

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Романчук Иван Сергеевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 08.10.2024  
Уникальный программный ключ:  
e68634da050325a9234284dd96b4f0f8b288e139

ФГАОУ ВО «Тюменский государственный университет»  
Тобольский педагогический институт им. Д.И. Менделеева (филиал)  
Тюменского государственного университета

УТВЕРЖДЕНО

Заместителем директора филиала  
Шитиковым П.М.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**

для обучающихся по направлению подготовки  
44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки)  
профили подготовки  
Физическая культура; безопасность жизнедеятельности  
форма(ы) обучения очная, заочная

## 1. Паспорт оценочных материалов по дисциплине, практике

Очная форма обучения

| № п/п | Темы дисциплины в ходе текущего контроля, вид промежуточной аттестации  | Код и содержание компетенции (или ее части)   | Оценочные материалы (виды и количество)             |
|-------|---|---|---|
| 1     | 2   | 3   | 4   |
| 1.    | Введение в курс спортивной медицины. Основы общей патологии   | УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности   | Тестовые задания<br>Презентация<br>Вопросы к зачету |
| 2.    | Определение физического развития и исследования функционального состояния лиц, занимающихся физической культурой и спортом. | УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности<br>ПК-1 Способен осуществлять обучение учебному предмету на основе использования предметных методик с учетом возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся | Тестовые задания<br>Презентация<br>Вопросы к зачету |
| 3.    | Спортивная патология.   | УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности   | Тестовые задания<br>Презентация<br>Вопросы к зачету |
| 4.    | Врачебный контроль и система комплексной реабилитации спортсменов.  | УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности<br>ПК-1 Способен осуществлять обучение учебному предмету на основе использования предметных методик с учетом возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся | Тестовые задания<br>Презентация<br>Вопросы к зачету |
| 5.    | Дифференцированный зачет (8 семестр)  | УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для  | Вопросы к зачету                                    |

| <b>№ п/п</b> | <b>Темы дисциплины в ходе текущего контроля, вид промежуточной аттестации</b> | <b>Код и содержание компетенции (или ее части)</b>   | <b>Оценочные материалы (виды и количество)</b> |
|--------------|---|--|--|
|              |   | обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности<br>ПК-1 Способен осуществлять обучение учебному предмету на основе использования предметных методик с учетом возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся |  |

## Заочная форма обучения

| <b>№ п/п</b> | <b>Темы дисциплины в ходе текущего контроля, вид промежуточной аттестации</b>   | <b>Код и содержание компетенции (или ее части)</b>  | <b>Оценочные материалы (виды и количество)</b>      |
|--------------|---|---|---|
| 1            | 2   | 3   | 4   |
| 1.           | Введение в курс спортивной медицины. Основы общей патологии   | УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности   | Тестовые задания<br>Презентация<br>Вопросы к зачету |
| 2.           | Определение физического развития и исследования функционального состояния лиц, занимающихся физической культурой и спортом. | УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности<br>ПК-1 Способен осуществлять обучение учебному предмету на основе использования предметных методик с учетом возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся | Тестовые задания<br>Презентация<br>Вопросы к зачету |
| 3.           | Спортивная патология. Врачебный контроль и система  | УК-7 Способен поддерживать должный  | Тестовые задания<br>Презентация                     |

| №<br>п/п | Темы дисциплины<br>в ходе текущего контроля,<br>вид промежуточной аттестации | Код и содержание<br>компетенции<br>(или ее части)   | Оценочные<br>материалы<br>(виды и количество) |
|----------|--|---|---|
|          | комплексной реабилитации спортсменов.  | уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности<br>ПК-1 Способен осуществлять обучение учебному предмету на основе использования предметных методик с учетом возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся                                    | Вопросы к зачету                              |
| 4.       | Дифференцированный зачет (5 семестр)   | УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности<br>ПК-1 Способен осуществлять обучение учебному предмету на основе использования предметных методик с учетом возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся | Вопросы к зачету                              |

## 2. Виды и характеристика оценочных средств

### Критерии оценивания ответа на практическом занятии, семинаре, зачете, экзамене.

Развернутый ответ студента должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения, правила в конкретных случаях.

#### Критерии оценивания:

- полнота и правильность ответа;
- степень осознанности, понимания изученного;
- языковое оформление ответа.

**Оценка «5» ставится, если:**

- студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий;
- обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные;
- излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

**Оценка «4»** ставится, если:

- студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет;
- 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

**Оценка «3»** ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;
- не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

**Оценка «2»** ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

**Презентация** – форма представления информации из одного или нескольких источников, как с помощью разнообразных технических средств, так и без них.

*Требования к формированию компьютерной презентации.*

При разработке электронной презентации необходимо придерживаться следующих этапов:

1. Подготовка и согласование с преподавателем текста доклада.
2. Разработка структуры компьютерной презентации. Учащийся составляет варианты сценария представления результатов собственной деятельности и выбирает наиболее подходящий.
3. Создание выбранного варианта презентации в Power Point.
4. Согласование презентации и репетиция доклада.

При разработке электронной презентации необходимо придерживаться следующих правил:

- Компьютерная презентация должна содержать начальный и конечный слайды; структура компьютерной презентации должна включать оглавление, основную и резюмирующую части; каждый слайд должен быть логически связан с предыдущим и последующим; слайды должны содержать минимум текста (на каждом не более 10 строк);
- Необходимо использовать графический материал (включая картинки), сопровождающий текст (это позволит разнообразить представляемый материал и обогатить доклад выступающего студента);
- Компьютерная презентация может сопровождаться анимацией, что позволит повысить эффект от представления доклада (но акцент только на анимацию недопустим, т.к. злоупотребление им на слайдах может привести к потере зрительного и смыслового контакта со слушателями);

- Время выступления должно быть соотнесено с количеством слайдов из расчета, что компьютерная презентация, включающая 10—15 слайдов, требует для выступления около 7—10 минут.
- После выступления докладчик должен оперативно и по существу отвечать на все вопросы аудитории

*Критерии оценивания презентации.*

Оцениванию подвергаются все этапы презентации – содержание и оформление презентации, доклад и ответы на вопросы аудитории; умение анализировать социально и лично значимые проблемы; применять знания в процессе решения задач образовательной деятельности.

Оценка «5» выставляется, если:

- Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.
- Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.
- Широко использованы информационные технологии (PowerPoint). Отсутствуют ошибки в представляемой информации.
- Ответы на вопросы полные с приведением примеров.

Оценка «4» выставляется, если:

- Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.
- Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.
- Использованы информационные технологии (PowerPoint). Не более 2 ошибок в представляемой информации.
- Ответы на вопросы полные и/или частично полные.

Оценка «3» выставляется, если:

- Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.
- Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональный термин.
- Использованы информационные технологии (PowerPoint) частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.
- Ответы только на элементарные вопросы.

Оценка «2» выставляется, если:

- Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.
- Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины.
- Не использованы информационные технологии (PowerPoint). Больше 4 ошибок в представляемой информации.
- Нет ответов на вопросы.

**Тестовые задания** – стандартизированные задания открытого типа (дополнение, свободное изложение) и закрытого типа (выбор одного или нескольких правильных ответов, установление соответствия, установление последовательности).

*Критерии оценивания тестовых работ.*

- Оценка «отлично» (10 баллов) ставится при правильном ответе на 85% и более вопросов.
- Оценка «хорошо» (7 баллов) ставится при правильном ответе на 70-84% вопросов.
- Оценка «удовлетворительно» (3 балла) ставится при правильном ответе на 50-69% вопросов.
- Оценка «неудовлетворительно» (0 баллов) ставится, если правильный ответ получен менее чем на 50% вопросов.

**Промежуточная аттестация**

При проведении промежуточной аттестации результаты, полученные обучающимся в семестре, переводятся в формат традиционной оценки в соответствии со шкалой перевода баллов:

- 60 баллов и менее – «неудовлетворительно»;
- от 61 до 75 баллов – «удовлетворительно»;
- от 76 до 90 баллов – «хорошо»;
- от 91 до 100 баллов – «отлично».

Обучающиеся, не набравшие 61 балла в течении семестра, или не согласные с оценкой, полученной по итогам текущего контроля в семестре, проходят промежуточную аттестацию в форме дифференцированного зачета в 8 семестре (очная форма обучения), экзамена в 5 семестре (заочная форма обучения).

**3. Оценочные средства**

**Тестовые задания**

**1. Согласно ВОЗ здоровье это ...**

- а) отсутствие болезненных проявлений организма и высокая работоспособность индивида
- б) высокая работоспособность и хорошее самочувствие индивида
- в) отсутствие болезненных проявлений, социальное и экономическое благополучие индивида
- г) не только отсутствие болезни, но и трудоспособность индивида

**2. Исход болезни характеризуется ...**

- а) отсутствием симптомов болезни, повышением работоспособности, хорошим самочувствием, осложнением
- б) выздоровлением, осложнением, переходом в хроническую форму, смертью
- в) хорошим самочувствием, переходом в хроническую стадию, осложнением
- г) отсутствием болезни, повышением работоспособности, выздоровлением

**3. Этиология – это ...**

- а) учение о возможных механизмах возникновения болезней
- б) учение о патологических реакциях и состояниях организма
- в) учение о причинах, условиях возникновения и развития болезней
- г) учение о причинах и механизмах возникновения болезней

**4. Патогенез – это ...**

- а) учение о механизмах развития и течения болезней
- б) учение об условиях и причинах возникновения болезней
- в) учение о развитии и исходе болезней
- г) учение о механизмах патологических изменений

**5. Этиологические факторы по происхождению принято разделять на ...**

- а) экзогенные и эндогенные
- б) болезненные и повреждающие
- в) благоприятные и неблагоприятные
- г) общие и частные

**6. Какой из типов не характеризует телосложения?**

- а) астенический
- б) морфологический
- в) гиперстенический
- г) нормостенический

**7. Сколько выделяют форм реактивности организма?**

- а) 5
- б) 3
- в) 4
- г) 7

**8. Резистентность организма это ...**

- а) неустойчивость к действию повреждающих факторов
- б) ответ на действие повреждающих факторов
- в) устойчивость к действию повреждающих факторов
- г) гипервосприимчивость к действию повреждающих факторов

**9. Артериальное давление выше возрастной нормы это ...**

- а) гипертония
- б) нормотония
- в) гипотония
- г) астения

**10. Типичные ошибки тренеров, приводящие к заболеваниям и травмам спортсменов ...**

- а) недостаточное внимание к установлению эффективной, нетравмоопасной спортивной техники
- б) нерациональное чередование нагрузок, когда последующее занятие проводится на фоне выраженного утомления после предыдущего
- в) применение излишне продолжительных дистанций, приводящих к глубокому утомлению
- г) все перечисленные выше

**11. Основные методы исследования физического развития – это ...**

- а) соматоскопия и морфометрия
- б) антропометрия и морфометрия
- в) морфометрия и антропометрия
- г) антропометрия и соматоскопия

**12. Методы оценки физического развития – ...**

- а) комплекс методов – соматоскопия, антропометрия, велоэргометрия
- б) тестирование физической подготовленности
- в) методы центилей, стандартов, индексов
- г) методы индексов, антропометрических стандартов, центилей

**13. На основании соматоскопии можно оценить физическое развитие ...**

- а) качественно
- б) количественно



- в) целостно
- г) косвенно

**14. На основании антропометрии можно оценить физическое развитие ...**

- а) качественно
- б) количественно
- в) целостно
- г) косвенно

**15. Какая проба используется для оценки состояния ЦНС?**

- а) ортостатическая проба
- б) проба Штанге
- в) тест Яроцкого
- г) проба Ромберга

**16. Каким методом изучается сосудистая система и органный кровоток?**

- а) реовазография
- б) эходоплеркардиография
- в) электрокардиография
- г) спирометрия

**17. Какой метод наиболее точно распознает порок сердца?**

- а) эхокардиография
- б) телерентгенография
- в) электрокардиография
- г) поликардиография

**18. Метод исследования нервно-мышечной системы – ...**

- а) электроэнцефалография
- б) электронейромиография
- в) спирография
- г) реовазография

**19. Оценка кинестетической чувствительности и латентного периода косвенно отражает состояние ...**

- а) слухового анализатора
- б) зрительного анализатора
- в) вестибулярного анализатора
- г) двигательного анализатора

**20. Кинестетическая чувствительность это ...**

- а) способность к дифференцированию пространственно-временных характеристик движения
- б) способность к выполнению силовых упражнений
- в) способность к длительному выполнению движений
- г) способность противостоять развивающемуся утомлению

**21. Тесты с вращением используются при исследовании ...**

- а) вестибулярного анализатора
- б) зрительного анализатора
- в) двигательного анализатора

**22. Какой набор тестов наиболее точно отражает общую физическую работоспособность ...**

- а) тест – PWC170, гарвардский степ-тест, теппинг-тест, проба С. П. Летунова
- б) тест – PWC170, гарвардский степ-тест, спирометрия, проба Мартинэ

- в) тест – PWC170, гарвардский степ-тест, определение МПК  
 г) тест – PWC170, гарвардский степ-тест, тест Купера, тест Новакки

**23. Какая фаза менструального цикла эффективна для развития выносливости?**

- а) постовулярная  
 б) постменструальная  
 в) предменструальная  
 г) менструальная

**24. Какой симптом не характерен для хронического перенапряжения сердечно-сосудистой системы?**

- а) аритмия  
 б) дистрофия  
 в) гипо- и гипертония  
 г) гипертрофия

**I. Основы общей и спортивной патологии**

**1. Этиология:**

- а - учение о механизме заболевания  
 б - учение о причинах заболевания  
 в - учение о исходе заболевания

**2. Патогенез:**

- а - учение о механизме заболевания  
 б - учение о причинах заболевания  
 в - учение о исходе заболевания

**3. Периоды болезней**

**А.1. начальный**

2. скрытый (латентный)  
 3. продромальный (предвестников)  
 4. полного развития болезни  
 5. исход болезни

**Б.1. Скрытый (латентный)**

2. продромальный (предвестников)  
 3. полного развития болезни  
 4. исход болезни

**В.1. начальный**

2. скрытый  
 3. продромальный  
 4. полного развития

**4. Пути распространения болезней**

- |                      |                      |                       |
|----------------------|----------------------|-----------------------|
| <b>А.</b> 1. нервный | <b>Б.</b> 1. нервный | <b>В.</b> 1. тканевой |
| 2. гуморальный       | 2. гуморальный       | 2. нервный            |
| 3. тканевой          | 3. бытовой           | 3. бытовой            |

**5. Аллергия-это:**

- а) повышенная качественно извращенная реакция организма на обычные раздражители;

- б) болезнь, характеризующаяся пузырьковой сыпью на теле;
- в) повышенная реакция организма на сверхсильные раздражители.

**6. Период сенсibilизации – это период:**

- а) от появления сыпи до ее исчезновения
- б) от попадания аллергена в организм до выработки антител
- в) от попадания аллергена в организм до его полного уничтожения

**7. Идиосинкразия–это:**

- а) замедленная непереносимость
- б) абсолютная непереносимость
- в) временная непереносимость

**8. Виды иммунитета**

- |                  |                  |                      |
|------------------|------------------|----------------------|
| А. 1. врожденный | Б. 1. Врожденный | В. 1. наследственный |
| 2. детский       | 2. Приобретенный | 2. приобретенный     |
| 3.приобретенный  |                  | 3. Детский           |

**9. Какой вид иммунитета самый стойкий?**

- |                     |                    |                     |
|---------------------|--------------------|---------------------|
| А. 1. естественный  | Б. 1. естественный | В. 1. искусственный |
| 2. активный         | 2. пассивный       | 2. активный         |
| Г. 1. искусственный |                    |                     |
| 2. пассивный        |                    |                     |

**II. Особенности сердечно-сосудистой системы спортсмена**

1. Количество типов реакций сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку?
  - а - 10
  - б - 9
  - в - 5
2. Сколько типов реакций сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку выделяют в практической работе?
  - а - 5
  - б - 3
  - в – 9
3. Какой путь усиления кровообращения во время физической активности более выгоден?
  - 1- за счет учащения числа сердечных сокращений
  - 2- за счет увеличения ударного объема сердца
  - 3- за счет урежения числа сердечных сокращений

4. Какой путь усиления кровообращения во время физической нагрузки превалирует у детей?
- а - за счет урежения числа сердечных сокращений
  - б - за счет увеличения ударного объема сердца
  - в - за счет учащения числа сердечных сокращений
5. О чем свидетельствует уменьшение пульсового давления при нагрузке?
- а) о благоприятном типе реакции
  - б) о неблагоприятном типе реакции
  - в) о нарушениях в деятельности дыхательной системы
6. Ступенчатый тип реакции артериального давления на нагрузку расценивается как:
- а - благоприятный
  - б - пограничный
  - в - неблагоприятный
7. Брадикардия у студента, занимающегося спортом свидетельствует о:
- а - экономизации сердечной деятельности
  - б - болезни сердца
  - в - переутомлении
8. Гипотония у студента, систематически занимающегося спортом свидетельствует о:
- а - экономизации сердечной деятельности
  - б – перенапряжении
  - в - отсутствии регулярного питания
9. Признаки спортивного сердца:
- А. Размеры сердца
- а) увеличены
  - б) уменьшен
  - в) обычные
- Б. Размеры полостей сердца
- а) уменьшение размеров полостей
  - б) увеличение желудочков сердца
  - в) увеличение размеров всех полостей
10. Гипертрофия миокарда происходит за счет:
- А. а) увеличения числа саркомеров
- б) увеличения размеров митохондрий
  - в) увеличения размеров рибосом
  - г) роста капиллярной сети

- Б. а) увеличения числа миофибрилл  
 б) увеличения размеров миофибрилл  
 в) увеличения снабжения кислородом  
 г) увеличения иннервации миокарда
11. Фазовая структура сердца в покое:  
 а) меняется б) не меняется
12. Ударный объем сердца в покое:  
 а) увеличивается б) уменьшается в) остается без изменения
13. Минутный объем сердца в покое:  
 а) уменьшается б) не меняется в) увеличивается
14. Частота сердечных сокращений в покое:  
 а) увеличивается б) уменьшается в) не меняется

### 3. Особенности травм и заболеваний спортсменов (выбрать правильный ответ)

#### I. Радикулит это:

- а) боли в пояснице;  
 б) воспаление корешков периферических нервов;  
 в) искривление позвоночника.

#### II. Ишиас - это:

- а) ушиб в области поясницы;  
 б) воспаление седалищного нерва;  
 в) воспаление тазобедренного сустава.

#### III. Конъюнктивит – это:

- а) покраснение белочной оболочки глаза  
 б) усиление слезотечения  
 в) воспаление слизистой оболочки глаза

#### IV. Блефарит – это:

- а) воспаление краев век  
 б) светобоязнь  
 в) частое мигание

#### V. Ячмень – это:

- а.) гиповитаминоз «А»  
 б) воспаление сальной железы века  
 в) кровоизлияние в веко

#### VI. Отит – это:

- а) тугоухость  
 б) воспалительный процесс в среднем ухе  
 в) ослабление слуха

#### VII. Гипергидроз – это:

- а) усиленная потливость  
 б) усиленная жажда  
 в) учащенное мочеиспускание

#### VIII. Миозит - это:

- а) нарушение трофических процессов в мышце
- б) воспаление мышцы
- в) ушиб мышц;

**IX. Миогелоз – это:**

- а) отек мышц и увеличение силы мышц
- б) гиалиновое и фиброзное перерождение миофибрилл
- в) снижение тонуса мышц и уменьшение силы мышц
- г) увеличение эластичности мышц из-за отложения гиалина

**X. Миофиброз – это:**

- а) отек мышц и боли в мышцах
- б) распад и рассасывание миофибрилл
- в) нарушение расслабления мышц и снижение силы
- г) увеличение тонуса мышц и отек мышц

**XI. Тендовагинит – это:**

- а) разрыв сухожилий
- б) разрыв связок
- в) воспаление сухожильных влагалищ

**XII. Остеохондроз – это:**

- а) дегенеративно-дистрофическое поражение межпозвоночных дисков
- б) отложение солей в корешки периферических нервов
- в) простреливающая боль в области поясницы

**XIII. Гемартроз –это:**

- а) отечность в области сустава
- б) ушиб области сустава
- в) кровоизлияние в полость сустава

**XIV. Виды кровотечений:**

- а) 1. паренхиматозное
  - 2. венозное
  - 3. артериальное
  - 4. капиллярное
- б) 1. артериальное
  - 2. венозное
  - 3. носовое
  - 4. капиллярное

**XV. Остановка кровотечения**

- а) 1. Промыть кровоточащую поверхность водой
  - 2. опустить поврежденную часть
  - 3. наложить повязку
  - 4. госпитализировать
- б) 1. Придать поврежденной части тела приподнятое положение
  - 2. прижать кровоточащий сосуд
  - 3. наложить давящую повязку
  - 4. наложить жгут

**Тематика презентаций**

1. Медицинское обеспечение тренировочных занятий и соревнований.

2. Методы исследования физического развития. Соматоскопия.
3. Методы исследования физического развития. Антропометрия.
4. Методика врачебного контроля спортсменов. Общий и спортивный анализ.
5. Исследование и оценка функционального состояния нервной системы. Координационные пробы.
6. Исследование нервно-мышечного аппарата. Теппинг-тест.
7. Исследование вегетативной нервной системы. Ортостатическая и клиностатическая пробы.
8. Исследование жизненной емкости легких (ЖЕЛ).
9. Функциональные пробы системы внешнего дыхания. Определение ЖЕЛ.
10. Функциональные пробы системы внешнего дыхания. Гипоксические пробы.
11. Инструментальные методы исследования системы дыхания.
12. Общеклинические методы исследования сердечно-сосудистой системы. Определение систолического объема сердца по формуле Старра (СО).
13. Общеклинические методы исследования сердечно-сосудистой системы. Определение минутного объема кровообращения (МОК).
14. Определение типа кровообращения и его оценка.
15. Функциональные пробы в исследовании сердечно-сосудистой системы. Пробы Мартине-Кушелевского, Котова-Дешина.
16. Определение типа реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку при проведении комбинированной пробы Летунова.
17. Определение физической работоспособности по тесту Руфье-Диксона.
18. Определение физической работоспособности по Гарвардскому степ-тесту.
19. Сложные методы определения физической работоспособности (велоэргометр, тредбан, тест  $PWC_{170}$ ).
20. Проба с максимальными нагрузками. Определение физической работоспособности по тесту Новакки.
21. Самоконтроль спортсмена.
22. Врачебно-педагогические наблюдения с повторными специфическими нагрузками в избранном виде спорта:
  - а) легкая атлетика
  - б) плавание
  - в) бокс
  - г) борьба
  - д) гимнастика
  - е) лыжный спорт
  - ж) тяжелая атлетика
  - з) футбол
  - и) баскетбол
  - к) волейбол
  - л) теннис

### Вопросы к зачету

1. Понятие о спортивной медицине, ее задачи.

2. Врачебно-физкультурный диспансер и врачебно-физкультурный кабинет. Задачи и содержание врачебного обследования.
3. Понятие о здоровье и болезни.
4. Влияние физической культуры и спорта на здоровье человека.
5. Медицинский и спортивный анамнез.
6. Понятие о физическом развитии и конституции. Определение физического развития.
7. Определение характера телосложения.
8. Соматоскопия. Методика.
9. Антропометрия. Методика.
10. Оценка физического развития методом индексов. (Весо-ростовые, силовые, пропорциональности).
11. Исследование сердечно-сосудистой системы. Общеклинические методы.
12. Исследование функционального состояния ССС. Характеристика методов.
13. Типы реакции сердечно-сосудистой системы на дозированную физическую нагрузку.
14. Субмаксимальный тест —  $PWC_{170}$ . Велоэргометрический вариант. Шаговый вариант.
15. Гарвардский степ-тест.
16. Задачи и содержание врачебно-педагогических наблюдений (ВПН).
17. Самоконтроль спортсмена. Дневник самоконтроля.
18. Система восстановления в спорте. Основные методы ускорения восстановительных процессов.
19. Медицинское обследование соревнований.
20. Контроль на допинг в спорте.
21. Причины и основные меры предупреждения заболеваний у спортсменов.
22. Общая характеристика спортивных травм, их причины и пути предупреждения.
23. Повреждения мышц и сухожилий при занятиях физической культурой и спортом. Первая помощь.
24. Переломы костей и первая помощь при них.
25. Виды кровотечений. Первая помощь при кровотечениях,
26. Особенности врачебного контроля за детьми.
27. Эмболия.
28. Местные расстройства кровообращения (гиперемия, ишемия, инфаркт).
29. Дистрофия. Гипертрофия. Атрофия.
30. Тромбоз. Стаз, гемостаз, лимфостаз.
31. Некроз.
32. Десинхроноз.
33. Воспаление.
34. Регенерация.
35. Опухоль.
36. Аллергия. Идиосинкразия.
37. Периоды болезни.
38. Патология.
39. Грязелечение при спортивных заболеваниях и травмах. Показания, противопоказания.
40. Бальнеолечение. Показания, виды.
41. Лечение озокеритом, парафином.
42. Аэрозольтерапия.



43. Печеночный болевой синдром у спортсмена.
44. Острый мышечный спазм или судороги и спортсмена.
45. Исследование функционального состояния функций внешнего дыхания.
46. Исследование жизненной емкости легких. Легочные пробы (проба Шафрановского, проба Розенталя).
47. Спирография. Основные показатели и их должные величины.
48. Гипоксические пробы (проба Генчи, проба Штанге).
49. Исследование функционального состояния нервной системы. Задачи, методики.
50. Исследование двигательного анализатора. (Сухожильные рефлексy, динамическая координация).
51. Исследование мышечно-суставного чувства. Задачи, методики.
52. Исследование вестибулярного анализатора (проба Яроцкого, пробы Ромберга).
53. Исследование нервно-мышечного аппарата. Теппинг тест. Динамометрия.
54. Исследование вегетативной нервной системы. Дермография. Ортостатическая и клиноостатическая пробы.
55. Остеохондрозы позвоночника (виды причины, клиническое течение, симптомы, лечение).
56. Миозиты у спортсменов, миогелоз, миофиброз.
57. Неврозы и неврозоподобные состояния у спортсменов.
58. Заболевания глаз у спортсменов.
59. Заболевания слухового анализатора у спортсменов.
60. Гелиотерапия. Талассотерапия. Бальнеотерапия.
61. Иммуитет.
62. Метаболизм (ассимиляция, диссимиляция).
63. Травмы, виды травм.
64. Травмы верхних конечностей.
65. Травмы нижних конечностей.
66. Травмы головы.
67. Заболевания суставов.
68. Вывихи. Вывих плеча, привычный вывих плеча.
69. Травматические повреждения мышц, связок, сухожилий.
70. Вывих ключицы.
71. Ушибы.
72. Травмы внутренних органов у спортсменов.
73. Заболевания органов пищеварения у спортсменов.
74. Острые сосудистые нарушения. Гравитационный шок, ортостатический коллапс, обморок.
75. Кома.
76. Шок. Травматический шок.
77. Функциональные пробы и их классификация.
78. Травмы позвоночника при занятиях физической культурой и спортом.
79. Энцефалопатия у боксеров.
80. Болезнь. Заболевания сердечно-сосудистой системы.
81. Патологические эффекты использования анаболических стероидов в спорте.
82. Дистрофические процессы у спортсменов.
83. Классификация допинговых средств.
84. Медицинский контроль за женщинами, занимающимися физической культурой и спортом.

85. Заболевания органов дыхания у спортсменов.
86. Гипогликемическое состояние у спортсменов.
87. Медицинский контроль за лицами среднего и старшего возраста, занимающимися физической культурой и спортом.
88. Особенности врачебного контроля за детьми школьного возраста.
89. Функциональное состояние системы выделения. Особенности у спортсменов.
90. Содержание и задачи врачебно-педагогического контроля.