоидальной формы с частотой импульсов 50 и 100Гц;**

3. метод применения с лечебной целью постоянного электрического тока малой силы (до 50 мА) и низкого напряжения (до 60 В);
4. метод применения с лечебной целью слабого импульсного электрического тока определенной структуры и последовательности;
5. метод сочетанного воздействия на организм постоянного электрического тока и поступающего вместе с ним в ткани лекарственного вещества.

13. Для обезболивания при увеите назначается:

1. СВЧ-терапия
- 2. дидинамотерапия**
3. лекарственный электрофорез по эндоназальной методике
4. местная дарсонвализация
5. низкочастотная магнитотерапия.

14. Импульсный электрический ток с частотой 50 и 100 Гц лежит в основе:

1. гальванизации
2. дарсонвализации
- 3. дидинамотерапии**
4. ультратонотерапии
5. электросна.

15. Интенсивность магнитной индукции при осуществлении воздействия на глазное яблоко:

- 1. 10 мТ**
2. 15 мТ
3. 20 мТ
4. 25 мТ
5. 5 мТ.

16. Массаж век с помощью стеклянной палочки целесообразно проводить при:

- 1. блефарите**
2. кератите
3. конъюнктивите
4. миозите
5. увеите.

17. Местное ультрафиолетовое облучение кожи век по бесконтактной методике целесообразно назначать при:

1. конъюнктивите
- 2. ране кожи век**
3. склерите
4. увеите
5. эписклерите

18. Местное ультрафиолетовое облучение кожи век по контактной методике целесообразно назначать при:

1. абсцессе
2. конъюнктивите
3. ране кожи век
- 4. склерите**
5. флегмоне

19. Переменный ток надтональной частоты (22 кГц) высокого напряжения и малой силы лежит в основе:

1. гальванизации
2. дарсонвализации
3. диадинамотерапии
- 4. ультратонотерапии**
5. электростатистического массажа.

20. Показанием к назначению УВЧ-терапии является:

1. некомпенсированная глаукома
2. плотный холязион
3. свежее кровоизлияние
4. слезотечение
- 5. увеит**

21. Показанием к назначению лекарственного электрофореза по эндоназальной методике при заболеваниях глаза является:

- 1. кровоизлияния в среды глазного яблока**
2. мацерация кожи век в области наложения электродов
3. обильное слезотечение
4. слизисто-гнойные выделения
5. эрозии роговицы

22. Показанием к назначению местной дарсонвализации при заболеваниях глаза является:

1. внутриглазное кровоизлияние
2. высокая близорукость
- 3. вялые грануляции кожи придатков глаза**
4. острые воспалительные заболевания глаза
5. повышенная чувствительность к току

23. Показанием к назначению микроволновой терапии при заболеваниях глаза является:

1. злокачественное новообразование глаза
2. инородное тело
- 3. иридоциклит**
4. повышенное внутриглазное давление
5. свежее кровоизлияние

24. Показанием к назначению переменного магнитного поля при заболеваниях глаза является:

1. геморрагические васкулиты
2. инородные тела внутри глаза
3. некомпенсированная глаукома
- 4. отечный экзофтальм**
5. склонность к рецидивирующим кровоизлияниям.

25. Показанием назначению ультразвуковой терапии при заболеваниях глаза является:

1. афакия
2. отслойка сетчатки
3. пониженное внутриглазное давление
- 4. частичная атрофия глазного нерва**

5. шварты в стекловидном теле.

26. Показанием к назначению физиотерапии при увеите является:

- 1. воспалительное заболевание сосудистой оболочки глаза**
2. выраженный атеросклероз сосудов
3. гипертоническая болезнь III стадии
4. ретинопатия
5. сахарный диабет.

27. Показанием к назначению электростимуляции является:

1. гнойный процесс в орбите
- 2. миопия**
3. некомпенсированная глаукома
4. тромбоз центральной вены сетчатки
5. эмболия артерии сетчатки.

28. Постоянный ток в непрерывном режиме лежит в основе:

- 1. гальванизации**
2. дарсонвализации
3. диадинамотерапии
4. ультратонотерапии
5. электростатического массажа

29. При блефарите для снижения интенсивности воспаления применяют:

1. лекарственный электрофорез анестезирующих лекарственных веществ
- 2. лекарственный электрофорез антибиотиков по эндоназальной методике**
3. массаж век стеклянной палочкой
4. местную дарсонвализацию области век
5. низкочастотную магнитотерапию.

30. При кератите для нормализации состояния соединительной ткани применяется:

1. СВЧ-терапия
- 2. лекарственный электрофорез дефибринизирующих средств по ванночковой методике.**
3. массаж век стеклянной палочкой
4. местная дарсонвализация
5. низкочастотная магнитотерапия.

31. При конъюнктивите для снижения зуда предпочтительнее назначить:

1. УВЧ-терапию
2. диадинамотерапию
- 3. лекарственный электрофорез анестетиков по ванночковой методике**
4. местную дарсонвализацию
5. низкочастотную магнитотерапию.

32. При конъюнктивите для уменьшения проявлений воспаления предпочтительнее назначить:

1. УВЧ-терапию
2. диадинамотерапию
- 3. лекарственный электрофорез анестетиков по ванночковой методике**

4. местную дарсонвализацию
5. низкочастотную магнитотерапию.

33. При местной дарсонвализации век используется:

1. искровой разряд
2. тихий разряд высокой мощности
3. тихий разряд малой мощности
4. тихий разряд средней мощности.

34. При параличе глазных мышц возможно проведение электростимуляции в случае:

1. высокой близорукости
2. злокачественного образования глаза
3. лихорадочного состояния
4. острого нарушения мозгового обращения до 21 дня
5. острого нарушения мозгового обращения после 21 дня

35. При травмах органа зрения с антибактериальной целью следует назначить:

1. УВЧ-терапию
2. дидинамотерапия
3. лекарственный электрофорез антибиотиков
4. местную дарсонвализацию
5. низкочастотную магнитотерапию.