

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Остеопатия» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/osteopatiya/>

ПРИНЦИП РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ПОРАЖЁННЫХ ПО СОРТИРОВОЧНЫМ ГРУППАМ С ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИПУНКТОВОЙ СОРТИРОВКИ

- 1) только степень опасности для окружающих
- 2) нуждаемость в оказании медицинской помощи на данном этапе
- 3) нуждаемость в дальнейшей эвакуации
- 4) опасность для окружающих, характер и тяжесть поражения

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ L1 ERS ВЛЕВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) спине
- 2) левом боку
- 3) животе
- 4) правом боку

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕВРАЛГИИ ЗАТЫЛОЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в области затылка с иррадиацией в надплечье
- 2) боль в околоушной области
- 3) болезненность при пальпации остистых отростков C3-C7
- 4) напряжение мышц шеи

МЫШЕЧНЫЕ ВЕТВИ ШЕЙНОГО СПЛЕТЕНИЯ ИННЕРВИРУЮТ МЫШЦУ

- 1) большую грудную
- 2) межпоперечную
- 3) переднюю лестничную
- 4) подключичную

МЕХАНИЗМОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ЛАТЕРАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ЯВЛЯЕТСЯ _____ РОТАЦИЯ КЛИНОВИДНОЙ И ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТЕЙ _____

- 1) однонаправленная; вокруг вертикальных осей
- 2) однонаправленная; вокруг оси назион-опистион
- 3) разнонаправленная; вокруг физиологических горизонтальных осей движения костей

4) однонаправленная; в сторону открытого угла

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ БЕДРЕННОГО НЕРВА ВЫШЕ ПУПАРТОВОЙ СВЯЗКИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ГИПЕРЕСТЕЗИИ НА _____ ПОВЕРХНОСТИ БЕДРА

- 1) медиальной
- 2) передней
- 3) задней
- 4) наружной

КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ЗОНЕ

- 1) грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
- 2) твердой мозговой оболочки
- 3) грудобрюшной диафрагмы
- 4) переднего средостения

ВО ВРЕМЯ КОРРЕКЦИИ ВЫДОХОВОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ РЕБРА IX ТЫЛЬНАЯ ПОВЕРХНОСТЬ РУКИ ПАЦИЕНТА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) под затылочной областью
- 2) на лобной области
- 3) под поясничной областью
- 4) в проекции ребра IX со спины

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ВИЛОЧКОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОВОДИТСЯ

- 1) при острой респираторной инфекции
- 2) при нарушениях моторики кишечника
- 3) у часто болеющих детей
- 4) для профилактики системных заболеваний

ФАКТОРОМ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, СПОСОБНЫМ НАНЕСТИ УЩЕРБ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА И/ИЛИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражающий
- 2) патогенный
- 3) экологический
- 4) чрезвычайный

ФОРМИРОВАНИЯМИ, К КОТОРЫМ ОТНОСЯТСЯ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) формирования министерства Гражданской обороны
- 2) штатные формирования Всероссийской службы медицины катастроф
- 3) нештатные формирования службы медицины катастроф
- 4) учреждения Всероссийской службы медицины катастроф

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭТАПОВ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТ

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) спине, на животе, на боку, на другом боку
- 2) животе, на боку, на спине, на другом боку
- 3) животе, на спине, на боку, на другом боку
- 4) боку, на спине, на другом боку, на животе

К ПОКАЗАНИЯМ К ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ЖЕЛЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) наличие соматических дисфункций желчевыводящих путей
- 2) острый гепатит
- 3) дисфункции мочевого пузыря
- 4) грыжу пищеводного отверстия диафрагмы

РАБОТА ПРИ АРТИКУЛЯЦИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА _____ БАРЬЕРЕ

- 1) эластическом
- 2) гематоэнцефалическом
- 3) анатомическом
- 4) вегетативном

ШЕЙНЫЙ ОТДЕЛ ПОЗВОНОЧНИКА В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ В НЕМ ДИСФУНКЦИЙ ПРИ РОТАЦИИ ГОРТАННО-ГЛОТОЧНОГО КОМПЛЕКСА ВЛЕВО СОВЕРШИТ

- 1) сгибание
- 2) ротацию влево
- 3) ротацию вправо
- 4) разгибание

К ЗОНАМ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО ХОДУ ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) грудинно-ключично-сосцевидную мышцу
- 2) внутрикостное повреждение затылочной кости
- 3) внутрикостные повреждения височной кости
- 4) латеральные пластинки крыловидных отростков

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КЛИНОВИДНО-РЕШЕТЧАТОГО ШВА НЕОБХОДИМО СОВЕРШИТЬ ТРАКЦИЮ ПОД УГЛОМ (ПО ОТНОШЕНИЮ К СТОЛУ) _____ ГРАДУСОВ

- 1) 30
- 2) 45
- 3) 90
- 4) 60

СОГЛАСНО КЛИНИЧЕСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПО ОБЩЕМУ ОСТЕОПАТИЧЕСКОМУ ОСМОТРУ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ВИЗУАЛЬНОГО ОСМОТРА ВРАЧ ПРОВОДИТ

- 1) артикуляционную диагностику
- 2) пальпацию и перкуссию мышечного тонуса

- 3) флексионный тест стоя и сидя
- 4) тест «трех объемов»

ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ЛАТЕРАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ЭТО _____ «ПАТТЕРН»

- 1) физиологический
- 2) нефизиологический
- 3) кинетический
- 4) патологический

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРЯМОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «НИЗКИЙ ВЕРТИКАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ИНДУЦИРУЕТ ДВИЖЕНИЕ КОСТЕЙ

- 1) дорсо-каудально
- 2) вентро-цефалически
- 3) дорсо-цефалически
- 4) вентро-каудально

КОЛИЧЕСТВО ГРУПП СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАВНО

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 2

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕХНИКИ ИНГИБИЦИИ СИМПАТИЧЕСКИХ ГАНГЛИЕВ ОТНОСЯТ

- 1) повышенный тонус моноартикулярных мышц
- 2) преобладание парасимпатического тонуса
- 3) вегето-висцеральный синдром
- 4) дискоординацию родовой деятельности

ПОКАЗАНИЕМ К ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение мобильности двенадцатиперстной кишки
- 2) гиперспленизм
- 3) задержка психомоторного и физического развития
- 4) ригидность грудной клетки

СТРУКТУРЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ СТАБИЛЬНОСТЬ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА

- 1) капсула сустава
- 2) суставная впадина и головка плеча
- 3) хрящевая губа
- 4) мышцы

ФАСЦИЯ ТОЛЬДТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЛИСТОК ПОДБРЮШИННОЙ ФАСЦИИ, РАСПОЛОЖЕННЫЙ _____ ПО ОТНОШЕНИЮ К ПОЧКЕ

- 1) кзади
- 2) кпереди
- 3) медиально
- 4) латерально

КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ NSR ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА

- 1) на животе
- 2) на боку
- 3) сидя
- 4) на спине

СТОРОНА СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ВЕРТИКАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО _____ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ

- 1) большим крыльям
- 2) крыловидным отросткам
- 3) малым крыльям
- 4) телу

БОЛЬНОЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ОТНОСИТСЯ К _____ ГРУППЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

- 1) IV
- 2) III
- 3) I
- 4) II

МАКСИМАЛЬНЫЙ КРОВОТОК В СКЕЛЕТНОЙ МЫШЦЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) после работы
- 2) при статической работе
- 3) при динамической работе
- 4) в покое

СПАЗМЫ МЫШЦ РАЗВИВАЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕФИЦИТА В МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ

- 1) фтора
- 2) фосфора
- 3) натрия
- 4) магния

К ПРОТИВПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОМПАЖА ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) дисфункцию верхней части желудочно-кишечного тракта
- 2) ограниченную подвижность поясничного отдела
- 3) острый гепатит
- 4) грыжу диафрагмального отверстия

ДУГЛАСОВЫМ ПРОСТРАНСТВОМ НАЗЫВАЕТСЯ _____ УГЛУБЛЕНИЕ БРЮШИНЫ

- 1) маточно-прямокишечное
- 2) паховое
- 3) пузырно-маточное
- 4) запирательное

К КОМБИНИРОВАННЫМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) ранение двух и более областей тела
- 2) повреждение несколькими факторами
- 3) повреждение нескольких органов
- 4) ранение тела несколькими снарядами

КОЛИЧЕСТВО ЦЕНТРОВ ОССИФИКАЦИИ В СОШНИКЕ

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ МАТКИ БУДЕТ МАКСИМАЛЬНО ЭФФЕКТИВНА ПРИ РАЗМЕРЕ МИОМАТОЗНОГО УЗЛА НЕ БОЛЕЕ (В СМ)

- 1) 8
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 12

К АКТИВНОМУ ПРИЁМУ В ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИК СБАЛАНСИРОВАННОГО ЛИГАМЕНТОЗНОГО НАТЯЖЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) движение к барьеру в ограничении
- 2) движение к барьеру в свободе движения
- 3) тест с увеличенной амплитудой
- 4) тест с низкой амплитудой

ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С

- 1) множественными переломами
- 2) орфанными заболеваниями
- 3) бациллоносительством
- 4) ожирением

ПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение кишечной функции
- 2) дерматит
- 3) тромбофлебит

4) остеохондроз позвоночника

ДВИЖЕНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РЕБЕР I-IV, ЯВЛЯЕТСЯ ДВИЖЕНИЕ ПО ТИПУ

- 1) «шинделеза»
- 2) «ножки циркуля»
- 3) «ручки насоса»
- 4) «ручки ведра»

**ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ
ВЕРХНЕГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ТЕХНИКАМИ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ**

- 1) стоя
- 2) лежа на спине
- 3) сидя на кушетке
- 4) лежа на животе

**ВО ВРЕМЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В
ДВУХСТОРОННЕЙ ЭКСТЕНЗИИ ПАЦИЕНТ ДЕЛАЕТ ПО КОМАНДЕ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА**

- 1) 3 резких вдоха
- 2) 3 резких выдоха
- 3) задержку дыхания
- 4) спокойный выдох

БИОМЕХАНИКА СГИБАНИЯ (ФЛЕКСИИ) В ПОЗВОНОЧНИКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) расхождением тел позвонков в передней части
- 2) сближением тел позвонков в задней части
- 3) сближением остистых отростков
- 4) расхождением остистых отростков

**ПРИ ИНВЕРСИИ (СУПИНАЦИИ) СТОПЫ ПЯТОЧНАЯ КОСТЬ НАХОДИТСЯ В
ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) отведения
- 2) флексии
- 3) приведения
- 4) экстензии

**К КАТЕГОРИИ ОТДЕЛЬНЫХ «СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ БОЛЕЗНЕЙ», ПОДЛЕЖАЩИХ
СПЕЦИАЛЬНОМУ УЧЕТУ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) муковисцидоз
- 2) гипотиреоз
- 3) наркомания
- 4) описторхоз

**РАСЧЕТ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) отчета станции, отделения

- 2) дневника работы станции
- 3) журнала записи вызовов
- 4) карты вызова

К ПЕРВОМУ ШАГУ ПРИ РАБОТЕ ТРАСТОВЫМИ ТЕХНИКАМИ ОТНОСЯТ

- 1) создание замыкания на физиологическом барьере сустава
- 2) высокоскоростной низкоамплитудный толчок
- 3) набор параметров ограничения в точке фокуса
- 4) набор максимального количества дополнительных параметров

К ОДНОМУ ИЗ ЭФФЕКТОВ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ КОМПОНЕНТОВ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) усиление резорбции жидкостей в тканях
- 2) улучшение терморегуляции
- 3) стимуляцию симпатических паравerteбральных ганглиев
- 4) сужение просвета сосудов

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) бюро медико-социальной экспертизы
- 2) отделениями реабилитации
- 3) отделениями медицинской профилактики
- 4) санаторно-курортными учреждениями

В СОСТАВ LAMINA (У МУЖЧИН) ВХОДИТ _____ СВЯЗКА

- 1) лобково-пупочная
- 2) крестцово-прямокишечная
- 3) пузырно-маточная
- 4) срединная пупочная

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ДВУХСТОРОННЕЙ ФЛЕКСИИ РУКИ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ НА

- 1) нижнелатеральных углах крестца
- 2) верхнелатеральных углах крестца
- 3) уровне крестцово-подвздошного сустава
- 4) уровне оси позвонка S2

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПЛОСКОСТОПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) сбор анамнеза
- 2) измерение длины стопы
- 3) плантография
- 4) пальпация стоп

ВОПРОСАМИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАНИМАЮТСЯ

- 1) учреждения образования
- 2) медицинские организации

- 3) Роспотребнадзор
- 4) органы управления здравоохранением

РАССМОТРЕНИЕ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИЕЙ АТТЕСТАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ НА ПРИСВОЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) одного месяца
- 2) трех месяцев
- 3) четырнадцати дней
- 4) десяти дней

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПЕТРО-ЮГУЛЯРНОГО ШВА С ПОМОЩЬЮ ТЕХНИКИ «V-SPREAD» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ УСТАНОВЛИВАЕТ КРАНИАЛЬНУЮ РУКУ НА СЕРЕДИНЕ _____ ШВА

- 1) стреловидного
- 2) венечного
- 3) лямбдовидного
- 4) L-образного

МЕСТОМ ПРИКРЕПЛЕНИЯ МАЛОЙ ГРУДНОЙ МЫШЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) большой бугорок плечевой кости
- 2) малый бугорок плечевой кости
- 3) акромиальный отросток лопатки
- 4) клювовидный отросток лопатки

ВО ВРЕМЯ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛЕВОГО КУПОЛА ДИАФРАГМЫ 2 СТЕПЕНИ НА ВДОХЕ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ СМЕЩАЕТ ТКАНИ АБДОМИНАЛЬНЫХ МАСС В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) центра левого купола диафрагмы
- 2) центра правого купола диафрагмы
- 3) правой подвздошной области
- 4) левой подвздошной области

БОЛЬ, СВЯЗАННАЯ С РАЗДРАЖЕНИЕМ ПОДВЗДОШНО-ПАХОВОГО НЕРВА В СВЯЗИ С НАЛИЧИЕМ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ «ПТОЗ ПОЧКИ», ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННУЮ ЛОКАЛИЗАЦИЮ В

- 1) XII ребре
- 2) крестцовом отделе позвоночника
- 3) подвздошно-паховой области
- 4) наружной части бедра

ПОД ОСТЕОХОНДРОПАТИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) подострый асептический некроз кости
- 2) переходный этап в развитии костной ткани
- 3) последствие перенесенной травмы кости
- 4) наследственное заболевание связок

ПРИ МОБИЛИЗАЦИИ РЕБРА В ЗАДНЕМ ПОДВЫВИХЕ ОГРАНИЧЕНО ДВИЖЕНИЕ

- 1) кнутри
- 2) каудально
- 3) дорсально
- 4) вентрально

ИНВАЛИДНОСТЬ II ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 5

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ВЕРХНЕЙ ГЛАЗНИЧНОЙ ЩЕЛИ ЦЕЛЕСООБРАЗНА ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

- 1) отводящего
- 2) подъязычного
- 3) возвратного
- 4) тройничного

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) выраженный цианоз кожных покровов
- 2) стридорозное дыхание
- 3) брадипноэ менее 14 в минуту
- 4) тахипноэ свыше 35 в минуту

АДАПТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ ОТНОСИТСЯ К _____ ПРОФИЛАКТИКЕ

- 1) третичной
- 2) первичной
- 3) вторичной
- 4) четвертичной

ВИСОЧНЫЙ ОТРОСТОК СКУЛОВОЙ КОСТИ НА ФАЗЕ ВДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ДВИЖЕТСЯ

- 1) кпереди, кнутри
- 2) книзу, кнутри
- 3) книзу, кнаружи
- 4) кпереди, кнаружи

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ НОЖКИ ДИАФРАГМЫ СЛЕВА КОРПУС ПАЦИЕНТА ПЕРЕВОДИТСЯ В

- 1) экстензию и левую латерофлексию
- 2) экстензию и правую латерофлексию
- 3)флексию и левую латерофлексию
- 4)флексию и правую латерофлексию

ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ С

- 1) прекращения воздействия электрического тока
- 2) непрямого массажа сердца
- 3) прекардиального удара
- 4) искусственной вентиляции легких

К ПАРАМЕТРУ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ERS TH2 ВПРАВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ОТНОСЯТ

- 1) латерофлексию вправо
- 2) ротацию влево
- 3) трансляцию
- 4) экстензию

ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) жители в трудоспособном возрасте
- 2) реконвалесценты острых заболеваний
- 3) все жители территории
- 4) больные хроническими заболеваниями

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ГОЛОВКИ РЕБРА В ПЕРЕДНЕМ ПОДВЫВИХЕ БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО ЗАДНЕГО УГЛА РЕБРА

- 1) латерально
- 2) медиально
- 3) цефалически
- 4) каудально

С ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИДЕОПАТИЧЕСКИХ ДИСПЛАСТИЧЕСКИХ СКОЛИОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подвывих С0-С1 в родах
- 2) дисбаланс натяжения ТМО на различных уровнях
- 3) клиновидная деформация позвонков
- 4) наследственно обусловленная дисплазия соединительной ткани

ПРИ ОБМОРОКЕ НЕОБХОДИМО ПОВЕРНУТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НА ЖИВОТ И ПРИЛОЖИТЬ ХОЛОД К ГОЛОВЕ, ЕСЛИ СОЗНАНИЕ НЕ ПОЯВИЛОСЬ В ТЕЧЕНИЕ _____ МИНУТ

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО ОЗНАКОМИТЬСЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ (ИСТОРИЕЙ БОЛЕЗНИ, АМБУЛАТОРНОЙ КАРТОЙ, РЕЗУЛЬТАТАМИ ИССЛЕДОВАНИЙ

И ДР.)

- 1) только по разрешению заведующего
- 2) всегда
- 3) при направлении в стационар
- 4) только при оказании платных медицинских услуг

ЧАСТОТА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) болезненностью
- 2) распространенностью
- 3) патологической пораженностью
- 4) первичной заболеваемостью

К АРТИКУЛЯЦИОННЫМ МОБИЛИЗАЦИОННЫМ ТЕХНИКАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) вибрационные
- 2) прямые
- 3) низкоамплитудные
- 4) высокоскоростные

АДЕКВАТНЫМ РАЗДРАЖИТЕЛЕМ ДЛЯ ХЕМОНОЦИЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сверхпороговые механические раздражители
- 2) химические факторы, образующиеся при разрушении тканей
- 3) адреналин, норадреналин, эндорфины
- 4) пороговые механические раздражители

СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ЛЮДЕЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ТЯЖЕЛЫМ ФИЗИЧЕСКИМ ТРУДОМ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1 – 1 – 4
- 2) 1 – 0,8 – 3
- 3) 1 – 1 – 5
- 4) 1 – 1,3 – 6

К МЕРАМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) санаторно-курортное лечение
- 2) оздоровление окружающей среды
- 3) физиотерапия
- 4) противорецидивное лечение

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ЛЕВОЙ ТОРСИИ ПО ПРАВОЙ ОСИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) лежа на правом боку
- 2) лежа на левом боку
- 3) «полупрокубитус» на правом боку
- 4) «полупрокубитус» на левом боку

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЮТСЯ _____ ЖИЗНИ

- 1) уровнем
- 2) стилем
- 3) условиями
- 4) качеством

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛОБКОВОЙ КОСТИ В ПЕРЕДНЕНИЖНЕМ ПОЛОЖЕНИИ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) со стороны дисфункции на уровне груди пациента
- 2) с противоположной стороны от дисфункции на уровне таза пациента
- 3) со стороны дисфункции на уровне таза пациента
- 4) сзади пациента

ПОПЕРЕЧНЫЕ ОТРОСТКИ Th5 НАХОДЯТСЯ НА _____ ОСТИСТОГО ОТРОСТКА _____

- 1) полпозвонка выше; Th5
- 2) полпозвонка ниже; Th5
- 3) уровне; Th4
- 4) уровне; Th6

ДЕЛАТЕРОФЛЕКСИЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ ДИСФУНКЦИИ NSR L2 ВПРАВО ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ ВЫВЕДЕНИЯ СТОП ПАЦИЕНТА _____, ПРИ ЕГО ПОЛОЖЕНИИ НА ПРАВОМ БОКУ

- 1) в сторону
- 2) к полу
- 3) к потолку
- 4) до горизонтального уровня

К АУТОХТОННЫМ МЫШЦАМ ОТНОСЯТ

- 1) малую и большую грудные мышцы
- 2) переднюю зубчатую мышцу
- 3) наружные и внутренние межреберные мышцы
- 4) подключичную мышцу

БОРОЗДА ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРОХОДИТ

- 1) впереди от поперечного отростка атланта
- 2) на верхней поверхности задней дуги атланта
- 3) через суставные ямки
- 4) на передней дуге атланта

СОГЛАСНО ПРИКАЗУ 1705 Н «О ПОРЯДКЕ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ» ПРИ ПОСТАНОВКЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ДИАГНОЗА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) международную классификацию болезней

- 2) мичиганскую классификацию
- 3) шкалу Глазго
- 4) международную классификацию функционирования

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВЫПОЛНЕНИЮ КИНЕЗИОЛОГИЧЕСКОГО ТЕЙПИРОВАНИЯ У ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ксеродерма
- 2) отек мягких тканей
- 3) сколиоз
- 4) мышечный гипертонус

ТРОЙНОЙ ПРИЕМ ПО САФАРУ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) укладку пострадавшего, определение частоты пульса, определение частоты дыхания
- 2) поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, установку валика под голову
- 3) разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открытие рта пострадавшего
- 4) освобождение от стесняющей одежды, выведение нижней челюсти вперед, проведение искусственного дыхания

ПЕРЕДНИЙ КРАЙ СОШНИКА НА ФАЗЕ ВЫДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ДВИЖЕТСЯ

- 1) медиально
- 2) латерально
- 3) кверху, кзади
- 4) книзу, кпереди

ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ ОБРАЗУЕТСЯ ЗА СЧЕТ ____ ЛОПАТКИ

- 1) головки плечевой кости и суставной впадины
- 2) бугорка плечевой кости и акромиального отростка
- 3) блока плечевой кости и клювовидного отростка
- 4) головки мыщелка плечевой кости и акромиального отростка

ЯДОВИТЫЕ ПРОДУКТЫ ГОРЕНИЯ И ДРУГИЕ ГАЗООБРАЗНЫЕ ОТРАВЛЯЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА ПРОНИКАЮТ В ОСНОВНОМ ЧЕРЕЗ

- 1) дыхательные пути
- 2) пищеварительный тракт
- 3) кожу и слизистые оболочки
- 4) раневые поверхности

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ ВО ВНУТРЕННЕЙ РОТАЦИИ СПРАВА ПАЦИЕНТ СТАРАЕТСЯ ДЕЛАТЬ _____ БЕДРА

- 1) приведение
- 2) отведение

- 3) флексию
- 4) экстензию

ВЕГЕТАТИВНЫЕ ВОЛОКНА CN-X БЕРУТ НАЧАЛО ОТ

- 1) дорсального ядра блуждающего нерва
- 2) верхнего и нижнего узлов CN-X
- 3) ядра одиночного пути
- 4) двойственного ядра

ПРИ СОВМЕЩЕНИИ СПЕЦИАЛИСТОМ РАБОТЫ ПО ПРОФЕССИИ С ВЫПОЛНЕНИЕМ ОБЯЗАННОСТЕЙ ВРЕМЕННО ОТСУТСТВУЮЩЕГО РАБОТНИКА ЕМУ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) доплата к очередному отпуску
- 2) двойная оплата
- 3) доплата за совмещение профессии
- 4) выплата премиальных

К КОСТЯМ С ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО МЕМБРАНОЗНОЙ ОССИФИКАЦИЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) затылочная
- 2) решетчатая
- 3) височная
- 4) сошник

КИФОЗ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ВЫРАВНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) ротацию
- 2) экстензию
- 3) латерофлексию
- 4) флексию

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ЛЕВОЙ ТОРСИИ ПО ПРАВОЙ ОСИ ПАЦИЕНТ ПО КОМАНДЕ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ДАВЛЕНИЕ НОГАМИ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) вниз к полу
- 2) вверх к потолку
- 3) цефалически
- 4) каудально

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) порядок оказания медицинской помощи
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) программу медицинского страхования
- 4) стандарт медицинской помощи

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ФЛЕКСИОННЫЙ ТЕСТ СИДЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ _____ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ

- 1) смешанной
- 2) краниальной
- 3) нисходящей
- 4) восходящей

КОЛИЧЕСТВО СУЖЕНИЙ МОЧЕТОЧНИКА

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 2

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ИЗГИБОМ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шейный кифоз
- 2) поясничный кифоз
- 3) грудной лордоз
- 4) шейный лордоз

КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) законодательный акт
- 2) документ строгой отчетности
- 3) соглашение сторон
- 4) правовой акт

С ПОМОЩЬЮ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ОЧАГ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 1

РЁБЕРНЫЙ ХРЯЩ НА ВЫДОХЕ ОТНОСИТЕЛЬНО ГРУДИНЫ

- 1) поднимается
- 2) опускается
- 3) ротируется
- 4) остается в покое

ТРЕМЯ БАЛЛАМИ В ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- 1) легкое нарушение жизнедеятельности
- 2) выраженное нарушение жизнедеятельности
- 3) нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести
- 4) умеренное нарушение жизнедеятельности

ЧТОБЫ УВЕЛИЧИТЬ КИФОЗ В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИК

СБАЛАНСИРОВАННОГО ЛИГАМЕНТОЗНОГО НАТЯЖЕНИЯ, НУЖНО

- 1) опустить плечи
- 2) поднять плечи
- 3) наклонить голову вперёд
- 4) поднять руки

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ ОДНОСТОРОННЕГО ФЕНОМЕНА РЕЙНО ОТНОСЯТ

- 1) шейную радикулопатию
- 2) спондилогенную цервикальную миелопатию
- 3) синдром запястного канала
- 4) синдром верхней апертуры грудной клетки

ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СТАЦИОНАРЕ НА ВТОРОМ УРОВНЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) главным врачом медицинской организации
- 2) заместителем главного врача
- 3) заведующим отделением
- 4) врачом по клинико-экспертной работе

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ РАБОТНИКА В ПЕРИОД ОЧЕРЕДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1) на период времени по усмотрению пациента
- 2) со дня предполагаемого выхода на работу
- 3) на весь период временной утраты трудоспособности
- 4) до окончания отпускного периода

ЗАСТРАХОВАННОМУ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ВЫДАЕТСЯ

- 1) расписка страховой компании
- 2) договор медицинского страхования
- 3) справка о том, что он застрахован
- 4) страховой медицинский полис

ДЛЯ УСИЛЕНИЯ НАРУЖНЫХ РОТАТОРОВ ПОКАЗАН _____ ВАРИАНТ МЫШЕЧНО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ТЕХНИКИ

- 1) реципрокный
- 2) изолитический
- 3) изокинетический
- 4) изометрический

ДОКУМЕНТОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЗАРАБОТНУЮ ПЛАТУ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ ВНЕБЮДЖЕТНОЙ СФЕРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) должностная инструкция
- 2) трудовой контракт
- 3) распоряжение руководителя

4) устав учреждения

К ДЕМОГРАФИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) материнская смертность
- 2) заболеваемость
- 3) инвалидность
- 4) индекс здоровья

ПРИСТУП УДУШЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) кетоацидоза
- 2) бронхиальной астмы
- 3) инфаркта миокарда
- 4) гипертонического криза

НОРМАЛЬНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ КРАНИАЛЬНОГО РИТМА СОСТАВЛЯЕТ _____ В МИНУТУ

- 1) 8-12 циклов
- 2) 10-15 циклов
- 3) 1 цикл
- 4) 40 циклов

ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕХНИКИ ТРАКЦИИ ЛОПАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) сбоку от кушетки лицом к пациенту
- 2) сбоку от кушетки позади пациента
- 3) у головного конца кушетки
- 4) у каудального конца кушетки

К ОСНОВНЫМ МЫШЦАМ, ВЫПОЛНЯЮЩИМ НАРУЖНУЮ РОТАЦИЮ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ, ОТНОСЯТ

- 1) внутреннюю запирательную, грушевидную, большую ягодичную
- 2) среднюю ягодичную, приводящие, подвздошно-поясничную
- 3) гребенчатую, тонкую, малую ягодичную
- 4) полусухожильную, полуперепончатую, двуглавую бедра

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ ЛФК ПРИ ТРАВМАХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улучшение мочевыделения
- 2) улучшение перистальтики кишечника
- 3) способствование растяжению плевральных спаек
- 4) предупреждение мышечных атрофий

ПОД ТЕРМИНОМ «ИНСПИР» ПОНИМАЮТ ДВИЖЕНИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ

- 1) к средней линии
- 2) краниально

- 3) от средней линии
- 4) каудально

СОМАТИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ ТАЗОВОЙ КОСТИ В ОТКРЫТИИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОЧЕТАЕТСЯ С СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ _____ ТАЗОВОЙ КОСТИ

- 1) нижнего смещения
- 2) задней ротации
- 3) передней ротации
- 4) верхнего смещения

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ТЕХНИКИ ГАРМОНИЗАЦИИ КУПОЛА ДИАФРАГМЫ

- 1) гастроптоз
- 2) мочекаменная болезнь
- 3) желчекаменная болезнь
- 4) гастрит

ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ МЫШЕЧНОГО КОРСЕТА (МЫШЦ СПИНЫ)

- 1) лежа на животе
- 2) стоя
- 3) сидя
- 4) лежа на спине

ХАРАКТЕРНОЙ ЖАЛОБОЙ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ЖАЛОБА НА

- 1) приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слезо- и слюноотечением
- 2) короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу
- 3) постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица
- 4) длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения

К ФУНКЦИЯМ ШВОВ ЧЕРЕПА ОТНОСЯТ

- 1) зарождение краниального ритмического импульса
- 2) соединение, подвижность, адаптацию, рост костей
- 3) резорбцию цереброспинальной жидкости
- 4) проведение цереброспинальной жидкости

ФИЗИОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВ ВЕСА ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО КОМПЛЕКТА УЧЕБНИКОВ И ПИСЬМЕННЫХ ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ 5-6 КЛАССОВ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В КГ)

- 1) 2,5
- 2) 1,5

3) 3,5

4) 4

К МЕМБРАНАМ ВЗАИМНОГО НАТЯЖЕНИЯ ОТНОСЯТ

1) межкостную мембрану

2) связочный аппарат

3) брюшину

4) серп большого мозга

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАССИВНОГО ТЕСТА ШЕЙНОГО ТОНУСА МОЖНО ВЫЯВИТЬ

1) гипертонус или гипотонус мышц шеи

2) состояние родничков и швов черепа

3) наличие внутрикостных повреждений костей черепа

4) общее натяжение мембран

НОРМА НАГРУЗКИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ПОЛИКЛИНИКИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ПОСЕЩЕНИЯ/ПОСЕЩЕНИЙ В ЧАС

1) 5

2) 7

3) 4

4) 6

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ERS В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ

1) в позе «сфинкса»

2) в позе «магомета»

3) лежа на боку

4) лежа на спине

ПЛЕЧЕЛОПАТОЧНЫЙ СУСТАВ ПО ФОРМЕ

1) блокообразный

2) смешанный

3) эллипсоидный

4) шаровидный

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К АРТИКУЛЯЦИЯМ ОТНОСЯТ

1) хронические болезни вне стадии субкомпенсации

2) органические заболевания нервной системы

3) соматические заболевания вне стадии обострения

4) риски нарушения целостности анатомических структур

ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ ДОБАВОЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО

1) опущение лопатки

2) затруднение глотания

3) нарушение вкуса

4) нарушение остроты зрения

ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ ПРОТЯЖЕННОСТЬ СИМПАТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ БОКОВЫХ РОГОВ СПИННОГО МОЗГА

- 1) от C1 до L3
- 2) от C8 до L2-3
- 3) от L4 до S4-5
- 4) от C7 до L2

НА ВДОХЕ ГРУДИНА СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) строго дорсально
- 2) каудально и дорсально
- 3) цефалически и вентрально
- 4) строго каудально

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ERS ВЛЕВО НА Th1 ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ДАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЕНО

- 1) назад вправо
- 2) назад влево
- 3) вперед влево
- 4) вперед вправо

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ L3 FRS ВЛЕВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) правом боку
- 2) левом боку
- 3) спине
- 4) животе

ОБЪЕКТОМ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наступление болезни
- 2) здоровье пациента
- 3) риск наступления страхового случая
- 4) сам пациент

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА В УГЛЕВОДАХ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 350 – 400
- 2) 500 – 700
- 3) 150 – 200
- 4) 50 – 80

ПРАВая ПЕРЕДНЯЯ ВЕРХНЯЯ ПОДВЗДОШНАЯ ОСТЬ РАСПОЛОЖЕНА ОТНОСИТЕЛЬНО ЛЕВОЙ ПРИ ПЕРЕДНЕЙ РОТАЦИИ ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ БОЛЕЕ

- 1) дорсально и каудально
- 2) вентрально и цефалически

- 3) вентрально и каудально
- 4) дорсально и цефалически

В ОБЛАСТИ ЛЯМБДОВИДНОГО ШВА СОЕДИНЯЮТСЯ КОСТИ

- 1) парные теменные
- 2) затылочная и височная
- 3) теменная и лобная
- 4) теменная и затылочная

ПРИ ТЕХНИКЕ ПРОДОЛЬНОЙ ТРАКЦИИ МЫШЦ ШЕИ – ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА

- 1) сидя
- 2) на боку
- 3) на спине
- 4) на животе

В ТЕХНИКЕ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ОБОНЯТЕЛЬНОГО НЕРВА КАУДАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА

- 1) устанавливается в области глабеллы
- 2) щипком захватывает носовые кости
- 3) устанавливается продольно под затылочной костью
- 4) устанавливается интрабукально на зубной аркаде

СТРУКТУРНЫЙ ПОДХОД К ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) расчет интегрального коэффициента эффективности
- 2) оценку качества конечных результатов лечения
- 3) лицензирование и аккредитацию ресурсной базы
- 4) оценку соблюдения технологий лечебного процесса

ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГИПЕРОСМОЛЯРНОЙ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) критическое повышение кетоновых телец
- 2) снижение осмотического давления плазмы
- 3) повышение осмотического давления плазмы
- 4) резкое снижение уровня глюкозы

БОЛЬШОЙ ВНУТРЕННОСТНЫЙ НЕРВ ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ ВЕТВЕЙ _____ ГРУДНЫХ УЗЛОВ СИМПАТИЧЕСКОГО СТВОЛА

- 1) пятого – десятого
- 2) девятого – десятого
- 3) девятого – двенадцатого
- 4) четвертого – восьмого

МЕРОПРИЯТИЕМ, КОТОРОЕ ВВОДИТСЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСОБО ОПАСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ И С ИХ НАРАСТАНИЕМ В КОРОТКИЙ

СРОК В ЗОНЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изоляция
- 2) карантин
- 3) обсервация
- 4) индикация

МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПОЗВОНКОВ, ОБРАЗУЮЩЕЕ СОМАТИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ NSR, РАВНО

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 3

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ РАЗВИТИЯ ШВОВ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синфиброз – синостоз – синартроз
- 2) синфиброз – синартроз – синостоз
- 3) синостоз – синартроз – синфиброз
- 4) синартроз – синфиброз – синостоз

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОДДИАФРАГМАЛЬНОГО ОБЪЕМА В ТЕСТЕ «ТРЕХ ОБЪЕМОВ» ДОРЗАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) L1-L2
- 2) Th11-L2
- 3) Th5-Th9
- 4) Th9-Th10

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ _____ ВЫВИХ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА

- 1) задний
- 2) верхний
- 3) передний
- 4) нижний

ПРИ СУПИНАЦИИ СТОПЫ КУБОВИДНАЯ КОСТЬ СМЕЩАЕТСЯ

- 1) книзу
- 2) кверху
- 3) латеральнее
- 4) медиальнее

К СИНХОНДРОЗАМ ОТНОСИТСЯ _____ ШОВ

- 1) каменисто-яремный
- 2) затылочно-сосцевидный
- 3) клиновидно-скуловой
- 4) межверхнечелюстной

РЕШАЮЩИМ УСЛОВИЕМ АДЕКВАТНОГО КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ

- 1) свертывающей, противосвертывающей системы
- 2) тонуса и реактивности сосудов
- 3) архитектоники артериального круга мозга
- 4) реологических свойств крови

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТАМ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЕТ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ В ТЕХНИКЕ СБАЛАНСИРОВАННОГО ЛИГАМЕНТОЗНОГО НАТЯЖЕНИЯ НА С0-С1, ОТНОСЯТ

- 1) экстензию грудного отдела, плантарную флексию стоп
- 2) плантарную флексию обеих стоп
- 3) задержку дыхания на выдохе, дорсифлексию стоп
- 4) задержку дыхания на вдохе, дорсифлексию стоп

СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ КОЛЕННОГО СУСТАВА, ЧАСТО ИМЕЮЩЕЙ ВЫРАЖЕННУЮ БОЛЕВУЮ СИМПТОМАТИКУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наружное отведение большеберцовой кости
- 2) наружная ротация большеберцовой кости
- 3) заднее смещение головки малоберцовой кости
- 4) переднее смещение головки малоберцовой кости

ПРИ ХЛЫСТОВОЙ ТРАВМЕ КОРРЕКТИРУЕТСЯ СОМАТИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ _____ ШВА ЧЕРЕПА

- 1) L-образного
- 2) затылочно-височного
- 3) лямбдовидного
- 4) височно-теменного

ТОЧКА СМЕНЫ СРЕЗА, ВОКРУГ КОТОРОГО ПРОИСХОДИТ КОРРЕКЦИЯ ВЕНЕЧНОГО ШВА – PIVOT

- 1) condilosquamomastoidalis
- 2) frontoparietalis
- 3) occipitoparietalis
- 4) sphenosquamosus

ТЕХНИКА «РОЛЛИНГ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) специфической артикуляцией на суставных фасетках позвонков
- 2) диагностической для определения ригидных зон позвоночника
- 3) разновидностью техники постизометрического расслабления
- 4) лечебной, направленной на уравнивание позвонков

ГЛОБАЛЬНЫМ АКТИВНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТ

- 1) «трех объемов»
- 2) Жилетта

- 3) флексионный сидя
- 4) флексии позвоночника

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ МОЖЕТ ХАРАКТЕРИЗОВАТЬСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) только количественных признаков
- 2) признаков дискретных переменных
- 3) количественных и качественных признаков
- 4) описательных признаков

СРОК БЕРЕМЕННОСТИ, НА КОТОРОМ ОФОРМЛЯЕТСЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ, СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 28
- 2) 26
- 3) 32
- 4) 30

ПЕЩЕРИСТЫЙ СИНУС РАСПОЛАГАЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО ТУРЕЦКОГО СЕДЛА КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ

- 1) по бокам
- 2) кпереди
- 3) кзади
- 4) медиально

ЗАКРЫТИЕ ЗОНЫ МЕЖДУ МЫШЦЕЛКОВЫМИ ЧАСТЯМИ И ОСНОВАНИЕМ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ НА УРОВНЕ КАНАЛА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 7

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К АРТИКУЛЯЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) органические заболевания нервной системы
- 2) соматические заболевания вне стадии обострения
- 3) психические заболевания в стадии обострения
- 4) хронические болезни вне стадии субкомпенсации

В ПРОЕКЦИИ INION НАХОДИТСЯ

- 1) прямой синус
- 2) намет мозжечка
- 3) точка Саттерленда
- 4) сток синусов

К ТЕХНИКАМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ НА ПЕРВЫХ СЕАНСАХ КОРРЕКЦИИ ПАЦИЕНТА С ХЛЫСТОВОЙ ТРАВМОЙ, ОТНОСЯТ

- 1) VLT
- 2) трастовые
- 3) внутрикостные
- 4) артикуляционные

ПЕРЕДНИЕ РОГА СПИННОГО МОЗГА ОБРАЗОВАНЫ

- 1) эфферентными путями
- 2) вегетативными нейронами
- 3) эфферентными нейронами
- 4) вставочными афферентными нейронами

ПЕРВЫЙ ЗАКОН ФРАЕТТА ГЛАСИТ: В ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ НЕЙТРАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ СУСТАВНЫХ ФАСЕТОК ЛАТЕРОФЛЕКСИЯ

- 1) вызывает ротацию тел позвонков в противоположную сторону
- 2) вызывает ротацию тел позвонков в свою сторону
- 3) следует за ротацией
- 4) и ротация позвонка осуществляются в разные стороны

ЛИНИЕЙ, УСЛОВНО ОТДЕЛЯЮЩЕЙ КОСТИ МЕМБРАНОЗНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТ ХРЯЩЕВОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) vertex-basion
- 2) nasion-opistion
- 3) inion-nasion
- 4) bregma-inion

К АТИПИЧНЫМ РЕБРАМ ОТНОСЯТ

- 1) VIII-X ребра
- 2) I, XI-XII ребра
- 3) II ребро
- 4) III-VII ребра

МЕСТОМ ВХОЖДЕНИЯ ОБОНЯТЕЛЬНОГО НЕРВА В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) продырявленная пластинка решетчатой кости
- 2) перпендикулярная пластинка решетчатой кости
- 3) верхняя глазничная щель
- 4) нижняя глазничная щель

НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ ВДОХА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИКИ НЕПРЯМОГО РЕКОЙЛА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ

- 1) производит толчок в сторону ограничения
- 2) осуществляет мгновенный отскок
- 3) удерживает параметры
- 4) усиливает движение в ограничение

ПРИ СИСТЕМНОМ ГОЛОВОКРУЖЕНИИ БОЛЬНОЙ

- 1) ощущает движение окружающих предметов четко в одну сторону
- 2) не может описать, куда движутся окружающие предметы
- 3) не может описать, куда движется он сам
- 4) пошатывается строго в одну сторону

В ТЕХНИКЕ РАЗВЕДЕНИЯ ТЕМЕННЫХ КОСТЕЙ (SPREAD) I ПАЛЬЦЫ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ НАД ШВОМ

- 1) венечным
- 2) сагиттальным
- 3) теменно-чешуйчатым
- 4) лямбдовидным

ПЕРВИЧНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ТАЗОВОЙ ДИАФРАГМЫ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) дисфункции поясничного отдела позвоночника
- 2) нарушений кинетики крестца
- 3) прямой травмы
- 4) ротации подвздошных костей

РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) врачебной комиссией
- 2) лечащим врачом
- 3) главным врачом
- 4) заместителем главного врача

К ОТНОСИТЕЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) лихорадочные состояния, в том числе неясной этиологии
- 2) доброкачественные образования (активный рост)
- 3) хронические инфекционные заболевания в фазе обострения
- 4) легочно-сердечную недостаточность третьей степени

ГИПЕРЛОРДОЗ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ВЫРАВНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) экстензию
- 2) флексию
- 3) ротацию
- 4) латерофлексию

ПОДКЛЮЧИЧНАЯ МЫШЦА ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ ОТ

- 1) ключицы к бугристости плечевой кости
- 2) хряща I ребра к клювовидно-акромиальной связке
- 3) хрящей I и II ребер к задней поверхности ключицы
- 4) хряща I ребра к нижней поверхности ключицы

ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) нарушением сердечного ритма
- 2) отека легких
- 3) кардиогенного шока
- 4) правожелудочковой сердечной недостаточности

К БОЛЬШОЙ ОКРУЖНОСТИ НАМЕТА МОЗЖЕЧКА ОТНОСЯТ СИНУС

- 1) верхний сагиттальный
- 2) кавернозный
- 3) нижний сагиттальный
- 4) поперечный

ПАЛЬПАТОРНЫМ ОРИЕНТИРОМ Th1 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) место прикрепления I ребра
- 2) верхний угол лопатки
- 3) место прикрепления XII ребра
- 4) нижний угол лопатки

ПОЛОЖЕНИЕ БЕДРА ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ В ЗАДНЕМ ПОЛОЖЕНИИ

- 1) экстензия, внутренняя ротация, отведение
- 2) флексия, наружная ротация, приведение
- 3) флексия, наружная ротация, отведение
- 4) экстензия, внутренняя ротация, приведение

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ _____ В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ НОГА ПАЦИЕНТА НАХОДИТСЯ В СОГНУТОМ СОСТОЯНИИ НА КУШЕТКЕ

- 1) двухсторонняя флексия крестца
- 2) задневерхнее смещение лонной кости
- 3) передненижнее смещение лонной кости
- 4) подвздошной кости в задней ротации

ЧЕТЫРЕХГЛАВУЮ МЫШЦУ ИННЕРВИРУЕТ НЕРВ

- 1) седалищный
- 2) бедренный
- 3) половой
- 4) запирающий

РЕШАЮЩИМ ФАКТОРОМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ходатайство предприятия
- 2) возраст пациента
- 3) неблагоприятный трудовой прогноз
- 4) допущенные дефекты в лечении

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕХНИКИ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ НА ПЕРЕДНИЕ ГРУППЫ МЫШЦ БЕДРА ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) лежа на животе
- 2) лежа на правом боку
- 3) лежа на левом боку
- 4) в положении полупрокубитус

ЗОНА АСТЕРИОНА НА РИСУНКЕ ОТМЕЧЕНА ЦИФРОЙ

- 1) 1
- 2) 8
- 3) 17
- 4) 2

К ПОКАЗАТЕЛЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РЕЗУЛЬТАТ, ОТНОСЯТ

- 1) прямые затраты
- 2) косвенные затраты
- 3) себестоимость
- 4) прибыль

НАРУШЕНИЕМ РЕЖИМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) утеря больничного листа
- 2) отказ от госпитализации
- 3) несоблюдение предписанного лечения
- 4) несвоевременная явка на прием

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ЛИЦ РАЗНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ВИДЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) наглядности
- 2) экстенсивных
- 3) интенсивных
- 4) соотношения

К ПАРАМЕТРУ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ПОЗВОНКОВ ШЕЙНО-ГРУДНОГО ПЕРЕХОДА В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА БОКУ ОТНОСЯТ

- 1) флексию
- 2) тракцию
- 3) трансляцию
- 4) шифт

В ФАЗЕ ВДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА СОШНИК ОТНОСИТЕЛЬНО КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ ДВИГАЕТСЯ

- 1) кпереди
- 2) кзади
- 3) цефалически
- 4) каудально

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В НАРУЖНОЙ РОТАЦИИ СПРАВА БОРОЗДКА КРЕСТЦОВО-ПОДВЗДОШНОГО СУСТАВА

- 1) слева заполнена
- 2) слева углублена
- 3) справа заполнена
- 4) справа углублена

БИОМЕХАНИЧЕСКАЯ ОСЬ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ ПРОХОДИТ ПОПЕРЕЧНО ЧЕРЕЗ

- 1) большие крылья
- 2) середину тела клиновидной кости
- 3) турецкое седло
- 4) тело клиновидной кости кпереди от турецкого седла

НАПРАВЛЕНИЕ ТРАСТА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПРОКСИМАЛЬНОГО РЯДА КОСТЕЙ ЗАПЯСТЬЯ

- 1) экстензия
- 2) пронация
- 3) лучевая девиация
- 4) флексия

ТОЧКА СМЕНЫ СРЕЗА, ВОКРУГ КОТОРОГО ПРОИСХОДИТ КОРРЕКЦИЯ КЛИНОВИДНО-ЧЕШУЙЧАТОГО ШВА – PIVOT

- 1) frontoparietalis
- 2) sphenosquamosus
- 3) occipitoparietalis
- 4) condilosquamomastoidalis

К ГРУДНЫМ ПОЗВОНКАМ, ИМЕЮЩИМ ПОЛНЫЕ РЕБЕРНЫЕ ЯМКИ, ОТНОСЯТ

- 1) Th2
- 2) Th9
- 3) Th10
- 4) Th1

МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАННИХ ФОРМ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ, ТУБЕРКУЛЕЗ, САХАРНЫЙ ДИАБЕТ И ДР.) НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) периодическими
- 2) профессиональными
- 3) целевыми
- 4) предварительными

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КУБОВИДНОЙ КОСТИ В НИЖНЕМ СМЕЩЕНИИ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОКАЗЫВАЕТ ДАВЛЕНИЕ НА _____ КОСТИ

- 1) боковую поверхность
- 2) медиальную часть
- 3) латеральную часть
- 4) тыльную поверхность

ТОЧКА СМЕНЫ СРЕЗА, ВОКРУГ КОТОРОГО ПРОИСХОДИТ КОРРЕКЦИЯ ЗАТЫЛОЧНО-СОСЦЕВИДНОГО ШВА – PIVOT

- 1) condilosphenomastoidalis
- 2) condilosquamomastoidalis
- 3) occipitoparietosquamosus
- 4) sphenosquamomastoidalis

К УЧРЕЖДЕНИЯМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ТИПА ОТНОСЯТСЯ

- 1) туристические базы
- 2) санатории
- 3) дома отдыха
- 4) пансионаты

АРТИКУЛЯЦИОННЫЕ ТЕХНИКИ В РАМКАХ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА НА СПИНЕ СПРАВА ПРИМЕНЯЮТСЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО НА

- 1) мягких тканях верхней конечности, нижней конечности, грудном отделе позвоночника, мягких тканях шейного отдела позвоночника
- 2) суставах и мягких тканях верхней конечности, поясничном отделе позвоночника, мягких тканях шейного отдела позвоночника, суставах и мягких тканях нижней конечности
- 3) мягких тканях нижней конечности, верхней конечности, поясничном отделе позвоночника, мягких тканях шейного отдела позвоночника
- 4) суставах и мягких тканях нижней конечности, поясничном отделе позвоночника, суставах и мягких тканях верхней конечности, мягких тканях шейного отдела позвоночника

УГОЛ МЕЖДУ ШЕЙКОЙ БЕДРЕННОЙ КОСТИ И ДИАФИЗОМ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 105-110
- 2) 90
- 3) 125-130
- 4) 145

ДВОЯКОВОГНУТУЮ ФОРМУ ИМЕЮТ ВЕРХНИЕ СУСТАВНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ _____ ПОЗВОНКА

- 1) C1

- 2) C7
- 3) Th1
- 4) L5

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ГОЛОВКИ РЕБРА В ЗАДНЕМ ПОДВЫВИХЕ КОРПУС ПАЦИЕНТА ПЕРЕВОДЯТ В ПОЛОЖЕНИЕ ____ И ____ РОТАЦИИ

- 1) экстензии; наружной
- 2) флексии; внутренней
- 3) флексии; наружной
- 4) экстензии; внутренней

ВЫСОКОСКОРОСТНОЙ ТОЛЧОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ, КАК ПРАВИЛО, СОЗДАЕТСЯ

- 1) за счет расслабления тканей пациента
- 2) за счет напряжения пациента
- 3) от ног или от тела врача
- 4) от кистей врача

ПРИ СИНДРОМЕ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА ПРОИСХОДИТ СДАВЛЕНИЕ _____ НЕРВА

- 1) локтевого
- 2) мышечно-кожного
- 3) лучевого
- 4) срединного

СОМАТИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ ДИАФРАГМЫ НА ВЫДОХЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ С ЧАСТОТОЙ ____ НА 100 ОБСЛЕДОВАННЫХ

- 1) 75
- 2) 2
- 3) 50
- 4) 10

ИНФОРМАЦИЯ В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ЖИЗНЕННОГО ПРОГНОЗА СООБЩАЕТСЯ ТОЛЬКО ПАЦИЕНТУ И

- 1) членам семьи с его согласия
- 2) заведующему отделением
- 3) всем членам его семьи
- 4) коллегам по работе

РЕГЛАМЕНТИРОВАННОЕ КОЛИЧЕСТВО ОСМОТРОВ И КОНСУЛЬТАЦИЙ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 7

**УВОЛЬНЕНИЕ РАБОТНИКА ПО СОКРАЩЕНИЮ ЧИСЛЕННОСТИ ИЛИ ШТАТА
ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) устное предупреждение об увольнении
- 2) действия, регламентированные руководителем учреждения
- 3) направление письма об увольнении по электронной почте
- 4) вручение ему уведомления об увольнении под расписку

ПИЛОРИЧЕСКОЕ ОТВЕРСТИЕ ЖЕЛУДКА НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ _____ ПОЗВОНКОВ

- 1) Th12-L1
- 2) L1-L2
- 3) L2-L3
- 4) Th10-Th11

**К АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ, КОТОРЫЕ НАХОДЯТСЯ МЕЖДУ
МЕДИАЛЬНЫМИ НОЖКАМИ ГРУДОБРЮШНОЙ ДИАФРАГМЫ, ОТНОСЯТ**

- 1) желудок
- 2) диафрагмальные нервы
- 3) нижнюю полую вену
- 4) аорту

ЧАСТОТА МОТИЛЬНОСТИ ПОЧКИ СОСТАВЛЯЕТ _____ В МИНУТУ

- 1) 2-4 движения
- 2) 8-10 движений
- 3) 6-8 движений
- 4) 4-6 движений

НА ВЫДОХЕ КОПЧИК ЗАНИМАЕТ _____ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) вертикальное
- 2) горизонтальное
- 3) медиальное
- 4) флексионное

РЕЦЕПТОРНЫЙ ОТДЕЛ БОЛЕВОГО АНАЛИЗАТОРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) осязательные тельца, покрытые капсулой
- 2) волосковые клетки со стереоцилиями
- 3) пластинчатые тельца
- 4) ноцицепторы – свободные нервные окончания

ПАССИВНОЕ СГИБАНИЕ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 150
- 2) 145
- 3) 170
- 4) 160

В НОРМЕ ПУЛЬС ПОСЛЕ ДАВЛЕНИЯ НА СОЛНЕЧНОЕ СПЛЕТЕНИЕ _____ УДАРОВ

В МИНУТУ

- 1) урежается более чем на 12
- 2) учащается на 6-12
- 3) учащается более чем на 12
- 4) урежается на 6-12

ТАРАННО-ПЯТОЧНЫЙ УГОЛ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 20-30
- 2) 40-50
- 3) 10-20
- 4) 30-40

СТАТИСТИКОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) анализ массовых явлений, основанный на статистических методах исследования
- 2) совокупность статистическо-математических методов, позволяющих проводить анализ информации
- 3) обработку и анализ информации, характеризующих количественные закономерности
- 4) науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной

ПРИ ХЛЫСТОВОЙ ТРАВМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО КОРРЕКТИРУЕТСЯ СОМАТИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ _____ КОСТИ ЧЕРЕПА

- 1) затылочной
- 2) лобной
- 3) скуловой
- 4) теменной

ХАРАКТЕРИСТИКАМИ КРАНИАЛЬНОГО РИТМИЧЕСКОГО ИМПУЛЬСА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ритм, амплитуда, сила
- 2) частота, ритм, амплитуда
- 3) частота, амплитуда, длина волны
- 4) частота, скорость, амплитуда

ГЛАВНАЯ (БОЛЬШАЯ) МЕЖДОЛЕВАЯ ЩЕЛЬ ПРАВОГО ЛЕГКОГО НАПРАВЛЕНА КОСО ВНИЗ ОТ УРОВНЯ _____ ГРУДНОГО ПОЗВОНКА

- 1) II
- 2) III
- 3) I
- 4) IV

МЫШЕЧНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ НА УРОВНЕ ШЕЙНО-ГРУДНОГО ПЕРЕХОДА СНИМАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕХНИКИ

- 1) мобилизации C0-C1
- 2) миофасциального расслабления верхней апертуры

- 3) расслабления m. iliopsoas
- 4) мобилизации грудного отдела во флексии

ПРОЦЕССОМ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ОРГАНИЗМА К МЕНЯЮЩИМСЯ УСЛОВИЯМ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акселерация
- 2) компенсация
- 3) дезадаптация
- 4) адаптация

НЕРВОМ, ПРОХОДЯЩИМ В ОВАЛЬНОМ ОТВЕРСТИИ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) n. opticus
- 2) n. mandibularis
- 3) n. facialis
- 4) n. petrosus major

БОРОЗДА ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ НА ПЕРВОМ РЕБРЕ ПРОХОДИТ

- 1) позади бугорка передней лестничной мышцы
- 2) впереди бугорка передней лестничной мышцы
- 3) на бугорке передней лестничной мышцы
- 4) впереди бугорка ребра

ВСЕ ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ NSR

- 1) NS (вправо) R(вправо) и NS (вправо) R(влево)
- 2) NS (вправо) R (влево) и NS (влево) R(вправо)
- 3) NS (влево) R (вправо) и NS (влево)R(влево)
- 4) NS (вправо) R (влево) и NS (вправо)R(вправо)

ВЕРХНЯЯ ЧАСТЬ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ОТ ПИЛОРУСА НАПРАВЛЯЕТСЯ ВПРАВО И НАЗАД НА УРОВНЕ _____ ПОЗВОНКА

- 1) L1
- 2) Th12
- 3) L2
- 4) L3

ПОНЯТИЕ «КАРАНТИН» ВКЛЮЧАЕТ

- 1) уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней
- 2) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемического очага
- 3) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней
- 4) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней

РЕБЕРНЫЕ ЯМКИ НА ТЕЛАХ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКОВ ОБРАЗУЮТ СОЧЛЕНЕНИЕ С _____

РЕБРА

- 1) бугорком
- 2) головкой
- 3) телом
- 4) шейкой

ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ АКТИВНОСТИ СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРОИСХОДИТ

- 1) уменьшение частоты сердечных сокращений
- 2) увеличение частоты сердечных сокращений
- 3) снижение артериального давления
- 4) уменьшение тонуса сосудов

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАСТОВЫХ ТЕХНИК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническая обструктивная болезнь легких
- 2) бронхиальная астма
- 3) беременность
- 4) остеопороз

ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ВЫДЕЛЯЮЩИЕСЯ ИЗ ПОВРЕЖДЕННЫХ ТКАНЕЙ, ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ МЕХАНОРЕЦЕПТОРОВ

- 1) не изменяют
- 2) блокируют
- 3) понижают
- 4) повышают

МЕСТОМ ПРОЕКЦИИ ПИЛОРИЧЕСКОГО СФИНКТЕРА НА ПЕРЕДНЮЮ БРЮШНУЮ СТЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА, РАСПОЛОЖЕННАЯ

- 1) на середине расстояния от пупка до мечевидного отростка
- 2) между наружной и средней третью расстояния между пупком и правой передней верхней подвздошной остью
- 3) от пупка на два поперечных пальца пациента влево и два поперечных пальца пациента в краниальном направлении
- 4) от пупка на два поперечных пальца пациента вправо и два поперечных пальца пациента в краниальном направлении

К СТРУКТУРЕ, В ОБРАЗОВАНИИ КОТОРОЙ УЧАСТВУЕТ НЕБНАЯ КОСТЬ, ОТНОСЯТ

- 1) полость рта
- 2) решетчатый лабиринт
- 3) лобную пазуху
- 4) слуховой проход

ГЛАЗОСЕРДЕЧНЫМ РЕФЛЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЧСС ПОСЛЕ _____

- 1) уменьшение; легкого давления на глазные яблоки

- 2) увеличение; легкого давления на глазные яблоки
- 3) уменьшение; движения глазными яблоками вправо и влево
- 4) увеличение; движения глазными яблоками вверх и вниз

**ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ТЕХНИКИ «МОДЕЛИРОВАНИЯ ЧЕРЕПА» ЯВЛЯЕТСЯ
УРАВНОВЕШИВАНИЕ**

- 1) свода и основания черепа
- 2) лицевого отдела черепа
- 3) левой и правой гемисфер
- 4) передней и задней гемисфер

**ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СТОКА СИНУСОВ ПАЛЬЦЫ ВРАЧА-
ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ НА**

- 1) inion
- 2) bregma
- 3) lambda
- 4) asterion

**СВЯЗКОЙ, ОГРАНИЧИВАЮЩЕЙ ОТКРЫТИЕ АКРОМИАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОГО
СУСТАВА, ЯВЛЯЕТСЯ _____ СВЯЗКА**

- 1) трапециевидная
- 2) конусовидная
- 3) надлопаточная
- 4) акромиально-ключичная

**ПАЦИЕНТУ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В МЕДУЧРЕЖДЕНИИ
НЕОБХОДИМО ПРЕДЪЯВИТЬ**

- 1) документ о семейном положении
- 2) свидетельство о рождении
- 3) справку с места работы
- 4) документ, удостоверяющий личность

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОБЯЗАН

- 1) направить извещение о больном в ФГБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
- 2) выявить всех контактных
- 3) определить границы эпидемического очага
- 4) сообщить о контактных лицах по месту работы

**ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ВДОХА ЛЕВОГО IX РЕБРА ВРАЧ-
ОСТЕОПАТ СЛЕДУЕТ ЗА _____ СМЕЩЕНИЕМ РЕБРА IX НА _____, СОЗДАЕТ
ФЛЕКСИЮ И ЛАТЕРОФЛЕКСИЮ В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ВЛЕВО, ДО РЕБРА IX**

- 1) цефалическим; вдохе
- 2) каудальным; выдохе
- 3) каудальным; вдохе
- 4) цефалическим; выдохе

МЕДЛЕННО ВОЗНИКАЮЩУЮ И ПЛОХО ЛОКАЛИЗУЕМУЮ БОЛЬ ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ХЕМОРЕЦЕПТОРОВ НАЗЫВАЮТ

- 1) фантомной
- 2) отраженной
- 3) эпикритической
- 4) протопатической

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- 1) здоровье людей определенной этнической группы
- 2) здоровье группы людей
- 3) здоровье населения страны
- 4) личное здоровье

ПРИ РЕТРОВЕРСИИ ТАЗА ПРОИСХОДИТ

- 1) наклон таза вперед
- 2) закручивание таза вперед
- 3) наклон таза назад
- 4) закручивание таза назад

ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА КОМПРЕССИИ НА ГРУДИНУ НЕОБХОДИМО ПРОИЗВОДИТЬ

- 1) одним пальцем
- 2) всей ладонной поверхностью
- 3) тремя пальцами
- 4) проксимальной частью ладони

В СОСТАВ LAMINA (У ЖЕНЩИН) ВХОДИТ _____ СВЯЗКА

- 1) срединная пузырная
- 2) лобково-пупочная
- 3) крестцово-прямокишечная
- 4) срединная пупочная

ДЛЯ РАЗГРУЗКИ ПОЗВОНОЧНИКА ПАЦИЕНТ В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) стоя на четвереньках
- 2) стоя у стены
- 3) сидя на стуле
- 4) в положении «планки»

ПОД МЕДИЦИНСКОЙ (САНИТАРНОЙ) СТАТИСТИКОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) совокупность статистических методов для изучения заболеваемости населения
- 2) экстраполяцию и прогнозирование вопросов, связанных с медициной и гигиеной
- 3) отрасль статистики, изучающую вопросы заболеваемости населения
- 4) отрасль статистики, изучающую вопросы, связанные с медициной, гигиеной,

санитарией и здравоохранением

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЫШЕЧНО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ТЕХНИКИ НА ПОДВЗДОШНО-ПОЯСНИЧНУЮ МЫШЦУ ПАЦИЕНТ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ

- 1) осуществляет давление бедром к кушетке в течение 3 секунд
- 2) разгибает ногу в коленном суставе
- 3) лежит неподвижно
- 4) осуществляет давление ступней в руку врача в течение 3 секунд

РЕЖИМ ГОТОВНОСТИ К ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТОСТРОФ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) полным
- 2) постоянным
- 3) повышенным
- 4) частичным

БИОМЕХАНИЧЕСКАЯ ОСЬ ЛОБНОЙ КОСТИ ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ

- 1) скуловые отростки
- 2) центр глазничной поверхности
- 3) L-образный шов
- 4) середину надбровных дуг

РАЗГИБАНИЕ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ОГРАНИЧИВАЕТСЯ

- 1) задней продольной, передними крестцово-подвздошными связками
- 2) надостистыми, межостистыми связками
- 3) передней продольной, задними крестцово-подвздошными связками, контактом остистых отростков
- 4) желтыми, межпоперечными, связками

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ЧЕРЕЗ УРАХУС ОТНОСЯТ

- 1) хронические боли в области почек
- 2) боли в области пупка
- 3) острые абдоминальные боли
- 4) опущение органов малого таза

К СТРУКТУРЕ, В ОБРАЗОВАНИИ КОТОРОЙ УЧАСТВУЕТ НЁБНАЯ КОСТЬ, ОТНОСЯТ

- 1) решетчатый лабиринт
- 2) лобную пазуху
- 3) слуховой проход
- 4) глазницу

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ АРТИКУЛЯЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1) выполнение техники в физиологическом ритме пациента
- 2) наличие нескольких соматических дисфункций у пациента

- 3) ритмичное выполнение техники с частотой 40-50 циклов в минуту
- 4) выполнение техники в физиологическом ритме врача

РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У БОЛЬНОГО, У КОТОРОГО КОНСТАТИРОВАНА ОСТАНОВКА СЕРДЦА, НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ С

- 1) проведения ИВЛ \"рот в рот\"
- 2) внутрисердечной инъекции адреналина
- 3) проведения закрытого массажа сердца
- 4) обеспечения проходимости дыхательных путей

АКСЕЛЕРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ускорение роста и развития детей и подростков
- 2) увеличение удельного веса городского населения
- 3) превышение показателя смертности над показателем рождаемости
- 4) превышение удельного веса лиц старше 50 лет

ВЕРХНИЙ И НИЖНИЙ ПОСТУРАЛЬНЫЕ ТРЕУГОЛЬНИКИ ЛИТТЛДЖОНА СХОДЯТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) Th9
- 2) Th4
- 3) L5-S1
- 4) C0-C1

БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ГАРАНТИРУЕТ

- 1) договор между страхователем и страховщиком
- 2) правительство Российской Федерации
- 3) органы управления здравоохранением региона
- 4) министерство финансов Российской Федерации

К НЕПРЯМЫМ ТЕХНИКАМ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ПИЩЕВОДА ОТНОСИТСЯ ТЕХНИКА ФАСЦИАЛЬНОГО УРАВНОВЕШИВАНИЯ

- 1) заднего средостения
- 2) пищевода и затылочной кости
- 3) верхнего средостенья
- 4) переднего средостения

ДЕЛАТЕРОФЛЕКСИЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ FRS L3 ВЛЕВО ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ ВЫВЕДЕНИЯ СТОП ПАЦИЕНТА

- 1) к полу
- 2) к потолку
- 3) в сторону
- 4) до горизонтального уровня

ПРИ ОЦЕНКЕ НИЖНЕАБДОМИНАЛЬНОГО ОБЪЕМА В ТЕСТЕ «ТРЕХ ОБЪЕМОВ»

ДОРЗАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) S1-S5
- 2) L3-S2
- 3) Th11-L2
- 4) L1-L2

ГРУППАМИ МЫШЦ, НА КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО ОКАЗАТЬ ВОЗДЕЙСТВИЕ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ ПРИ ПНЕВМОНИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) межреберные мышцы
- 2) мышцы живота
- 3) грудные мышцы
- 4) мышцы конечностей

К ИСТОЧНИКАМ ФИНАНСИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ОМС В РФ ОТНОСЯТ

- 1) налоговые отчисления работодателей
- 2) налоговые отчисления граждан
- 3) штрафы за нарушение дорожного движения
- 4) налог на добавленную стоимость

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ГОЛОВКИ РЕБРА В ПЕРЕДНЕМ ПОДВЫВИХЕ ПАЦИЕНТ СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЕ ПРОТИВ СОПРОТИВЛЕНИЯ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА В НАПРАВЛЕНИИ ____ И ____ РОТАЦИИ

- 1) флексии; наружной
- 2) экстензии; внутренней
- 3) флексии; внутренней
- 4) экстензии; наружной

ПЕРВИЧНЫМ БОЛЬШИМ ФАКТОРОМ РИСКА ЗДОРОВЬЮ ПО РЕЙТИНГУ ВОЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) злоупотребление алкоголем
- 2) неполноценное питание
- 3) инфекционное заболевание
- 4) малоподвижный образ жизни

ПЕРЕД КОРРЕКЦИЕЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА НЕОБХОДИМО УБЕДИТЬСЯ В ОТСУТСТВИИ ДИСФУНКЦИЙ НА УРОВНЕ

- 1) C0-C1-C2
- 2) L2-L3-L4
- 3) C6-C7
- 4) L5-S1

ПРИ ИНВЕРСИИ (СУПИНАЦИИ) СТОПЫ ЛАДЬЕВИДНАЯ КОСТЬ СМЕЩАЕТСЯ

- 1) кверху
- 2) книзу

- 3) вправо
- 4) влево

МЕРОПРИЯТИЕМ, ПРОВОДИМЫМ ПРИ УГРОЗЕ МАССОВОГО РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение сыворотки
- 2) бактериофагирование
- 3) вакцинация
- 4) введение иммуноглобулина

ЖГУТ НА КОНЕЧНОСТЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____ ЧАС/ЧАСА

- 1) 0,5
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 1,5

К ПРИЧИНАМ ГИБЕЛИ БОЛЬШИНСТВА ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ОТНОСЯТ

- 1) воздействие механического поражающего фактора
- 2) несвоевременность оказания медицинской помощи
- 3) неорганизованные эвакуационные мероприятия
- 4) недостаточное обеспечение средствами защиты

ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ МЕЖДУГОВЫМИ ПИВОТАМИ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЮТСЯ ПОЗВОНКИ

- 1) C5, Th9, L5
- 2) Th2, Th12, L5
- 3) C2, C6, Th8
- 4) C5, Th5, L3

В СОСТАВ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ _____ НЕРВ

- 1) подзатылочный
- 2) надключичный
- 3) подключичный
- 4) малый затылочный

ПОПУЛЯЦИОННАЯ СТРАТЕГИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) предупреждение прогрессирования хронических неинфекционных заболеваний как за счет коррекции факторов риска, так и за счет своевременного проведения лечения и мер реабилитации
- 2) разделение населения на группы в зависимости от возраста для предупреждения инфекций
- 3) своевременное выявление лиц с повышенным уровнем факторов риска и проведение мероприятий по их коррекции

4) формирование здорового образа жизни на уровне всего населения и обеспечение для этого соответствующих условий

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА ERS ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНОЙ ЭНЕРГИИ КОРПУС ПАЦИЕНТА ПЕРЕВОДИТСЯ В/ВО

- 1) тракцию
- 2) экстензию
- 3) флексию
- 4) трансляцию

ВИТАМИНОМ, ОТНОсяЩИМСЯ К ГРУППЕ ВОДОРАСТВОРИМЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН

- 1) А
- 2) С
- 3) D
- 4) E

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) резкую сухость кожи и слизистых
- 2) повышенную потливость, влажность кожных покровов
- 3) мидриаз
- 4) анизокорию

ЕДИНИЦА НАБЛЮДЕНИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПОД СОБОЙ

- 1) наблюдение, приуроченное к какому-либо моменту
- 2) определение объема наблюдений
- 3) массив единиц, являющихся носителем изучаемого признака
- 4) первичный элемент объекта статистического наблюдения

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СКОЛИОТИЧЕСКОЙ ДЕФОРМАЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА ПЕРВЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРОИСХОДЯТ В

- 1) телах позвонков
- 2) межпозвонковых дисках
- 3) спинном мозге
- 4) мышцах спины

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ГЛАДКИХ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) способность к быстрым сокращениям
- 2) чувствительность к механическим воздействиям
- 3) иннервация мотонейронами спинного мозга
- 4) высокое потребление энергии

В ВИСОЧНОЙ КОСТИ РАЗЛИЧАЮТ

- 1) пирамиду, чешуйчатую и барабанную части
- 2) наружное ухо, внутреннее ухо

- 3) сосцевидный отросток, латеральные массы
- 4) тело, теменную часть, затылочную часть

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ДОКЛИНИЧЕСКОЙ СТАДИИ ПОСРЕДСТВОМ МАССОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ПАЦИЕНТОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) первичной профилактики
- 2) диспансеризацией
- 3) мониторингом
- 4) скринингом

СТАДИЯ ТРЕВОГИ ПРИ РАЗВИТИИ СТРЕССА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) усилением секреции АКТГ, глюкокортикоидов, мобилизацией всех защитных сил организма
- 2) уравниванием по амплитуде ответов на сильные и слабые раздражители
- 3) резкими колебаниями всех физиологических показателей при действии любых раздражителей
- 4) мобилизацией энергетических ресурсов

НАПРАВЛЕНИЕ ОСИ ДВИЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ПРАВОГО ЛЕГКОГО

- 1) по ходу правого бронха
- 2) вертикальное
- 3) по ходу левого бронха
- 4) горизонтальное – спереди назад

ПРИ ИНВЕРСИИ (СУПИНАЦИИ) СТОПЫ ТАРАННАЯ КОСТЬ НАХОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) дорсальном
- 2) каудальном
- 3) передневнутреннем
- 4) задненаружном

НА СТОРОНЕ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРИ ПЕРЕДНЕЙ ТОРСИИ КРЕСТЦА ВЛЕВО ПО ЛЕВОЙ КОСОЙ ОСИ В ПОЗЕ «МАГОМЕДА» ПОЗИЦИОННЫЕ ПРИЗНАКИ КРЕСТЦА, ОБНАРУЖЕННЫЕ РАНЕЕ

- 1) проявляются более выражено
- 2) проявляются менее выражено
- 3) не изменяются
- 4) изменяются на противоположные

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ XII РЕБРА МЫШЕЧНО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ТЕХНИКОЙ НЕОБХОДИМО РАССЛАБИТЬ _____ МЫШЦУ

- 1) переднюю зубчатую
- 2) широчайшую
- 3) ромбовидную
- 4) квадратную

К СРЕДСТВАМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ В ШКОЛЕ ОТНОСЯТ

- 1) распространение бюллетеней
- 2) уроки физической культуры
- 3) субботники
- 4) посещение музеев

К ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ УКРОЧЕНИЯ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) измерение длины конечности с помощью сантиметра
- 2) пальпацию тканей, диагностику ригидности суставов
- 3) сравнительные измерения конечности по костным выступам
- 4) оценку объема движения в суставах конечности

ЧТОБЫ УВЕЛИЧИТЬ ШЕЙНЫЙ ЛОРДОЗ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИК СБАЛАНСИРОВАННОГО ЛИГАМЕНТОЗНОГО НАТЯЖЕНИЯ, НУЖНО

- 1) сделать плантарную флексию обеих стоп
- 2) сделать дорсифлексию обеих стоп
- 3) опустить плечи
- 4) поднять плечи

НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ АРТИКУЛЯЦИИ ВЛИЯЕТ

- 1) ритмичность выполнения техники 20-30 циклов в минуту
- 2) наличие нескольких соматических дисфункций у пациента
- 3) выполнение техники в физиологическом ритме врача
- 4) постура врача

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

- 1) первичной медико-санитарной
- 2) скорой
- 3) специализированной
- 4) паллиативной

КОРРИГИРУЮЩИЕ УПРАЖНЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ

- 1) улучшения настроения
- 2) стимуляции отхождения мокроты
- 3) расслабления мышц
- 4) симметричного укрепления мышц

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрый эффект от нитроглицерина
- 2) боль давящего или сжимающего характера
- 3) возникновение болевых ощущений при физической нагрузке
- 4) иррадиация болевых ощущений влево по медиальной поверхности левой руки

НА ОДНОМ ИЗ ЭТАПОВ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ «КОМПРЕССИЯ» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ УДЕРЖИВАЕТ КОЛЕНИ ПАЦИЕНТА СВЕДЕННЫМИ ВМЕСТЕ И ПРОСИТ ПАЦИЕНТА

- 1) свести колени
- 2) развести колени
- 3) согнуть голени
- 4) разогнуть голени

ТЕСТ МОБИЛЬНОСТИ ЛЕГКИХ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) наличие фиброзных утолщений перикардального мешка
- 2) биомеханическую ось движения каждого ребра
- 3) движение легочных долей в ротации по осям
- 4) натяжение сухожильного центра диафрагмы

ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) утратой одной или нескольких конечностей, повлекшей за собой невозможностью выполнения труда
- 2) изменением состояния человека, при котором выполнение любого труда невозможно
- 3) невозможностью выполнения труда в обычных производственных условиях в течение ограниченного промежутка времени
- 4) нарушением функции одной из систем организма, влияющей на трудовую деятельность больного

БЕЗУСЛОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровянистый ликвор
- 2) ликворея из уха
- 3) кровотечение из уха
- 4) мидриаз

ЗАКРЫТИЕ АКРОМИАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА ОГРАНИЧИВАЕТ _____ СВЯЗКА

- 1) трапециевидная
- 2) конусовидная
- 3) клювовидно-акромиальная
- 4) акромиально-ключичная

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резь при мочеиспускании
- 2) высокая температура
- 3) частое мочеиспускание
- 4) приступообразная боль

ДЛЯ РАЗРЫВА АКРОМИАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОГО СОЧЛЕНЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- 1) «клавиши»
- 2) «лестницы»
- 3) «прилипшей пятки»
- 4) «ступеньки»

ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ НИСХОДЯЩИХ СКОЛИОЗОВ С ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соматическая дисфункция C0-C1
- 2) соматическая дисфункция грудины
- 3) «вертикальный стрейн»
- 4) «латеральный стрейн»

НАУЧНОЙ ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕПЦИЯ

- 1) факторов риска
- 2) здорового образа жизни
- 3) борьбы с вредными привычками
- 4) индивидуальной профилактики

К СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПЕРВОГО РЕБРА ОТНОСЯТ

- 1) выдоховую
- 2) вдоховую
- 3) компрессию
- 4) торсию

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТИПОВ КУРОРТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) туристические базы
- 2) СПА-центры
- 3) дома отдыха
- 4) профилактории

ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В ОКАЗАНИИ АМБУЛАТОРНОЙ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) центрам перинатальной диагностики
- 2) центрам планирования семьи
- 3) консультации \"Брак и семья\"
- 4) женским консультациям

ДЛЯ НАЧАЛА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ

- 1) желания пациента или его законных представителей
- 2) заключения врача-osteopata
- 3) реабилитационного потенциала
- 4) финансового обеспечения пациента

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ПЕРЕДНЕЙ

РОТАЦИИ ВЕТВЬ ЛОНА БУДЕТ РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) кпереди-кверху
- 2) кзади-книзу
- 3) кзади-кверху
- 4) кпереди-книзу

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ДРЕНАЖНАЯ ТЕХНИКА ОТСУТСТВУЕТ ДЛЯ _____

- 1) лобных
- 2) клиновидных
- 3) решетчатых
- 4) верхнечелюстных

К ПАРАМЕТРУ, НЕОБХОДИМОМУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ В СУСТАВЕ С0-С1 ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПЕРЕДНЕЙ ФИКСАЦИИ МЫШЦЕЛКА СЛЕВА, ОТНОСЯТ

- 1) экстензию
- 2) ротацию вправо
- 3) ротацию влево
- 4) латерофлексию влево

ПОНЯТИЕ «ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА» ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) выполнение контрольных испытаний и последующий анализ результатов
- 2) достижение определенной формы фигуры за счет специальных комплексов физических упражнений
- 3) способность человека выполнить ряд упражнений с правильной техникой
- 4) возможность человека выполнить упражнение за определенное количество времени

НОРМА УПРАВЛЯЕМОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) регламент поведения
- 2) приказ или распоряжение
- 3) технологический норматив
- 4) организационный норматив

К КОСТЯМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЛИНИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) слезная
- 2) теменная
- 3) лобная
- 4) решетчатая

ПРИ КОРРЕКЦИИ ХЛЫСТОВОЙ ТРАВМЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ

- 1) С5-С6
- 2) L1-L2

- 3) L5-S1
- 4) S1-S2

ЯДРА БЛОКОВОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНЫ В ОБЛАСТИ

- 1) покрышки среднего мозга на уровне верхних холмиков
- 2) покрышки продолговатого мозга
- 3) покрышки моста
- 4) покрышки среднего мозга на уровне нижних холмиков

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дуплексное сканирование
- 2) рентгеноспондилография
- 3) компьютерное и магнитно-резонансное исследование
- 4) электроэнцефалография

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ УСЛОВИЕМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ЗДОРОВЬЕ (СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образ жизни
- 2) здравоохранение
- 3) наследственность
- 4) внешняя среда

МЕСТОМ ВХОЖДЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) круглое отверстие клиновидной кости
- 2) канал зрительного нерва
- 3) нижняя глазничная щель
- 4) верхняя глазничная щель

К СОВОКУПНОСТИ ВОЗМОЖНЫХ ВАРИАНТОВ ПОЛОЖЕНИЯ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ В ВЕТЛУЖНОЙ ВПАДИНЕ, НУЖДАЮЩИХСЯ В КОРРЕКЦИИ, ОТНОСЯТ ____ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1) верхнее и нижнее
- 2) нижнее и заднее
- 3) переднее и верхнее
- 4) переднее и заднее

РАЗДРАЖЕНИЯ ОТ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ВОСПРИНИМАЮТСЯ

- 1) ассоциативными нейронами
- 2) проприорецепторами
- 3) интерорецепторами
- 4) экстерорецепторами

ТЕХНИКОЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЙСЯ ГЛУБОКИМ МАССИРУЮЩИМ ИЛИ СДАВЛИВАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ВЫРАЖЕННОГО ОТЕКА,

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вибрация
- 2) эффлераж
- 3) петриссаж
- 4) осцилляция

ПРИ РАБОТЕ С РЕБРОМ ТЕХНИКОЙ СБАЛАНСИРОВАННОГО ЛИГАМЕНТОЗНОГО НАТЯЖЕНИЯ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА СИДЯ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ИСПОЛЬЗУЕТ ФУЛЬКРУМ

- 1) на теле позвонка
- 2) на нижележащем ребре
- 3) на поперечном отростке
- 4) в области головки ребра

МИОМА МАТКИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОПУХОЛЕВИДНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ИЗ

- 1) фенотипически измененных миоцитов сосудистой стенки
- 2) модифицированных камбиальных клеток эндометрия
- 3) зачатков яичников и маточной трубы
- 4) камбиальных клеток периметрия

К ВНУТРЕННЕМУ УХУ ОТНОСЯТ

- 1) слуховую трубу
- 2) костный лабиринт
- 3) барабанную полость
- 4) наружный слуховой проход

ОСНОВНОЙ ПРАВОВОЙ БАЗОЙ, ОХВАТЫВАЮЩЕЙ ШИРОКИЙ КРУГ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ЗАКОН

- 1) «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»
- 2) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»
- 3) «О программе развития здравоохранения Российской Федерации»
- 4) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

КОСТНЫМ ОРИЕНТИРОМ СВЯЗКИ-РАКЕТКИ В ОБЛАСТИ ВОРОТ ЛЕГКИХ СЛЕВА ЯВЛЯЕТСЯ ХРЯЩЕВАЯ ЧАСТЬ _____ РЕБЕР ПО ПАРАСТЕРНАЛЬНОЙ ЛИНИИ

- 1) V-VII
- 2) IV-V
- 3) II-IV
- 4) IV-VI

СТАНДАРТИЗОВАННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1) сравнения между собой полученных данных
- 2) оценки статистической значимости различия признаков
- 3) характеристики первичного материала
- 4) установления соответствий

КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НЕ СЛЕДУЕТ ПРЕРЫВАТЬ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В СЕКУНДАХ)

- 1) 20
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 10

КЛИНИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КАМЕНИСТО-ЯРЕМНОГО ШВА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) венозным стазом
- 2) артериальной гиперемией
- 3) гипоксией
- 4) изменением кислотно-основного равновесия

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НА ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА

- 1) только после выписки из стационара
- 2) у пациентов в любом состоянии
- 3) при стабильности состояния пациента
- 4) исключительно в острый период

ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ТЕХНИКИ «КОМПРЕССИИ ЧЕТВЕРТОГО ЖЕЛУДОЧКА» ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО

- 1) сделать резкий выдох
- 2) натянуть стопы на себя
- 3) покашлять
- 4) напрячь мышцы шеи

К ПРИЗНАКУ НИСХОДЯЩЕГО СКОЛИОЗА ОТНОСЯТ

- 1) сглаживание всех физиологических изгибов позвоночника
- 2) усиление всех физиологических изгибов позвоночника
- 3) отклонение крестца от гравитационной оси тела
- 4) положение черепа в стороне от гравитационной оси тела

СУСТАВНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ (ЦЕЛОСТНОСТЬ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нормализацией совместной функции, сбалансированностью каждой части тела
- 2) взаимосвязанными движениями каждой части тела в рамках целого
- 3) ритмом движений врача, соответствующих ритму тканей пациента
- 4) восстановлением структурального и функционального гомеокинеза

НА ОДНОМ ИЗ ЭТАПОВ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ «КОМПРЕССИЯ» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ УСТАНОВЛИВАЕТ СВОЕ ПРЕДПЛЕЧЬЕ МЕЖДУ СОГНУТЫМИ КОЛЕНЯМИ ПАЦИЕНТА И НЕ ДАЕТ ЕМУ

- 1) разогнуть бедра

- 2) свести колени вместе
- 3) развести колени
- 4) согнуть голени

**ВО ВРЕМЯ ПАЛЬПАЦИИ ЧЕРЕПА ЗАХВАТОМ ПО САТЕРЛЕНДУ СРЕДНИЕ ПАЛЬЦЫ
ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ**

- 1) на скуловых отростках височной кости
- 2) кзади от ушной раковины
- 3) на лобных столпах
- 4) кпереди от ушной раковины

**НАПРАВЛЕНИЕ ДЕМОГРАФИИ, ИЗУЧАЮЩЕЕ ЧИСЛЕННОСТЬ И СТРУКТУРУ
НАСЕЛЕНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ (КРИТИЧЕСКИЙ) МОМЕНТ ВРЕМЕНИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) вращением
- 2) поперечным исследованием
- 3) динамикой
- 4) статикой

**ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ШКОЛЬНИКА ЗА СТОЛОМ ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ НА
КОМПЬЮТЕРЕ ПОДРАЗУМЕВАЕТ РАССТОЯНИЕ ОТ ГЛАЗ ДО ВИДЕОМОНИТОРА (В
СМ)**

- 1) 80 – 90
- 2) 25 – 35
- 3) 60 – 70
- 4) 35 – 40

**СПОСОБНОСТЬ РЕЦЕПТОРОВ ПРИСПОСАБЛИВАТЬСЯ К ПОСТОЯННО
ДЕЙСТВУЮЩЕМУ РАЗДРАЖИТЕЛЮ НАЗЫВАЮТ**

- 1) модальностью
- 2) адаптацией
- 3) кодированием
- 4) аккомодацией

ТРУДОВОЙ ФУНКЦИЕЙ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеопатическая диагностика соматических дисфункций
- 2) первичная медико-санитарная помощь взрослому населению
- 3) первичная медико-санитарная помощь детскому населению
- 4) оказание высокотехнологичной помощи населению

**БОЛЬШИЕ КРЫЛЬЯ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ ВО ВРЕМЯ ФАЗЫ ВДОХА ПЕРВИЧНОГО
ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА СМЕЩАЮТСЯ**

- 1) кверху-кпереди-кнутри
- 2) книзу-кзади-кнаружи
- 3) книзу-кпереди-кнаружи
- 4) кверху-кпереди-кнаружи

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ

- 1) совершенствования лечебного процесса
- 2) аккредитации медицинского персонала
- 3) решения вопроса о квалификации
- 4) решения вопроса о назначении на другую должность

ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ В РАЙОНЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, НЕ ОБРАТИВШИХСЯ В ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развешивание объявлений
- 2) обращение в органы полиции
- 3) поквартирный обход
- 4) объявление по радио и телевидению

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ НАРУЖНОЙ СТЕНКИ КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА КРАНИАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА _____, КАУДАЛЬНАЯ – НА _____

- 1) лобных столпах; больших крыльях клиновидной кости
- 2) лобных столпах; крыловидных отростках клиновидной кости
- 3) чешуе височной и теменной кости; больших крыльях клиновидной кости
- 4) больших крыльях клиновидной кости; крестообразном шве интрабуккально

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ДВУХСТОРОННЕЙ ФЛЕКСИИ ОСНОВАНИЕ ЛАДОНИ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ОТНОСИТЕЛЬНО МЕХАНИЧЕСКОЙ ОСИ (S2) РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) строго по оси
- 2) латерально
- 3) выше
- 4) ниже

ВЫПОЛНЯЯ ТЕХНИКУ СБАЛАНСИРОВАННОГО ЛИГАМЕНТОЗНОГО НАТЯЖЕНИЯ ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ С0-С1 СПРАВА, ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПРОСИТ ПАЦИЕНТА СДЕЛАТЬ

- 1) дорсифлексию правой стопы
- 2) дорсифлексию левой стопы
- 3) плантарную флексию правой стопы
- 4) плантарную флексию левой стопы

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ _____ НОГА ПАЦИЕНТА НАХОДИТСЯ В СОГНУТОМ СОСТОЯНИИ

- 1) лонной кости в задневерхнем смещении
- 2) крестца в двухсторонней флексии
- 3) подвздошной кости в передней ротации
- 4) подвздошной кости в задней ротации

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ

- 1) 5 искусственных вдохов
- 2) 30 компрессий грудной клетки
- 3) 3 искусственных вдохов
- 4) 15 компрессий грудной клетки

К ПАРАМЕТРУ, НЕОБХОДИМОМУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ В СУСТАВЕ С0-С1 ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПЕРЕДНЕЙ ФИКСАЦИИ МЫШЦЛКА СПРАВА, ОТНОСЯТ

- 1) экстензию
- 2) латерофлексию вправо
- 3) ротацию влево
- 4) ротацию вправо

МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ НА ГРУППЫ ПО

- 1) характеру поражения
- 2) проводимым лечебно-профилактическим мероприятиям
- 3) направлению в функциональные подразделения больницы
- 4) необходимости неотложной медицинской помощи

КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНА ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВА

- 1) вестибуло-кохлеарного
- 2) добавочного
- 3) лицевого
- 4) глазодвигательного

РЕБЕРНО-ПОПЕРЕЧНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ ОБРАЗОВАНЫ СУСТАВНОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ

- 1) головки ребра и реберными ямками двух соседних позвонков
- 2) бугорка ребра и поперечной реберной ямкой соответствующего позвонка
- 3) головки ребра и поперечным отростком нижележащего позвонка
- 4) головки ребра и поперечным отростком вышележащего позвонка

ГРЕБЕНЬ ШЕЙКИ ИМЕЮТ _____ РЁБРА

- 1) только XI и XII
- 2) все
- 3) только I и XII
- 4) только II-XI

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОТИВОПОКАЗАНА

- 1) при злокачественном процессе в щитовидной железе
- 2) у часто болеющих детей
- 3) при наличии узловых образований в щитовидной железе

4) в случаях гипертиреоза

НА ФАЗЕ ВЫДОХА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕХНИКИ НЕПРЯМОГО РЕКОЙЛА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ

- 1) осуществляет мгновенный отскок
- 2) усиливает движение в ограничении
- 3) производит толчок в сторону ограничения
- 4) удерживает параметры

К ПАРАМЕТРУ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ FRS TH6 ВЛЕВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ОТНОСЯТ

- 1) флексию
- 2) компрессию
- 3) латерофлексию влево
- 4) ротацию вправо

ПРОДУКТАМИ ПИТАНИЯ, СОДЕРЖАЩИМИ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЙОДА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) печень трески, морская капуста, лосось, фейхоа
- 2) картофель, шоколад, зеленые бананы, черный хлеб
- 3) макароны из твердых сортов пшеницы, перепелиные яйца
- 4) мясо индейки, козье молоко, сливочный сыр

ВТОРЫМ КОМПОНЕНТОМ ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) движение крестца между подвздошными костями
- 2) подвижность костей черепа
- 3) изменение давления спинномозговой жидкости
- 4) собственная подвижность тканей головного и спинного мозга

АНТИАТЕРОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ ОКАЗЫВАЮТ ЛИПОПРОТЕИНЫ _____ ПЛОТНОСТИ

- 1) очень низкой
- 2) промежуточной
- 3) высокой
- 4) низкой

В ТЕХНИКЕ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ОБОНЫТЕЛЬНОГО НЕРВА КРАНИАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА ____ КОСТИ

- 1) скуловой
- 2) теменной
- 3) височной
- 4) лобной

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ СОШНИКА КАУДАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) твердом нёбе
- 2) больших крыльях клиновидной кости
- 3) глабелле
- 4) зубной аркаде верхней челюсти

К ТИПИЧНОЙ ОШИБКЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АРТИКУЛЯЦИИ НА ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСЯТ

- 1) свободное полусогнутое положение ног
- 2) расположение одной из стоп в плоскости сустава
- 3) нечёткую фиксацию рычагов
- 4) плотный контакт с телом пациента

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ФАТЕРОВА СОСОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЧАСТЬ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

- 1) восходящая
- 2) верхняя горизонтальная
- 3) нисходящая
- 4) нижняя горизонтальная

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА У ШКОЛЬНИКОВ, ПРОФЕССИОНАЛЬНО ЗАНИМАЮЩИХСЯ СПОРТОМ, РЕКОМЕНДОВАНО ПОСЕЩЕНИЕ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА _____ СОРЕВНОВАНИЙ

- 1) через месяц после
- 2) сразу после
- 3) через 3 месяца после
- 4) за месяц до

ПЕРЕД НАЧАЛОМ КОРРЕКЦИИ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКОЙ С5 ERS ВПРАВО НЕОБХОДИМО НАБРАТЬ ПАРАМЕТРЫ

- 1) ERS влево
- 2) FRS влево
- 3) FRS вправо
- 4) ERS вправо

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПО КОТОРОМУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение стоимости лекарственных средств
- 2) рост заработной платы работникам здравоохранения
- 3) соотношение экономического эффекта к затратам
- 4) отношение предотвращенного ущерба к затратам

ГЛАЗНИЧНЫЙ КРАЙ СКУЛОВОЙ КОСТИ НА ФАЗЕ ВДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ДВИЖЕТСЯ

- 1) медиально
- 2) книзу

- 3) цефалически
- 4) латерально

СТАДИЯ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ПРИ РАЗВИТИИ СТРЕССА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) высокой продукцией глюкокортикоидов, повышенной устойчивостью организма к неблагоприятным факторам
- 2) резкими колебаниями всех физиологических показателей при действии любых раздражителей
- 3) уравниванием по амплитуде ответов на сильные и слабые раздражители
- 4) мобилизацией энергетических ресурсов

ЗОНОЙ, В КОТОРОЙ ПРОХОДИТ БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ И В КОТОРОЙ ПРОВОДИТСЯ КОРРЕКЦИЯ ЕГО СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верхняя грудная апертура
- 2) С3-С5
- 3) нижняя глазничная щель
- 4) кольцо Зинна

ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ L-ОБРАЗНОГО ШВА ТРЕТЬИ ПАЛЬЦЫ РУК ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) на больших крыльях клиновидной кости
- 2) на глабелле
- 3) под скуловыми отростками лобной кости
- 4) в районе брегмы

СОМАТИЧЕСКИМИ ДИСФУНКЦИЯМИ ПОДТАРАННОГО СУСТАВА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) заднее и переднее смещение
- 2) передневнутреннее и задневнутреннее смещение
- 3) задневнутреннее и передненаружное смещение
- 4) передневнутреннее и задненаружное смещение

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление факторов риска
- 2) сравнение с результатами основной группы
- 3) выявление неблагоприятных факторов здоровья
- 4) выявление благоприятных факторов здоровья

НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) оценку качества оказания медицинской помощи
- 2) предупреждение профессионального выгорания
- 3) непрерывность обучения в течение всей профессиональной жизни
- 4) привлечение дополнительных инвестиций

К СИНХОНДРОЗАМ ОТНОСИТСЯ _____ ШОВ

- 1) сфенобазиллярный
- 2) лямбдовидный
- 3) лобно-решетчатый
- 4) межтеменной

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА УЧАСТКОВАЯ УЧЕТНУЮ ФОРМУ N 039-1/У-06 «ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ» ЗАПОЛНЯЕТ

- 1) ежедневно
- 2) раз в неделю
- 3) раз в месяц
- 4) раз в квартал

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В ПОЗВОНОЧНО-ДВИГАТЕЛЬНОМ СЕГМЕНТЕ С1-С2 СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 25
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 20

ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В НЕФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ТОРСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разница длины ног
- 2) боль внизу живота
- 3) симптом «шнурка»
- 4) резкий болевой синдром в пояснице

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ПРАВОЙ ТОРСИИ ПО ЛЕВОЙ ОСИ ПАЦИЕНТ ПО КОМАНДЕ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ДАВЛЕНИЕ НОГОЙ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) цефалически
- 2) каудально
- 3) вверх к потолку
- 4) вниз к полу

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ L4 ERS ВЛЕВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) спине
- 2) левом боку
- 3) животе
- 4) правом боку

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ _____ В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ НОГА ПАЦИЕНТА НАХОДИТСЯ В СВЕШЕННОМ ЗА КУШЕТКУ СОСТОЯНИИ

- 1) подвздошной кости в раскрытии

- 2) передненижнее смещение лонной кости
- 3) задневерхнее смещение лонной кости
- 4) подвздошной кости в передней ротации

ПОЧЕЧНУЮ КОЛИКУ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) туберкулез почки
- 2) камень мочеточника
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) хронический пиелонефрит

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ УКУСАХ ЗМЕЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) наложить турникет выше места укуса
- 2) сделать надрезы ранки для улучшения оттока крови
- 3) отсосать кровь из ранки
- 4) придать неподвижность укушенной конечности

АНАТОМИЧЕСКОЙ СТРУКТУРОЙ, ОГРАНИЧИВАЮЩЕЙ ОПУСКАНИЕ КЛЮЧИЦЫ В ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНОМ СУСТАВЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) малая грудная мышца
- 2) рёберно-ключичная связка
- 3) передняя грудино-ключичная связка
- 4) первое ребро

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОДАГРЫ ОТНОСЯТ УПОТРЕБЛЕНИЕ В ПИЩУ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) мясной пищи и алкоголя
- 2) острой пищи
- 3) щелочных минеральных вод
- 4) кисломолочных продуктов

МЕДИЦИНСКАЯ ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) лечение органической патологии
- 2) социальную реабилитацию
- 3) лечение психических расстройств
- 4) коррекцию функциональных нарушений

ЛОБНЫЙ ОТРОСТОК СКУЛОВОЙ КОСТИ НА ФАЗЕ ВДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ДВИЖЕТСЯ

- 1) кнаружи, кпереди
- 2) кнутри, кпереди
- 3) цефалически
- 4) латерально

ОССИФИКАЦИЯ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ В ЗОНЕ ШАРНИРА БУДЕНА ПРОИСХОДИТ В

ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 12
- 4) 7

ОТДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ МЕМБРАНОЗНЫЕ ДИСФУНКЦИИ КРАНИОСАКРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТ КОСТНЫХ ВОЗМОЖНО С ПОМОЩЬЮ ТЕХНИКИ

- 1) декомпрессии сосцевидно-затылочного шва
- 2) деротации теменных костей
- 3) декомпрессии костей черепа
- 4) деротации височных костей

ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЙ ОБ ИЗБЫТОЧНОМ ВЕСЕ (ПРОМЕЖУТОЧНАЯ СТАДИЯ МЕЖДУ НОРМОЙ И ОЖИРЕНИЕМ I СТЕПЕНИ), РАВЕН

- 1) 30-35
- 2) 35-40
- 3) 18,5-25
- 4) 25-30

ОТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫРАЖЕННОЕ В ПРОМИЛЛЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) общей заболеваемости
- 2) первичной заболеваемости
- 3) патологической пораженностью
- 4) истощенной заболеваемости

ЗАХВАТ РЕБРА II ПРИ КОРРЕКЦИИ ВДОХОВОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО _____ ЛИНИИ

- 1) паравертебральной
- 2) передней подмышечной
- 3) парастеральной
- 4) средней подмышечной

ГРУДИННО-КЛЮЧИЧНЫЙ СУСТАВ ПО ФОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) седловидным
- 2) блоковидным
- 3) шаровидным
- 4) цилиндрическим

ПОД СПОНДИЛОЛИСТЕЗОМ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) незаращение дужки позвонка
- 2) клиновидная деформация позвонка
- 3) патологическая подвижность позвонка

4) смещение позвонка относительно нижележащего

К ЛОЖНЫМ РЕБРАМ ОТНОСЯТ

- 1) VIII-X ребра
- 2) I ребро
- 3) XI-XII ребра
- 4) III-V ребра

ПРАВЫЙ БОКОВОЙ НАКЛОН ПЕЧЕНИ ОГРАНИЧИВАЕТ _____ СВЯЗКА

- 1) печеночно-диафрагмальная
- 2) серповидная
- 3) левая треугольная
- 4) правая треугольная

ПЕРИОД ПЕРВОГО ВЫТЯЖЕНИЯ (УСКОРЕНИЯ РОСТА) ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ _____ ЛЕТ У МАЛЬЧИКОВ И _____ ЛЕТ У ДЕВОЧЕК

- 1) 6-9; 6-8
- 2) 6-9; 9-10
- 3) 4-6; 9-10
- 4) 4-6; 6-7

В ОБЛАСТИ PTERION ПОВЕРХНОСТНЕЕ ВСЕХ РАСПОЛОЖЕНА _____ КОСТЬ

- 1) клиновидная
- 2) височная
- 3) теменная
- 4) лобная

ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРИЗНАКОВ ЭФФЕКТИВНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ РЕАНИМАЦИЮ ПРЕКРАЩАЮТ ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ

- 1) 15
- 2) 40
- 3) 20
- 4) 30

ЛИЦАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ, ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОТПУСК

- 1) оплачиваемый по совмещаемой работе
- 2) только по месту основной работы
- 3) за личный счет работника
- 4) оплачиваемый по усмотрению руководителя

ИСТИННОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) периодическим выделением мочи небольшими порциями
- 2) постоянным выделением мочи каплями или небольшими порциями по мере ее поступления в мочевого пузырь
- 3) постоянным выделением мочи по каплям при переполненном мочевом пузыре

4) автоматическим (рефлекторным) типом опорожнения мочевого пузыря

ВАЖНЫМ ТЕСТОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ВОЗМОЖНОЕ УКРОЧЕНИЕ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТ

- 1) «пяти линий»
- 2) «сплетницы»
- 3) флексионный
- 4) «ротаторов»

ЛИСФРАНКОВ СУСТАВ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЛЕНЕНИЕМ МЕЖДУ

- 1) тремя клиновидными, кубовидной и плюсневыми костями
- 2) ладьевидно-кубовидной парой и голеностопным суставом
- 3) таранной, пяточной и ладьевидной костями
- 4) пяточной и кубовидной костями

ПРИ КОРРЕКЦИИ ДИСФУНКЦИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ВВОДИТ ТКАНИ В НАПРЯЖЕНИЕ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) спереди назад, снизу вверх, снаружи кнутри
- 2) спереди назад, сверху вниз, латерально
- 3) сзади наперед, снизу вверх, изнутри кнаружи
- 4) сзади наперед, сверху вниз, латерально

ОДНИМ ИЗ ВАРИАНТОВ ЗАХВАТА ВИСОЧНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «бабочка»
- 2) «улитка»
- 3) «цветок»
- 4) «звезда»

ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КУПОЛА ДИАФРАГМЫ СЛЕВА ПАЦИЕНТ ЛЕЖИТ НА

- 1) правом боку, правая нога согнута, левая – выпрямлена
- 2) левом боку, левая нога согнута, правая – выпрямлена
- 3) правом боку, руки вытянуты кпереди и кверху
- 4) спине, ноги согнуты в коленях

ЯДРО ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА РАСПОЛОЖЕНО В

- 1) области клина
- 2) шпорной борозде
- 3) крючке
- 4) предклинье

ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ОТ 2 ДО 3 БАЛЛОВ ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) лечение в условиях отделения медицинской реабилитации круглосуточного пребывания

- 2) лечение в условиях отделения медицинской реабилитации дневного стационара
- 3) домашний комплекс упражнений
- 4) консультация врача лечебной физкультуры

**ВОСХОДЯЩАЯ ЧАСТЬ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПОДНИМАЕТСЯ ВЛЕВО
ВВЕРХ ДО УРОВНЯ _____ ПОЗВОНКОВ**

- 1) L3-L4
- 2) Th11-Th12
- 3) L1-L2
- 4) L2-L3

ЧЕРЕЗ ВЕРХНЮЮ ГЛАЗНИЧНУЮ ЩЕЛЬ ПРОХОДИТ НЕРВ

- 1) обонятельный
- 2) тройничный
- 3) зрительный
- 4) глазодвигательный

**КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ ОТДЕЛЕНИЮ
ПОЛИКЛИНИКИ**

- 1) диагностическому
- 2) профилактическому
- 3) самостоятельному
- 4) лечебному

К ЦЕЛЯМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) обеспечение ресурсами, подготовку документов и организацию
- 2) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения
- 3) целенаправленное и эффективное использование ресурсов
- 4) руководство выполнения решений

**ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ САГИТТАЛЬНОГО СИНУСА I
ПАЛЬЦЫ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА _____ ТКАНИ НАД САГИТТАЛЬНЫМ ШВОМ**

- 1) ингибируют
- 2) ротируют
- 3) компрессируют
- 4) разводят

**ОТПУСК В СВЯЗИ С ОБУЧЕНИЕМ В ВЕЧЕРНИХ И ЗАОЧНЫХ СПЕЦИАЛЬНЫХ УЧЕБНЫХ
ЗАВЕДЕНИЯХ НА ПЕРИОД СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЭКЗАМЕНОВ
ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ НА (В ДНЯХ)**

- 1) 10
- 2) 30
- 3) 7
- 4) 14

У ПАЦИЕНТА С СИНДРОМОМ «РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА» СДВИГ ВЕГЕТАТИВНОГО РАВНОВЕСИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ОТМЕЧАЕТСЯ В СТОРОНУ

- 1) гипоамфотонии
- 2) нейротонии
- 3) симпатикотонии
- 4) парасимпатикотонии

К СОМАТИЧЕСКИМ ДИСФУНКЦИЯМ МОЧЕТОЧНИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) фиксации
- 2) птоз
- 3) аномалии развития
- 4) фасилитацию

ПЕРЕДНЮЮ ГРАНИЦУ ПОДМЫШЕЧНОЙ ЯМКИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) дельтовидная мышца
- 2) малая грудная мышца
- 3) медиальная головка трёхглавой мышцы плеча
- 4) большая грудная мышца

ЧАСТОТА ДВИЖЕНИЙ МОТИЛЬНОСТИ ПОЧКИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ДВИЖЕНИЙ В МИНУТУ

- 1) 8-10
- 2) 2-4
- 3) 6-8
- 4) 4-6

ПОКАЗАТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ

- 1) числа случаев конкретных конечных результатов к общему числу случаев оказания медицинской помощи
- 2) числа случаев удовлетворенности потребителя к общему числу случаев оказания медицинской помощи
- 3) нормативных затрат к фактически произведенным затратам со стороны медицинского персонала
- 4) числа случаев полного соблюдения медико-экономических стандартов к общему числу случаев оказания медицинской помощи

ВЕРХНИЙ ПОЛЮС ЛЕВОЙ ПОЧКИ РАСПОЛОЖЕН НА УРОВНЕ

- 1) Th XII
- 2) середины Th XI
- 3) тела L1
- 4) Th X

В ТЕХНИКЕ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ГОЛОВКИ МАЛОБЕРЦОВОЙ КОСТИ В ПЕРЕДНЕМ СМЕЩЕНИИ, ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ДАВЛЕНИЕ НА

- 1) переднюю поверхность головки малоберцовой кости

- 2) медиальную поверхность головки малоберцовой кости
- 3) большеберцовую кость в проекции ее бугристости
- 4) голеностоп каудально к кушетке

В ТЕХНИКЕ «ПОДЪЕМА» ПОЧКИ С ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ ОТ ВРАЧА СТОРОНЫ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА СПИНЕ ВЕКТОР ДВИЖЕНИЯ НАПРАВЛЕН

- 1) к противоположному плечу пациента
- 2) дорсо-цефалически
- 3) вентро-цефалически
- 4) к одноименному плечу пациента

ИННЕРВАЦИЯ ДИАФРАГМЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) C3-C5
- 2) C1-C2
- 3) C0-C1
- 4) C6-C8

ДЕЛАТЕРОФЛЕКСИЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ FRS ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ ВЫВЕДЕНИЯ СТОП ПАЦИЕНТА

- 1) вверх
- 2) к полу
- 3) до горизонтального уровня
- 4) влево-вправо

ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА С ТРАВМОЙ ПОЗВОНОЧНИКА ПРОИЗВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) сидя в кресле
- 2) на боку
- 3) на спине
- 4) лежа на животе

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ СООБЩИТЬ ПО ТЕЛЕФОНУ О КАЖДОМ СЛУЧАЕ ИНФЕКЦИОННОЙ (ПАЗАРИТАРНОЙ) БОЛЕЗНИ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ

- 1) 12
- 2) 15
- 3) 6
- 4) 2

ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ

- 1) врач центра гигиены и эпидемиологии
- 2) частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии
- 3) врач «скорой медицинской помощи»
- 4) врач станции переливания крови

К ТИПИЧНЫМ РЕБРАМ ОТНОСЯТ

- 1) I ребро
- 2) II-X ребра
- 3) X-XI ребра
- 4) XI-XII ребра

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО НАНЕСТИ НА РАНКУ ПРИ УКУСАХ ЗМЕЙ И ЯДОВИТЫХ НАСЕКОМЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) галазолин
- 2) фурацилин
- 3) феназепам
- 4) раствор анальгина

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПАЛЬПАЦИИ НА ВНУТРИКОСТНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полная концентрация внимания на пальпируемой структуре
- 2) плотный захват пальпируемой структуры
- 3) произвольное положение врача-остеопата
- 4) концентрация 5-10% внимания на пальпируемой структуре

ДЛЯ ОЦЕНКИ СЕРДЕЧНОГО РИТМИЧЕСКОГО ИМПУЛЬСА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ УКЛАДЫВАЕТ РУКУ

- 1) на основание сердца
- 2) в проекции 5-6 ребра
- 3) на грудину пациента
- 4) по оси сердца

ШИРИНА СУСТАВНОЙ ЩЕЛИ КОЛЕННОГО СУСТАВА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 12-14
- 2) 2-4
- 3) 4-8
- 4) 8-12

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ СТРУКТУРОЙ, КРОВΟΣНАБЖЕНИЕМ И ИННЕРВАЦИЕЙ, ВЛИЯЮЩАЯ НА ХИМИЧЕСКУЮ СОСТАВЛЯЮЩУЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) стабилизацию
- 2) координацию
- 3) корреляцию
- 4) суставную интеграцию

УЧРЕЖДЕНИЯМИ, ЗАНИМАЮЩИМИСЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗОЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фонды обязательного медицинского страхования
- 2) учреждения медико-социальной экспертизы субъекта РФ
- 3) федеральные учреждения медико-социальной экспертизы
- 4) городские учреждения медико-социальной экспертизы

КОЛИЧЕСТВО ЯДЕР ОКОСТЕНЕНИЯ ЧЕШУИ ВИСОЧНОЙ КОСТИ

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 4

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ТЕСТА НА МОБИЛЬНОСТЬ ПОЧЕК НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) нижний полюс почек
- 2) верхний полюс почек
- 3) мобильность мочевого пузыря
- 4) мотильность почек

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ЗАДНЕЙ РОТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ТЕХНИКУ

- 1) изокинетическую
- 2) постизометрического расслабления
- 3) изолитического расслабления
- 4) изотоническую

КОСТИ РЕБЕНКА ПО ВНЕШНЕМУ СТРОЕНИЮ И ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ПРИБЛИЖАЮТСЯ К ИХ СТРОЕНИЮ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 10-11
- 2) 5-6
- 3) 12-13
- 4) 7-9

НАДКОЛЕННИК ОТНОСИТСЯ К _____ КОСТЯМ

- 1) коротким
- 2) смешанным
- 3) сесамовидным
- 4) плоским

ПРИЗНАКОМ ОТКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сильная боль при движении
- 2) деформация и отек конечности
- 3) видимость костных обломков
- 4) синюшный цвет кожи

К ЗОНЕ ВЛИЯНИЯ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) нижнюю челюсть
- 2) верхнюю челюсть
- 3) теменные кости
- 4) височные кости

ЗАКРЫТИЕ НЕРВНОЙ ТРУБКИ И НАЧАЛО ФЛЮКТУАЦИИ ЛИКВОРА ПРОИСХОДИТ НА _____ СУТКИ

- 1) 21
- 2) 28
- 3) 29
- 4) 25

БАРЬЕРОМ, НА КОТОРОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ РАБОТА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ВЫСОКОСКОРОСТНЫХ ТЕХНИК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энцефалический
- 2) анатомический
- 3) эластический
- 4) гематоэнцефалический

СТРУКТУРОЙ, ВЛИЯЮЩЕЙ НА ХАРАКТЕРИСТИКИ КРАНИАЛЬНОГО РИТМИЧЕСКОГО ИМПУЛЬСА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дыхательный центр продолговатого мозга
- 2) нейроглия мозга
- 3) кора полушарий головного мозга
- 4) лимбическая система мозга

ЕДИНОВРЕМЕННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАБЛЮДЕНИЕ, КОТОРОЕ

- 1) включает все единицы изучаемой совокупности
- 2) охватывает часть единиц для характеристики целого
- 3) приурочено к одному какому-либо моменту
- 4) происходит в порядке текущей регистрации за определенное время

ЧАСТЬЮ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ, ОБРАЗУЮЩЕЙ ДНО КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) часть серпа большого мозга
- 2) большая окружность намета мозжечка
- 3) часть тела клиновидной кости
- 4) малая окружность намета мозжечка

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПОЗВОНКОВ И НАЛИЧИИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) госпитализацию в плановом порядке
- 2) направление на МРТ
- 3) амбулаторное лечение
- 4) назначение ЛФК

К ГРУППЕ ВЫСОКОСКОРОСТНЫХ, НИЗКОАМПЛИТУДНЫХ ОТНОСЯТ ТЕХНИКИ

- 1) мышечно-энергетические
- 2) трастовые и рекойл

- 3) фасциальные
- 4) мобилизационные

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЗАДНЕЙ СТЕНКИ КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА КРАНИАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА _____, КАУДАЛЬНАЯ – НА _____

- 1) теменных костях свободно; крестообразном шве интрабуккально
- 2) чешуе затылочной кости; лобно-верхнечелюстном шве
- 3) лобных столпах; крыловидных отростках клиновидной кости
- 4) чешуе затылочной кости; больших крыльях клиновидной кости

ПАТОЛОГИЕЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфекционный артрит
- 2) перелом шейки бедра
- 3) ревматоидный артрит
- 4) остеопороз

К АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКАМ РАЗВИВШЕГОСЯ АСТМАТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) одышку с удлинённым выдохом
- 2) вынужденное положение больного
- 3) участки немого легкого при аускультации
- 4) дистанционные сухие хрипы

МЕДИЦИНСКИЕ ФОРМИРОВАНИЯ, РАЗВЁРНУТЫЕ НА ПУТЯХ ЭВАКУАЦИИ ПОРАЖЁННЫХ И ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ИХ МЕДИЦИНСКУЮ СОРТИРОВКУ, ЛЕЧЕНИЕ И ПОДГОТОВКУ К ДАЛЬНЕЙШЕЙ ЭВАКУАЦИИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) эвакогоспиталем
- 2) передвижным пунктом медицинской помощи
- 3) передвижным многопрофильным госпиталем
- 4) этапом медицинской эвакуации

МЕСТОМ, ГДЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) специализированное отделение
- 2) отделение первой помощи
- 3) подвижной многопрофильный госпиталь
- 4) очаг поражения

ДЛЯ ОЦЕНКИ ДЛИНЫ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ВТОРОЙ И ТРЕТИЙ ПАЛЬЦЫ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) под ахилловым сухожилием
- 2) дистальнее лодыжек
- 3) в проекции подтаранного сустава

4) проксимальнее лодыжек

НЕРВОМ, ВХОДЯЩИМ В СОСТАВ ВИДИЕВА (КРЫЛОВИДНОГО) НЕРВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вторая ветвь тройничного
- 2) барабанная струна
- 3) верхнечелюстной
- 4) большой каменистый

СИМПАТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ЭЯКУЛЯЦИИ НАХОДИТСЯ В _____ РОГАХ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ _____

- 1) боковых; L1-L3
- 2) боковых; S2-S4
- 3) боковых; L3-L4
- 4) передних; L3-L4

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ FRS ВПРАВО НА Th1 ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ДАВЛЕНИЕ ГОЛОВЫ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЕНО

- 1) назад вправо
- 2) вперед влево
- 3) назад влево
- 4) вперед вправо

ПРИ ПРЯМОЙ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛОБНО-СКУЛОВОГО ШВА НА ФАЗЕ ВЫДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ВЕДЕТ

- 1) скуловую кость во флексию
- 2) наружные столпы лобной кости латерально каудально
- 3) лобную кость в наружную ротацию
- 4) наружные столпы лобной кости медиально цефалически

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЕФОРМИРУЮЩЕГО АРТРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клинико-рентгенологический
- 2) биохимический
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) ультразвуковое исследование сустава

ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миелома
- 2) плазмоцитома
- 3) остеогенная саркома
- 4) хондрома

ОСТЕОПАТИЧЕСКИМИ ТЕХНИКАМИ, РЕКОМЕНДОВАННЫМИ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, ЯВЛЯЮТСЯ ТЕХНИКИ

- 1) прямого рекойла

- 2) сбалансированного лигаментозного натяжения
- 3) общего остеопатического лечения
- 4) трастовой коррекции

К ГОСПИТАЛЬНОМУ ЭТАПУ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ _____ РЕЖИМ

- 1) амбулаторный
- 2) щадяще-тренирующий
- 3) щадящий
- 4) строгий постельный

ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ДЕЛАЕТ НЕПРЯМОЙ РЕКОЙЛ ПРИ ТЕХНИКЕ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА В КОМПРЕССИИ

- 1) на максимальном вдохе
- 2) на максимальном выдохе
- 3) в самом начале вдоха
- 4) в самом начале выдоха

ГИПОГАСТРИЧЕСКОЙ ПАЛАТКОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) крестцово-прямокишечно-мочепузырно-лонную связку
- 2) часть брюшины, выстилающей органы малого таза
- 3) мочеполовую диафрагму
- 4) брыжейку яичника

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СВЯЗКИ ГРУБЕРА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ КОНТРОЛИРУЕТ ВИСОЧНУЮ КОСТЬ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ЗАХВАТОМ ПО

- 1) Фрайману
- 2) Сатерленду
- 3) Мэгуну
- 4) Беккеру

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕХНИКИ «ИНГИБИЦИЯ» ЗВЕЗДЧАТОГО ГАНГЛИЯ ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипертензию
- 2) острые нарушения ритма
- 3) анемию, депрессию, астению
- 4) артериальную гипотензию

ПРИ ВНУТРЕННЕЙ РОТАЦИИ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ КРЕСТООБРАЗНЫЕ СВЯЗКИ _____, КОЛЛАТЕРАЛЬНЫЕ _____

- 1) расслаблены; расслаблены
- 2) напряжены; расслаблены
- 3) напряжены; напряжены
- 4) расслаблены; напряжены

КРЕСТООБРАЗНЫЕ СВЯЗКИ КОЛЕННОГО СУСТАВА ОГРАНИЧИВАЮТ

- 1) вращение внутрь
- 2) сгибание
- 3) разгибание
- 4) вращение кнаружи

С ЦЕЛЬЮ УСТРАНЕНИЯ (КОМПЕНСАЦИИ) РОТАЦИИ ПОЗВОНКОВ ПРИ СКОЛИОЗАХ ВАЖНО

- 1) уравновесить тело во фронтальной плоскости
- 2) провести мобилизацию позвоночника в противоротации, сидя
- 3) расслабить фазические мышцы, формирующие сколиотические дуги
- 4) вовремя назначить ортопедические стельки

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ FRS ПОЗВОНКА ТН9 ТЕХНИКАМИ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ВРАЧ- ОСТЕОПАТ ЩИПКОМ ФИКСИРУЕТ ПОЗВОНОК

- 1) Th10
- 2) Th8
- 3) Th9
- 4) Th11

ВОРОТА ПОЧЕК РАСПОЛОЖЕНЫ НА УРОВНЕ ПОЗВОНКА

- 1) Th11
- 2) Th12
- 3) L3
- 4) L1

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПРЯМОЙ МИОЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ТЕХНИКИ МИТЧЕЛЛА – СТРАШАНА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПРОИЗВОДИТ ____ БЕДРА

- 1) флексию, отведение и наружную ротацию
- 2) приведение, трансляцию и внутреннюю ротацию
- 3) тракцию и внутреннюю ротацию
- 4) экстензию и приведение

К ФОРМАМ СИСТЕМЫ ОПЛАТЫ ТРУДА ОТНОСЯТ СДЕЛЬНУЮ И

- 1) предварительную
- 2) договорную
- 3) повременную
- 4) условную

ПРИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА НЕОБХОДИМО СКОРРЕКТИРОВАТЬ СОМАТИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ

- 1) L-образного шва
- 2) твердой мозговой оболочки
- 3) чешуи височной кости
- 4) решетчатой кости

К ТРАВМАТИЧЕСКОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ РЕБЕР ОТНОСЯТ

- 1) выдоховую
- 2) задний подвывих
- 3) дисторсию
- 4) перелом ребра

ПОД ИНГИБИЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) плотный контакт поверхности тела пациента с ладонью врача
- 2) медленное и глубокое давление на очень маленькую зону с последующим медленным и постепенным ослаблением
- 3) неторопливые ритмические движения, сопровождаемые небольшим давлением на ткани
- 4) технику разделения мышечных прикреплений, растяжение связок, освобождение фасций

МЕТОДОМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиопрофилактика
- 2) лекция
- 3) медицинский осмотр
- 4) вакцинация

К ГРУППЕ ЛИЦ, КОТОРЫМ ИНВАЛИДНОСТЬ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ БЕЗ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) инвалиды первой группы
- 2) инвалиды с необратимыми анатомическими дефектами
- 3) инвалиды по профессиональному заболеванию
- 4) дети-инвалиды до 18 лет

ДЛЯ ПРЯМОЙ КОРРЕКЦИИ ВЕНЕЧНОГО ШВА НА ФАЗЕ ВДОХА ПДМ НЕОБХОДИМО ПЕРЕВЕСТИ _____ КОСТЬ _____ РОТАЦИЮ

- 1) теменную; в наружную
- 2) теменную; во внутреннюю
- 3) лобную; в наружную
- 4) лобную; во внутреннюю

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ FRS ВЛЕВО НА Th1 ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ДАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЕНО

- 1) вперед влево
- 2) назад влево
- 3) назад вправо
- 4) вперед вправо

В СОСТАВ LAMINA (У МУЖЧИН) ВХОДИТ _____ СВЯЗКА

- 1) пузырно-прямокишечная
- 2) лобково-пупочная

- 3) срединная пупочная
- 4) пузырно-маточная

ПРИЧИНОЙ ОГРАНИЧЕНИЯ КИНЕТИКИ ПРИ ДИСФУНКЦИЯХ FRS ЯВЛЯЕТСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬ _____; ПРИЧИНА РАСПОЛАГАЕТСЯ СО СТОРОНЫ _____

- 1) покрытия вышележащей фасеткой нижележащей фасетки с двух сторон; дисфункции
- 2) раскрытия нижележащей фасетки вышележащей фасеткой с двух сторон; противоположной от дисфункции
- 3) раскрытия нижележащей фасетки вышележащей фасеткой; дисфункции
- 4) покрытия вышележащей фасеткой нижележащей фасетки; противоположной от дисфункции

ДЛЯ _____ ВИДА БОЛИ ХАРАКТЕРНО, ЧТО БОЛЬ В ОСНОВНОМ ПОЯВЛЯЕТСЯ НОЧЬЮ, ПОСТЕПЕННО, ТУПАЯ, ТРУДНО ЛОКАЛИЗУЕМАЯ

- 1) парасимпатического
- 2) симпатического
- 3) отраженного
- 4) рефлекторного

ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ КАЛЬЦИЯ ВО ВРЕМЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) экстракардиальных формах синусовой брадикардии
- 2) тромбоэмболии легочной артерии
- 3) пароксизмальной желудочковой тахикардии
- 4) асистолии от передозировки антагонистов кальция

ПРИЧИНОЙ ОГРАНИЧЕНИЯ КИНЕТИКИ ПРИ ДИСФУНКЦИЯХ ERS ЯВЛЯЕТСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬ _____; ПРИЧИНА РАСПОЛАГАЕТСЯ СО СТОРОНЫ _____

- 1) раскрытия нижележащей фасетки вышележащей фасеткой; дисфункции
- 2) покрытия вышележащей фасеткой нижележащей фасетки; противоположной от дисфункции
- 3) раскрытия нижележащей фасетки вышележащей фасеткой с двух сторон; противоположной от дисфункции
- 4) покрытия вышележащей фасеткой нижележащей фасетки с двух сторон; дисфункции

К ОДНОМУ ИЗ РЕГИОНОВ ТЕЛА, УСЛОВНО ВЫДЕЛЯЕМЫХ ВРАЧАМИ-ОСТЕОПАТАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) позвоночник
- 2) живот
- 3) верхнюю конечность
- 4) ребра

ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ В ХОДЕ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ БОЛЬНОМУ ВВОДИТСЯ

- 1) хлорид натрия
- 2) 40% раствор глюкозы
- 3) инсулин
- 4) сердечные гликозиды

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ ПРИВОДИТ К

- 1) сокращению сроков пребывания на койках круглосуточного содержания
- 2) обеспечению максимально гибкого графика работы в соответствии с пожеланиями пациентов
- 3) приближению объема и структуры оказываемой помощи к условиям круглосуточного стационара
- 4) преимущественному использованию методов восстановительного лечения, медицинской реабилитации больных

КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ НЕЛЬЗЯ ВЫПОЛНЯТЬ ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ?

- 1) дозированная ходьба с опорой на костыли
- 2) скрещивать ноги и садится на корточки
- 3) в легком режиме выполнять лечебную гимнастику
- 4) сидеть на высоком стуле с отклоненной назад спиной

ОДНИМ ИЗ ПУНКТОВ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение эндоскопического исследования
- 2) проведение рентгенографии
- 3) измерение АД и ЧСС
- 4) проведение спирографии

СРОК, НА КОТОРЫЙ В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ПРОГНОЗА ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ИМЕЕТ ПРАВО МАКСИМАЛЬНО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 10
- 4) 12

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ГЕМОРРОЯ ОТНОСЯТ

- 1) резкое похудение
- 2) синдром Жильбера
- 3) употребление большого количества клетчатки
- 4) беременность и роды

КОЛЕННЫЙ СУСТАВ ИМЕЕТ _____ ДВИЖЕНИЯ

- 1) две оси
- 2) три оси
- 3) четыре оси
- 4) одну ось

ТВЕРДАЯ ОБОЛОЧКА ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ

- 1) энтодермы
- 2) эктодермы
- 3) спланхноплевры
- 4) мезодермы

ЗВУКОВАЯ ГИМНАСТИКА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) дренированию мокроты
- 2) снижению частоты дыхания
- 3) уменьшению бронхоспазма
- 4) увеличению легочных объемов

ТРЕТЬИМ КОМПОНЕНТОМ ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) взаимное натяжение листков твердой мозговой оболочки
- 2) движение крестца между подвздошными костями
- 3) подвижность костей черепа
- 4) изменение давления спинномозговой жидкости

В ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ РАЗЛИЧАЮТ

- 1) мышелки, парные латеральные массы
- 2) крылья
- 3) чешую, парные пирамиды, основание (тело)
- 4) хрящевой инфраокципут, чешуйчатый супраокципут

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ПЕРЕДНЕЙ РОТАЦИИ СЕДАЛИЩНЫЙ БУГОР СЛЕДУЕТ

- 1) кзади и книзу
- 2) кпереди и кверху
- 3) кзади и немного книзу
- 4) кпереди

ПРИ ВЕРХНЕЙ ГРАНИЦЕ ВЫПАДЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА УРОВНЕ Th12 ПОРАЖЕНИЕ ВОЗНИКЛО НА УРОВНЕ _____ ПОЗВОНКА

- 1) Th6 или Th7
- 2) Th9 или Th10
- 3) Th8 или Th9
- 4) Th10 или Th11

ЕДИНИЦЕЙ УЧЕТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каждый случай утраты трудоспособности
- 2) каждое заболевание, выявленное при осмотре
- 3) первое обращение к врачу по данному заболеванию
- 4) случай госпитализации больного в стационар

ТОЧКА, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ В КАЧЕСТВЕ ОРИЕНТИРА С ЦЕЛЬЮ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФИНКТЕРА ОДДИ, НА ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКЕ РАСПОЛОЖЕНА

- 1) на ладонь влево от пупка и два поперечных пальца пациента краниально
- 2) на два поперечных пальца пациента от пупка вправо и два поперечных пальца пациента краниально
- 3) между пупком и правой передней верхней подвздошной остью
- 4) на середине расстояния от пупка до мечевидного отростка

МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИМ ВРАЧОМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 25
- 4) 30

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ (ИЛИ БОЛЕЗНЕННОСТЬ) НАСЕЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЯВЛЕННЫЕ

- 1) впервые в данном году
- 2) по данным о причинах смерти
- 3) при медицинском осмотре
- 4) повторно в данном году

МЕСТОМ ПРИКРЕПЛЕНИЯ ПЕРИКАРДИАЛЬНО-ДИАФРАГМАЛЬНОЙ СВЯЗКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рукоятка грудины
- 2) сухожильный центр диафрагмы
- 3) основание мечевидного отростка
- 4) тело грудины

АТТЕСТАЦИЮ РАБОЧИХ МЕСТ ПРОВОДИТ

- 1) работник
- 2) налоговый инспектор
- 3) инспекция по труду
- 4) работодатель

ДВИЖЕНИЕ НЕПАРНЫХ КОСТЕЙ СРЕДНЕЙ ЛИНИИ ВО ВРЕМЯ ЭКСТЕНЗИИ СООТВЕТСТВУЕТ ДВИЖЕНИЮ ПАРНЫХ КОСТЕЙ В/ВО

- 1) внутреннюю ротацию
- 2) наружную ротацию
- 3) латерофлексию влево
- 4) каудальном направлении

ОТБОР БОЛЬНЫХ, НАХОДЯЩИХСЯ ДОМА, ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ ПРОВОДИТСЯ ПО ПРЕДСТАВЛЕНИЮ

- 1) врачей дневного стационара поликлиники
- 2) врачебной комиссии поликлиники
- 3) заведующих отделениями поликлиники
- 4) врачей-терапевтов участковых и врачей-специалистов

ЧАСТЬЮ ТОНКОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двенадцатиперстная кишка
- 2) червеобразный отросток
- 3) сигмовидная кишка
- 4) слепая кишка

К ЗАДНИМ КВАДРАНТАМ ЧЕРЕПА ОТНОСИТСЯ

- 1) клиновидная кость
- 2) нижняя челюсть
- 3) скуловая кость
- 4) височная кость

К ЭКЗОДАТЧИКАМ ПОСТУРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) проприоцепторы стоп
- 2) глазодвигательные мышцы
- 3) крупные суставы
- 4) зубочелюстную систему

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НЕСУТ

- 1) медицинские работники, классные руководители классов младшей школы
- 2) медицинские работники, родители детей, обучающихся в младших классах
- 3) руководители школ, медицинский персонал
- 4) руководители школ, школьные учителя, родители

ПО ЗАВЕРШЕНИИ ТЕХНИКИ НА ЗАТЫЛОЧНОМ СИНУСЕ ПАЛЬЦЫ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА СПУСКАЮТСЯ К БОЛЬШОМУ ЗАТЫЛОЧНОМУ ОТВЕРСТИЮ И НАХОДЯТСЯ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 40
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 50

БОЛЬНОМУ, ОБРАТИВШЕМУСЯ ЗА НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩЬЮ В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ СТАЦИОНАРА БЕЗ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ, ВЫДАЁТСЯ

- 1) листок нетрудоспособности на 1 день
- 2) справка установленного образца
- 3) заключение врача приемного покоя
- 4) листок нетрудоспособности на 3 дня

КОМПЕНСИРОВАННЫЙ ТИП НАРУШЕНИЯ ПОСТУРАЛЬНОГО РАВНОВЕСИЯ ПРЕДСТАВЛЕН НА РИСУНКЕ

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 2

ПЛАСТИНКА ЧЕТВЕРОХОЛМИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ МОЗГУ

- 1) промежуточному
- 2) среднему
- 3) заднему
- 4) конечному

ПРИ ОЦЕНКЕ ВЕРОЯТНОСТИ ОШИБКИ ДОСТОВЕРНОЙ РАЗНОСТЬЮ СРАВНИВАЕМЫХ СРЕДНИХ ВЕЛИЧИН ЯВЛЯЕТСЯ P

- 1) больше или равное 0,05
- 2) меньше или равное 0,05
- 3) больше или равное 0,5
- 4) равное 1

ФАСЦИЕЙ, СВЯЗЫВАЮЩЕЙ ВОСХОДЯЩУЮ И НИСХОДЯЩУЮ ОБОДОЧНУЮ КИШКУ, ЯВЛЯЕТСЯ ФАСЦИЯ

- 1) Трейца
- 2) Тольдта
- 3) Бейлиса
- 4) Мак-Бурнея

ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА (СБС) «ВЕРТИКАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ЭТО _____ СБС

- 1) физиологический паттерн
- 2) структуральная дисфункция
- 3) латеральный паттерн
- 4) нефизиологический паттерн

ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫМ НЕРВОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ЧУВСТВИТЕЛЬНУЮ ИННЕРВАЦИЮ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ ПЕРЕДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ,

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) V1
- 2) X
- 3) V3
- 4) XI

ВРАЧ-ОСТЕОПАТ, СИДЯ РЯДОМ С ПАЦИЕНТОМ, УКЛАДЫВАЕТ ТРЕТЬИ ПАЛЬЦЫ ДИСТАЛЬНОЕ СУСТАВНОЙ ЩЕЛИ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ГОЛОВКИ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ В _____ СМЕЩЕНИИ

- 1) переднем
- 2) верхнем
- 3) заднем
- 4) нижнем

КОСТЬЮ, ГРАНИЧАЩЕЙ С НОСОВЫМИ КОСТЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) скуловая
- 2) лобная
- 3) слезная
- 4) сошник

ПОКАЗАТЕЛЬ АМПЛИТУДЫ КРАНИАЛЬНОГО РИТМИЧЕСКОГО ИМПУЛЬСА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) свободном проведении КРИ во все ткани тела
- 2) свободном проведении КРИ в краниосакральной системе
- 3) нормальной подвижности крестца
- 4) свободной выработке ликвора глиальными клетками

СТАБИЛЬНОСТЬ (СТАБИЛИЗАЦИЯ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) взаимосвязью между структурой, влияющей на химическую составляющую
- 2) восстановлением структурального и функционального гомеокинеза
- 3) нормализацией совместной функции, сбалансированностью каждой части тела
- 4) единым ритмом движений врача, соответствующих ритму тканей пациента

ПОДКОЛЕННУЮ ЯМКУ ОГРАНИЧИВАЕТ

- 1) четырехглавая мышца бедра
- 2) полуперепончатая мышца
- 3) короткая малоберцовая мышца
- 4) камбаловидная мышца

ФРЕНИКУС-СИМПТОМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) дисфункцию C3-C5, обусловленную патологическим процессом в области диафрагмы
- 2) спазм передней лестничной мышцы, по которой проходит n. phrenicus
- 3) натяжение в области правого купола диафрагмы при явлениях застоя в печени
- 4) иррадиацию болей в область шеи при заболеваниях и дисфункциях печени

«НЁБНЫЙ ТРЕУГОЛЬНИК» РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) в верхней стенке орбиты
- 2) в крыловидно-нёбной ямке
- 3) на нижней стенке орбиты
- 4) в средней черепной ямке

В ТЕХНИКЕ «3 Т» ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ТРИГЕРНЫХ ТОЧЕК ДИАФРАГМЫ ОТСУТСТВУЕТ ЭТАП

- 1) торсия
- 2) давление
- 3) трение
- 4) тракция

ДЛЯ РАССЛАБЛЕНИЯ ВНУТРЕННИХ РОТАТОРОВ ПЛЕЧА ПОКАЗАН _____ ВАРИАНТ МЫШЕЧНО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ТЕХНИКИ

- 1) изометрический
- 2) изолитический
- 3) изокинетический
- 4) реципрокный

ЯДРА ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНЫ В ОБЛАСТИ

- 1) покрышки среднего мозга на уровне верхних холмиков
- 2) покрышки моста
- 3) покрышки продолговатого мозга
- 4) покрышки среднего мозга на уровне нижних холмиков

К КОСТЯМ С ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО МЕМБРАНОЗНОЙ ОССИФИКАЦИЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) височная
- 2) теменная
- 3) клиновидная
- 4) затылочная

ФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЕГЕТАТИВНОЙ РЕАКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование солярного рефлекса
- 2) проведение холодной пробы
- 3) исследование синокаротидного рефлекса
- 4) проведение пробы с мезатоном, атропином

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЛОБАЛЬНОЙ КРАНИАЛЬНОЙ РИТМОГЕННОЙ И РЕГИОНАЛЬНЫХ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ГОЛОВЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ТЕСТ

- 1) декомпрессии
- 2) стекинга

- 3) фасциального прослушивания
- 4) Сатерленда

ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в бумажном или электронном виде по желанию пациента
- 2) только в электронном виде
- 3) в бумажном или электронном виде по желанию врача
- 4) в бумажном или электронном виде по требованию работодателя

РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ РЕБЕРНЫМ БУГОРКОМ И УГЛОМ РЕБРА НАРАСТАЕТ ОТ _____ РЕБРА

- 1) I до X
- 2) I до XI
- 3) II до XII
- 4) II до XI

КОРРЕКЦИЯ КОСТНО-СУСТАВНЫХ ФИКСАЦИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ВЫЗВАННЫХ ВИСЦЕРАЛЬНЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ, НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) ребер
- 2) позвоночного сегмента
- 3) висцеральных органов
- 4) грудины

В НОРМЕ ЛОННАЯ КОСТЬ ПРИ ПОДОШВЕННОЙ ФЛЕКСИИ

- 1) поднимается гетеролатерально
- 2) поднимается гомолатерально
- 3) опускается гетеролатерально
- 4) опускается гомолатерально

ТЕСТ ТОМАСА НА ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ ВЫПОЛНЯЮТ ДЛЯ

- 1) оценки мышечного напряжения задней поверхности бедра
- 2) определения мышечного или костного ограничения подвижности
- 3) подготовки к специфическим тестам для тазобедренного сустава
- 4) определения амплитуды движения по трем осям

ДРЕНИРОВАНИЕ ЯЧЕЕК РЕШЁТЧАТОЙ КОСТИ ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) экстензии решётчатой кости
- 2) флексии решётчатой кости
- 3) внутренней ротации латеральных масс
- 4) расслабления серповидной связки головного мозга

К УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К РАБОТЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОСТЕОПАТИЯ» ОТНОСЯТ

- 1) членство в некоммерческой профессиональной организации
- 2) опыт научной деятельности по специальности
- 3) запись в трудовой книжке «принят на работу врачом-osteопатом»

4) сертификат специалиста/свидетельство об аккредитации по специальности «Остеопатия»

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ НАЧИНАЮТ С

- 1) пальпации
- 2) активных тестов
- 3) осмотра
- 4) пассивных тестов

МОТИЛЬНОСТЬ ВИСЦЕРАЛЬНЫХ ОРГАНОВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) реакцию на краниосакральный ритм
- 2) подвижность по осям и плоскостям в их эмбриональном развитии
- 3) подвижность, обусловленную присасывающим действием диафрагмы
- 4) ритм с частотой 8-12 в минуту

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ МЕТОДАМИ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ КОСТНЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лучевые
- 2) мануальные
- 3) биохимические
- 4) клинические

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) проведение прививок
- 2) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний
- 3) устранение ограничений жизнедеятельности
- 4) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний

ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И ВЛИЯНИЯ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

- 1) рассматривается (анализируется) взаимосвязь между показателями здоровья населения и влияющими факторами
- 2) использование методов корреляционного анализа не требуется
- 3) рассматривается корреляционная зависимость только между заболеваемостью по обращаемости и влияющими факторами
- 4) рассматривается только зависимость между физическим развитием и влияющими факторами

ПРАВАЯ ПОЧКА В НОРМЕ РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ ПОЗВОНКОВ

- 1) L1-L3
- 2) Th10-L1
- 3) Th12-L3
- 4) Th11-L2

«ДВОЙНОЕ СЛЕПОЕ ИСПЫТАНИЕ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО БОЛЬНОЙ

- 1) знает, какое лечение он получает, а лечащий врач не знает
- 2) не знает, какое лечение он получает, а лечащий врач знает
- 3) знает, какое лечение он получает, и лечащий врач знает
- 4) не знает, какое лечение он получает, и лечащий врач не знает

ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ РУК ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ПРИ МОБИЛИЗАЦИИ МЫШЦ ШЕИ В СГИБАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ

- 1) перекрещенные предплечья позади головы пациента, ладони на плечах пациента
- 2) правое предплечье позади головы пациента, левая ладонь «накрывает» шейный отдел позвоночника
- 3) ладонные поверхности пальцев обеих рук под шеей рядом со спинальными отростками
- 4) основания кистей располагаются на затылочной кости пациента в области краниоцервикального перехода

ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД, В КОТОРОМ ПОКАЗАТЕЛЬ НИ РАЗУ НЕ ПОВТОРЯЕТСЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) сложным
- 2) простым
- 3) комбинированным
- 4) сгруппированным

ОКАЗАНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ОСТЕОПАТИЯ» СПОРТСМЕНАМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в условиях выезда на сборы
- 2) только в период реабилитации после травм
- 3) в амбулаторных и стационарных условиях
- 4) массажистом команды

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ ДОПУСКА К РАБОТЕ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ПРИ РАБОТЕ СО СПОРТСМЕНАМИ

- 1) включают членство в спортивных профессиональных организациях
- 2) включают наличие сертификата врача спортивной медицины
- 3) включают обучение по специальной программе в объеме ординатуры
- 4) не оговариваются

САМЫМ ГЛУБОКИМ ПЛЕВРАЛЬНЫМ СИНУСОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медиастинально-диафрагмальный
- 2) реберно-диафрагмальный
- 3) верхушечный
- 4) реберно-медиастинальный

ОДНОЙ ИЗ ЗОН СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО ХОДУ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крыша кавернозного синуса
- 2) верхняя глазничная щель
- 3) большое затылочное отверстие
- 4) яремное отверстие

СЛИЯНИЕ ПРЕМАКСИЛЫ И ПОСТМАКСИЛЫ ПРОИСХОДИТ В ____ ЛЕТ

- 1) 18
- 2) 10
- 3) 12
- 4) 8

МЕСТОМ ПРОЕКЦИИ СФИНКТЕРА ОДДИ НА ПЕРЕДНЮЮ БРЮШНУЮ СТЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА, РАСПОЛОЖЕННАЯ ОТ ПУПКА НА

- 1) два поперечных пальца пациента влево и два поперечных пальца пациента в каудальном направлении
- 2) два поперечных пальца пациента влево и два поперечных пальца пациента в краниальном направлении
- 3) середине расстояния до мечевидного отростка
- 4) два поперечных пальца пациента вправо и два поперечных пальца пациента в краниальном направлении

CENTRUM VESICOSPINALE РАСПОЛОЖЕН В _____ РОГАХ, НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ

- 1) передних; S2-S4
- 2) боковых; L3-L4
- 3) боковых; S3-S5
- 4) боковых; L1-L2

РЕЗУЛЬТАТОМ ЭКСТЕНЗИИ РЕШЁТЧАТОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ____ РЕШЕТЧАТОЙ ВЫРЕЗКИ ЛОБНОЙ КОСТИ И ____ НОСОВЫХ ЯМОК

- 1) открытие; расширение
- 2) открытие; сужение
- 3) закрытие; сужение
- 4) закрытие; расширение

ТЕХНИКУ С АГГРАВАЦИЕЙ ПОВРЕЖДЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) прямой
- 2) непрямой
- 3) ингибицией
- 4) компрессией

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПОЗВОНКА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОТРОСТОК

- 1) сосцевидный
- 2) добавочный

- 3) остистый
- 4) реберный

ПОКАЗАТЕЛЬ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСИТСЯ К ВИДУ СТАТИСТИЧЕСКИХ ВЕЛИЧИН

- 1) экстенсивности
- 2) соотношения
- 3) наглядности
- 4) интенсивности

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ FRS В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) лежа на спине
- 2) лежа на боку
- 3) в позе «магомета»
- 4) в позе «сфинкса»

ПОЛОЖЕНИЕ РУКИ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ПРИ КОРРЕКЦИИ ЗАДНЕГО ПОДВЫВИХА РЕБРА

- 1) латерально от заднего угла ребра
- 2) медиально от заднего угла ребра
- 3) по средней подмышечной линии
- 4) по задней подмышечной линии

ПРИ РЕВМАТОИДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОНЕЧНОСТЕЙ ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА

- 1) всегда противопоказана
- 2) назначается вне обострения
- 3) показана в ограниченной амплитуде
- 4) показана в полном объеме

ВИДАМИ ПРОФИЛАКТИКИ, ОПРЕДЕЛЕННЫМИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) непосредственная, опосредованная
- 2) первичная, вторичная, третичная
- 3) простая, групповая, комбинационная
- 4) активная, пассивная, мотивирующая

ОДНИМ ИЗ ЭТАПОВ КОРРЕКЦИИ ХЛЫСТОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ

- 1) С4-С5
- 2) L1-L2
- 3) С5-С6
- 4) С0-С1

ПРИ ИНВЕРСИИ (СУПИНАЦИИ) СТОПЫ КУБОВИДНАЯ КОСТЬ СМЕЩАЕТСЯ

- 1) кверху
- 2) вправо
- 3) книзу
- 4) влево

СТОРОНА СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «БОКОВОЙ НАКЛОН С РОТАЦИЕЙ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- 1) положению большого крыла клиновидной кости
- 2) стороне открытого угла между телом клиновидной и основанием затылочной костей
- 3) стороне наклона чешуи затылочной кости
- 4) стороне разворота костей вокруг вертикальных осей

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНФАРКТ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) только в подкорковых узлах
- 2) только в сером веществе
- 3) только в белом веществе
- 4) в любом отделе головного мозга

ЧТОБЫ УВЕЛИЧИТЬ ПРАВУЮ РОТАЦИЮ В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИК СБАЛАНСИРОВАННОГО ЛИГАМЕНТОЗНОГО НАТЯЖЕНИЯ, НУЖНО

- 1) повернуть правое плечо назад
- 2) повернуть левое плечо назад
- 3) опустить плечо слева
- 4) опустить плечо справа

ВИД ШНУРОВ ДЛИНОЙ 10-12 СМ ИМЕЮТ ИДУЩИЕ ОТ БОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА МАТКИ НАД ТРУБАМИ _____ СВЯЗКИ МАТКИ

- 1) крестцово-маточные
- 2) длинные
- 3) широкие
- 4) круглые

КОЛИЧЕСТВО СВЯЗОК В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ РАВНО

- 1) 6
- 2) 8
- 3) 10
- 4) 12

СРЕДНЕГОДОВАЯ ЗАНЯТОСТЬ КОЙКИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) количество пролеченных больных за месяц / число развернутых коек
- 2) количество пролеченных больных за неделю / больных за год
- 3) число развернутых коек число / больных за год
- 4) число койко-дней, проведенных всеми выбывшими больными за год / число развернутых коек

НА ПЕРВЫХ ПРИЕМАХ ПАЦИЕНТА С КОКЦИГОДИНИЕЙ ОТДАЕТСЯ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ТЕХНИКАМ

- 1) коррекции внутрикостных повреждений крестца
- 2) коррекции твердой мозговой оболочки
- 3) внутренней (ректальной) коррекции положения копчика, техникам коррекции положения костей таза и тонуса мышц промежности
- 4) наружной коррекции положения копчика, работе с костями таза и мышцами промежности

ЛИЦЕНЗИЯ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВУЕТ

- 1) 3 года
- 2) 5 лет
- 3) бессрочно
- 4) 10 лет

К ВИЗУАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ВЫСОКИЙ ВЕРТИКАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ОТНОСЯТ

- 1) открытые орбиты
- 2) лопухость
- 3) узкие орбиты
- 4) узкий лоб

РАЗДРАЖЕНИЯ ИЗ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ВОСПРИНИМАЮТСЯ

- 1) ассоциативными нейронами
- 2) проприорецепторами
- 3) экстерорецепторами
- 4) интерорецепторами

ОСЬ ФЛЕКСИИ ЖЕЛУДКА ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ _____ ЖЕЛУДКА

- 1) оба сфинктера
- 2) дно
- 3) кардиальное отверстие
- 4) пилорический сфинктер

К КОСТЯМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЛИНИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) лобная
- 2) височная
- 3) клиновидная
- 4) верхняя челюсть

ЗАДАЧЕЙ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возврат телу стабильности
- 2) избавление от избыточного веса
- 3) увеличение мышечной массы

4) нормализация локального тонуса мышц

К АБСОЛЮТНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ТРАСТОВЫХ ТЕХНИК ОТНОСЯТ

- 1) беременность
- 2) риск повреждения анатомических структур
- 3) фиброз с выраженным артрозом
- 4) психическое заболевание вне обострения

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) гемодинамические нарушения
- 2) выраженный болевой синдром у пациента
- 3) очаговую неврологическую симптоматику
- 4) угнетение сознания

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) мерцательную аритмию
- 2) парезы
- 3) атонию кишечника
- 4) нарушение периферического кровообращения

ПОД СВЯЗКОЙ ГРУБЕРА ПРОХОДИТ ____ ПАРА ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- 1) VI
- 2) I
- 3) VII
- 4) X

КОСТЬЮ, ВНУТРИКОСТНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СИМПТОМАМИ НАРУШЕНИЯ ПЕРИСТАЛЬТИКИ КИШЕЧНИКА, ЛОР ПАТОЛОГИИ, ДЕПРЕССИВНЫХ СОСТОЯНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крестец
- 2) затылочная
- 3) клиновидная
- 4) кость грудины

УГОЛ ОСМОТРА ПАЦИЕНТА ПРИ ОЦЕНКЕ КОСТНЫХ ОРИЕНТИРОВ

- 1) должен строго соблюдаться в любом случае
- 2) не имеет принципиального значения для диагностики
- 3) важен, если пациент с избыточной массой тела
- 4) важен, если осмотр проводится при недостаточном освещении

ФРАЙЕТТ СФОРМУЛИРОВАЛ _____ БИОМЕХАНИКИ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) 1 закон
- 2) 5 законов

- 3) 3 закона
- 4) 6 законов

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ НОЖКИ ДИАФРАГМЫ СПРАВА КОРПУС ПАЦИЕНТА ПЕРЕВОДИТСЯ В

- 1) экстензию и правую латерофлексию
- 2)флексию и левую латерофлексию
- 3)флексию и правую латерофлексию
- 4) экстензию и левую латерофлексию

НА СТОРОНЕ ЦЕФАЛИЧЕСКОГО СМЕЩЕНИЯ ЛОБКОВОЙ КОСТИ ПЕРЕДНЯЯ ВЕРХНЯЯ ПОДВЗДОШНАЯ ОСТЬ РАСПОЛОЖЕНА БОЛЕЕ

- 1) дорсально и цефалически
- 2) дорсально и каудально
- 3) вентрально и цефалически
- 4) вентрально и каудально

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ОДНОСТОРОННЕЙ ФЛЕКСИИ РУКИ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) областью гипотенара каудальной руки на нижнелатеральном углу крестца, на стороне, противоположной стороне дисфункции
- 2) областью гипотенара каудальной руки на нижнелатеральном углу крестца, на стороне дисфункции
- 3) основанием ладони на основании крестца, со стороны, противоположной стороне дисфункции
- 4) основанием ладони на основании крестца выше механической оси крестца, со стороны дисфункции

К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) звуковые
- 2) корригирующие
- 3) деторсионные
- 4) изометрические

КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, КОТОРОЕ ДЕЙСТВИТЕЛЕН СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ НАРКОТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА

- 1) 5
- 2) 30
- 3) 15
- 4) 10

САНИТАРНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОДЛЕЖИТ ПРОДОВОЛЬСТВИЕ

- 1) после его обеззараживания
- 2) только подозрительное на заражение
- 3) необходимое для санитарных мероприятий

4) из индивидуальных запасов

САМЫМ ШИРОКИМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ РЕБРО

- 1) X
- 2) II
- 3) I
- 4) V

К ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ АРТИКУЛЯЦИЙ ПРИ ОБЩЕМ ОСТЕОПАТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА НА ЖИВОТЕ ОТНОСЯТ

- 1) левую нижнюю конечность, поясницу, левую нижнюю конечность, поясницу, левую верхнюю конечность, грудной отдел, правую верхнюю конечность, грудной отдел, верхнюю грудную апертуру
- 2) правую нижнюю конечность, поясницу, левую нижнюю конечность, поясницу, верхнюю правую конечность, грудной отдел справа, левую верхнюю конечность, грудной отдел позвоночника слева, шейный отдел
- 3) левую нижнюю конечность, поясницу, левую верхнюю конечность, грудной отдел, правую верхнюю конечность, грудной отдел, правую нижнюю конечность, поясницу
- 4) венозные синусы, шейный отдел, грудной отдел, поясницу, верхнюю грудную апертуру, правую нижнюю конечность, правую верхнюю конечность, левую верхнюю конечность, левую нижнюю конечность

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ ВО ВНУТРЕННЕЙ РОТАЦИИ СПРАВА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ УСИЛИВАЕТ _____ БЕДРА

- 1) экстензию
- 2) приведение
- 3) отведение
- 4) флексию

КВАЛИФИКАЦИОННУЮ КАТЕГОРИЮ НЕОБХОДИМО ПОДТВЕРЖДАТЬ ЧЕРЕЗ

- 1) пять лет
- 2) десять лет
- 3) три года
- 4) один год

ТРЕХГЛАВАЯ МЫШЦА ГОЛЕНИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ _____ СГИБАНИЕ СТОПЫ

- 1) латеральное
- 2) тыльное
- 3) подошвенное
- 4) медиальное

ЗА СЧЕТ РОМБОВИДНОЙ МЫШЦЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДВИЖЕНИЕ ЛОПАТКИ

- 1) латерально и вентрально
- 2) каудально и медиально

- 3) цефалически и медиально
- 4) цефалически и латерально

НЕРВОМ, ВО ВРЕМЯ КОМПРЕССИИ КОТОРОГО ПРИ ОПУЩЕНИИ ПОЧКИ НАБЛЮДАЮТСЯ БОЛИ С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПО ЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ОДНОИМЕННОГО БЕДРА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) межреберный
- 2) бедренно-половой
- 3) ветка верхних поясничных спинномозговых нервов
- 4) диафрагмальный

ТЕХНИКУ УРАВНОВЕШИВАНИЯ МЕТОПИЧЕСКОГО ШВА ПРОВОДЯТ ДО ОЩУЩЕНИЯ

- 1) «размягчения» кости в области шва
- 2) расширения решетчатой вырезки кости
- 3) подъема лобной кости
- 4) наступления «still point»

КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) врач-терапевт участковый
- 2) врач отделения профилактики
- 3) врач дневного стационара
- 4) врач-кардиолог поликлиники

ТЕХНИКА «ГРУДНОЙ ПОМПЫ» ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА

- 1) лежа на спине
- 2) сидя
- 3) лежа на животе
- 4) лежа на правом боку

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАРУШЕНИЯ ОСАНКИ У ШКОЛЬНИКОВ РЕКОМЕНДОВАНО ВЫПОЛНЯТЬ ОЗДОРОВИТЕЛЬНУЮ ГИМНАСТИКУ _____ МИНУТ

- 1) 5 раз в неделю от 5 до 15
- 2) 4 раза в неделю от 20 до 40
- 3) 1 раз в день от 20 до 40
- 4) 1 раз в день от 5 до 15

ПОД МЕДИАЛЬНОЙ ДУГООБРАЗНОЙ СВЯЗКОЙ ДИАФРАГМЫ ПРОХОДИТ МЫШЦА

- 1) поясничная
- 2) квадратная поясницы
- 3) подвздошная
- 4) широчайшая спины

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ТЕХНИКИ «КОМПРЕССИИ ЧЕТВЕРТОГО ЖЕЛУДОЧКА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардия
- 2) хроническая обструктивная болезнь легких
- 3) гонартроз
- 4) головокружение

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ БЕЗ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ВЫСОКИМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ РИСКОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) врач дневного стационара
- 2) врач-кардиолог поликлиники
- 3) врач-терапевт участковый
- 4) врач отделения профилактики

ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преднизолон
- 2) морфин
- 3) беротек
- 4) гидрокортизон

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ЛЕВЫЙ ЛАТЕРАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ВЕДЕТ ЛЕВУЮ РУКУ ВЕНТРАЛЬНО, ПРАВУЮ – ДОРСАЛЬНО, ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОМ, ЧТО ВРАЧ ИСПОЛЬЗУЕТ

- 1) полупрямую технику коррекции
- 2) полунепрямую технику коррекции
- 3) прямую технику коррекции
- 4) технику аггравации дисфункции

ЕСЛИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОБНАРУЖИЛ, ЧТО ГРУДИННЫЙ КОНЕЦ КЛЮЧИЦЫ ПЛОХО СМЕЩАЕТСЯ КВЕРХУ, ТО НЕОБХОДИМО СКОРРЕКТИРОВАТЬ СОМАТИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ _____ ГРУДИННО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА

- 1) верхнее смещение
- 2) нижнее смещение
- 3) переднее смещение
- 4) компрессию

ПРАВИЛЬНЫМ СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ЛЮДЕЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ УМСТВЕННЫМ ТРУДОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 1–0,8–3
- 2) 1–1–5
- 3) 1–1,3–6
- 4) 1–1–4

ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕХНИКИ ТРАКЦИИ ЛОПАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) лёжа на боку спиной к врачу
- 2) лёжа на боку лицом к врачу
- 3) сидя спиной к врачу
- 4) лёжа на спине

К НАРУЖНОМУ УХУ ОТНОСЯТ

- 1) барабанную полость
- 2) слуховую трубу
- 3) наружный слуховой проход
- 4) костный лабиринт

БОЛЕЗНЬ ОСГУДА-ШЛАТТЕРА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) вальгусной деформацией в коленном и голеностопном суставах
- 2) варусной деформацией в коленном суставе
- 3) дегенеративными изменениями мениска коленного сустава
- 4) асептическим воспалением бугристости большеберцовой кости

ДИСПАНСЕРНАЯ ГРУППА, В КОТОРУЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ЛИЦА С ФАКТОРАМИ РИСКА

- 1) III А
- 2) III Б
- 3) I
- 4) II

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПЕТРО-БАЗИЛЯРНОГО ШВА С ПОМОЩЬЮ ТЕХНИКИ «V-SPREAD» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ УСТАНОВЛИВАЕТ КРАНИАЛЬНУЮ РУКУ НА

- 1) коронарном шве кзади от вертекса
- 2) медиальной части венечного шва ближе к брегме
- 3) латеральной части венечного шва ближе к птериону
- 4) лобной кости в области назиона

СВЯЗКОЙ, УДЕРЖИВАЮЩЕЙ ДУОДЕНО-ЕЮНАЛЬНОЕ СОЧЛЕНЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ СВЯЗКА

- 1) круглая печени
- 2) Трейца
- 3) Бейлиса
- 4) Тольдта

ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ У ПАЦИЕНТА ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) журнал учета инфекционных заболеваний
- 2) листок ежедневного учета работы врача
- 3) статистический талон для регистрации диагнозов
- 4) экстренное извещение об инфекционном заболевании

АНАТОМИЧЕСКОЙ СТРУКТУРОЙ, ОГРАНИЧИВАЮЩЕЙ ПОДНЯТИЕ КЛЮЧИЦЫ В ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНОМ СУСТАВЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рёберно-ключичная связка
- 2) первое ребро
- 3) задняя грудино-ключичная связка
- 4) большая грудная мышца

СУЩЕСТВУЕТ _____ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ КОЛЕННОГО СУСТАВА

- 1) 4 типа
- 2) 5 типов
- 3) 2 типа
- 4) 8 типов

К КОСТЯМ С ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО МЕМБРАНОЗНОЙ ОССИФИКАЦИЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) лобная
- 2) решетчатая
- 3) височная
- 4) верхняя челюсть

К КОЛЕБЛЮЩИМСЯ РЕБРАМ ОТНОСЯТ _____ РЕБРА

- 1) XI-XII
- 2) I-II
- 3) VII-X
- 4) III-VII

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) своевременного оказания населению медицинской помощи в очагах инфекционных заболеваний
- 2) предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения
- 3) недопущения распространения инфекционных болезней из очага инфекции в соседние регионы
- 4) сохранения и укрепления здоровья населения, а также профилактики инфекционных болезней и ликвидации эпидемических очагов

АДЕКВАТНЫМ РАЗДРАЖИТЕЛЕМ ДЛЯ МЕХАНОНОЦИЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) подпороговые термические раздражители
- 2) подпороговые механические раздражители
- 3) химические факторы, образующиеся при разрушении тканей
- 4) сверхпороговые механические раздражители

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КУПОЛА ДИАФРАГМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастрит

- 2) гастроптоз
- 3) мочекаменная болезнь
- 4) диафрагмальная грыжа

БОЛЬШАЯ ГРУДНАЯ МЫШЦА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) приведение и пронацию
- 2) приведение и супинацию
- 3) отведение и пронацию
- 4) отведение и супинацию

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛЕБЛЕМОСТИ ПРИ СРАВНЕНИИ ЛЮБЫХ РАЗНОРОДНЫХ ПРИЗНАКОВ В КАЧЕСТВЕ КРИТЕРИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) дисперсию
- 2) квадратические отклонения
- 3) среднюю арифметическую
- 4) коэффициент вариации

МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ЛАТЕРАЛЬНОЙ ДУГООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ ДИАФРАГМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тело L2-L3 к XII ребру
- 2) тело XI ребра к X ребру
- 3) тело XII ребра к XI ребру
- 4) поперечный отросток L1 к XII-ому ребру

ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ КОМПОНЕНТОВ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ НАПРАВЛЕННЫ НА

- 1) улучшение нервно-мышечной проводимости
- 2) улучшение терморегуляции
- 3) снятие мышечного спазма
- 4) усиление лимфотока

КОСТЬЮ, ГРАНИЧАЩЕЙ С НОСОВЫМИ КОСТЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сошник
- 2) скуловая
- 3) решетчатая
- 4) слезная

ФОРСИРОВАННЫЙ (АКТИВНЫЙ) ВЫДОХ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ СОКРАЩЕНИЕМ

- 1) лестничных и кивательной мышц
- 2) мышц тазового дна и прямых мышц живота
- 3) грудобрюшной диафрагмы
- 4) мышц брюшного пресса и внутренних межреберных мышц

«ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБ ИНФЕКЦИОННОМ БОЛЬНОМ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПОСЛЕ

- 1) лабораторного подтверждения диагноза

- 2) выписки из стационара
- 3) консультации с врачом-инфекционистом
- 4) подозрения на инфекционное заболевание

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ПТОЗА ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) астенический тип телосложения
- 2) курение
- 3) ожирение
- 4) гиперстенический тип телосложения

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛИМФАТИЧЕСКОГО ДРЕНАЖА ПЕЧЕНИ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) на уровне нижних ребер пациента
- 2) в ногах пациента
- 3) у головного конца кушетки
- 4) на уровне таза

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ САГИТТАЛЬНОГО СИНУСА НЕОБХОДИМО ПРОДВИЖЕНИЕ ПАЛЬЦАМИ К

- 1) вертексу
- 2) назиону
- 3) брегме
- 4) опистиону

ДЕЗАДАПТАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) срыв процесса адаптации
- 2) реакции организма на повторное действие нового фактора
- 3) процесс, возникающий у адаптированного организма, после прекращения действия нового фактора
- 4) отсутствие реакции организма на небольшие изменения внешнего фактора

ЛОБНАЯ КОСТЬ ГРАНИЧИТ С _____ КОСТЬЮ

- 1) теменной
- 2) височной
- 3) затылочной
- 4) нёбной

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ПЛЕВРЫ ОТНОСЯТ

- 1) пневмонии в анамнезе пациента
- 2) активный туберкулезный процесс
- 3) бронхиальную астму
- 4) хронические обструктивные заболевания легких

ПЛАТЕЖИ, ВЗИМАЮЩИЕСЯ С ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ В

НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ОТЧИСЛЕНИЯ

- 1) на нужды образования и содержание полиции
- 2) в инвестиционный фонд
- 3) в фонд помощи нуждающимся в лечении
- 4) в пенсионный фонд

ПУЛЬС ПРИ СИМПАТИКОТОНИИ ПОСЛЕ НАДАВЛИВАНИЯ НА СОЛНЕЧНОЕ СПЛЕТЕНИЕ

- 1) урежается на 6-12 уд/мин
- 2) учащается более чем на 12 уд/мин
- 3) урежается более чем на 12 уд/мин
- 4) незначительно учащается или не изменяется

ПРОДОЛЬНЫЙ СВОД СТОПЫ ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ

- 1) длинной подошвенной связкой
- 2) ахилловым сухожилием
- 3) сухожилием длинного сгибателя пальцев
- 4) сухожилием длинного сгибателя большого пальца

РЕЖИМОМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЖИМ

- 1) активных действий
- 2) профилактических мероприятий
- 3) сбора информации
- 4) повышенной готовности

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) по приказу работодателя гражданина
- 2) исключительно по желанию пациента
- 3) без согласия гражданина в обязательном порядке
- 4) с информированным добровольным согласием

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ДИАФИЗА БЕДРА В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПАЦИЕНТА ИММОБИЛИЗУЮТ

- 1) в физиологическом положении
- 2) в положении сгибания в коленном суставе и разгибания в голеностопном
- 3) прибинтовав ногу к здоровой конечности
- 4) в положении разгибания в коленном суставе и сгибания в голеностопном

К ПАРАМЕТРУ, НЕОБХОДИМОМУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ В СУСТАВЕ С0-С1 ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЗАДНЕЙ ФИКСАЦИИ МЫШЦЕЛКА СЛЕВА, ОТНОСЯТ

- 1) ротацию вправо
- 2) флексию
- 3) латерофлексию вправо

4) ротацию влево

ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛОАРТРИТА ЯВЛЯЮТСЯ КЛИНИЧЕСКИЙ И

- 1) остеоденситометрия
- 2) лучевой (рентгенография, КТ, МРТ)
- 3) УЗИ крупных суставов верхних и нижних конечностей
- 4) радиоизотопное сканирование скелета

МЕДИЦИНСКИМИ СРЕДСТВАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, ПОВЫШАЮЩИМИ ХОЛОДОУСТОЙЧИВОСТЬ ОРГАНИЗМА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) анальгетики
- 2) термопротекторы
- 3) фригопротекторы
- 4) актопротекторы

НА ПЕРВОМ РЕБРЕ ВЫДЕЛЯЮТ ПОВЕРХНОСТЬ

- 1) внутреннюю
- 2) боковую
- 3) наружную
- 4) верхнюю

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- 1) дисфункции большеберцовой кости в приведении
- 2) наличии боли, возникающей в компрессии одного из менисков
- 3) переднем смещении головки малоберцовой кости
- 4) смещении проксимального конца большеберцовой кости кзади

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синусовая брадикардия
- 2) фибрилляция желудочков
- 3) отек легких
- 4) истинный кардиогенный шок

СРОК, НЕ ПОЗДНЕЕ КОТОРОГО ГРАЖДАНЕ НАПРАВЛЯЮТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 10
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 12

ПОКАЗАНИЕМ К ОСТЕОПАТИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серозный менингит

- 2) новообразование головного мозга
- 3) острая травма черепа
- 4) головная боль напряжения

КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ERS ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА

- 1) на боку
- 2) «полупрокубитус»
- 3) на спине
- 4) на животе

ДЛЯ ОПИСАНИЯ СТЕПЕНИ РАЗБРОСА (ВАРИАБЕЛЬНОСТИ) ДАННЫХ В СЛУЧАЕ НОРМАЛЬНОГО РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) квартили
- 2) среднеквадратическое отклонение
- 3) минимум и максимум
- 4) квантили

К ОСНОВНЫМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ДВИЖЕНИЯМ, КОТОРЫЕ ВОЗМОЖНЫ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ, ОТНОСЯТ

- 1) сгибание, разгибание
- 2) отведение, приведение
- 3) трансляцию вправо, трансляцию влево
- 4) ротацию в замкнутом суставе

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ УЛЬТРАВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) склонность к кровоточивости
- 2) спаечный процесс
- 3) острый воспалительный процесс
- 4) выраженная гипотония

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ АДРЕНАЛИН ВВОДИТСЯ

- 1) внутримышечно
- 2) подкожно
- 3) эндотрахеально
- 4) внутривенно

РАБОТНИКИ О СОКРАЩЕНИИ ПО ШТАТУ В СВЯЗИ С ЛИКВИДАЦИЕЙ ПРЕДПРИЯТИЯ ПРЕДУПРЕЖДАЮТСЯ

- 1) под расписку, не менее чем за два месяца
- 2) в устной форме, не менее чем за один месяц
- 3) не менее чем за месяц по электронной почте
- 4) в день увольнения в устной форме

ВО ВРЕМЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В

ДВУХСТОРОННЕЙ ФЛЕКСИИ ПАЦИЕНТ ДЕЛАЕТ ПО КОМАНДЕ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА

- 1) 3 резких выдоха
- 2) 3 резких вдоха
- 3) задержку дыхания
- 4) спокойный выдох

К ОСНОВНОМУ ПАЛЬПАТОРНОМУ ПРИЗНАКУ ВНУТРИКОСТНОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие подвижности кости
- 2) ощущение эластичности, мягкости при пальпации кости
- 3) нормальную подвижность кости в рамках ПДМ
- 4) ощущение жёсткости, плотности при пальпации кости

ЗАДНИЙ КРАЙ СОШНИКА НА ФАЗЕ ВЫДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ДВИЖЕТСЯ

- 1) латерально
- 2) медиально
- 3) книзу, кзади
- 4) кверху, кпереди

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ФОРМИРУЮТ _____ ГРУППУ/ГРУППЫ

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 2

ФУНКЦИЕЙ, ВОЗЛАГАЮЩЕЙСЯ НА ФЕДЕРАЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов
- 2) привлечение населения участка к прохождению диспансеризации
- 3) краткое профилактическое консультирование
- 4) участие в оформлении паспорта здоровья

СОМАТИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ ТОЛЬКО В ВЕРХНЕМ СМЕЩЕНИИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 2

К ОСНОВНЫМ ФОРМАМ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ РАЗЛИЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) фрустрации
- 2) реактивные психозы
- 3) шизофрению

4) депрессивный синдром

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ВЫСОКОСКОРОСТНЫХ ТЕХНИК ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ушиб
- 2) ограничение движения
- 3) протрузия
- 4) остеопороз

В 1 ГРУППУ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ВХОДЯТ ЛИЦА

- 1) здоровые
- 2) практически здоровые
- 3) на стадии компенсации хронического заболевания
- 4) с субкомпенсацией хронического заболевания

МАЛУЮ КРУГЛУЮ МЫШЦУ ИННЕРВИРУЕТ НЕРВ

- 1) верхний подлопаточный
- 2) подмышечный
- 3) дорсальный лопаточный
- 4) нижний подлопаточный

МЕСТОМ СОЧЛЕНЕНИЯ ГОЛОВКИ РЕБРА И ПОЗВОНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тело позвонка
- 2) поперечный отросток
- 3) остистый отросток
- 4) фиброзное кольцо

НЕРВОМ, ИННЕРВИРУЮЩИМ РОМБОВИДНЫЕ МЫШЦЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) срединный нерв
- 2) надлопаточный нерв
- 3) дорсальный нерв лопатки
- 4) подмышечный нерв

СТОЛ N 10 ПО ПЕВЗНЕРУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повышением энергетической ценности животных белков
- 2) ограничением белка и поваренной соли
- 3) химическим и механическим щажением желудочно-кишечного тракта
- 4) резким ограничением поваренной соли

НА ПРОКСИМАЛЬНОМ КОНЦЕ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) блок
- 2) латеральный надмыщелок
- 3) борозда локтевого нерва
- 4) анатомическая шейка

СОГЛАСНО ПЕРВОМУ ЗАКОНУ ФРАЙЕТТА ДЛЯ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) ротация и латерофлексия происходят одновременно
- 2) латерофлексия не происходит при флексии
- 3) ротация предшествует латерофлексии
- 4) латерофлексия предшествует ротации

МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст
- 2) наследственность
- 3) пол
- 4) питание

К АНАТОМИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ, ПРОХОДЯЩЕЙ В ТОЛЩЕ МАЛОГО САЛЬНИКА, ОТНОСЯТ

- 1) аорту
- 2) сфинктер Одди
- 3) холедох
- 4) нижнюю полую вену

СМЕЩЕНИЕ БОЛЬШОГО БУГОРКА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ПРИ ЕГО ПЕРЕЛОМЕ ОБУСЛОВЛЕНО СОКРАЩЕНИЕМ

- 1) плечевой мышцы
- 2) короткой головки двуглавой мышцы
- 3) надостной, подостной и малой круглой мышц
- 4) длинной головки двуглавой мышцы

ПРИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ПОРАЖЕНИЯ БЛОКОВОГО НЕРВА НЕОБХОДИМО СКОРРЕКТИРОВАТЬ СОМАТИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ

- 1) малых крыльев клиновидной кости
- 2) L-образного шва
- 3) намета мозжечка
- 4) крыши кавернозного синуса

СОСТОЯНИЕ LAMINA ОЦЕНИВАЮТ ПО

- 1) напряжению срединно-пупочной связки
- 2) состоянию крестца
- 3) флексионному тесту
- 4) подвижности прямой кишки относительно крестца

ДУГА АОРТЫ ПЕРЕХОДИТ В ГРУДНУЮ ЧАСТЬ АОРТЫ НА УРОВНЕ _____ ГРУДНОГО ПОЗВОНКА

- 1) Th5
- 2) Th4

- 3) Th3
- 4) Th6

ПРИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ПОРАЖЕНИЯ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА НЕОБХОДИМО СКОРРЕКТИРОВАТЬ СОМАТИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ

- 1) намета мозжечка
- 2) задней стенки кавернозного синуса
- 3) решетчатой кости
- 4) малых крыльев клиновидной кости

В СООТВЕТСТВИИ С НОВЫМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) два этапа
- 2) три этапа
- 3) один этап
- 4) четыре этапа

ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЕНИЕ МАНИПУЛЯЦИЙ НА

- 1) связочном аппарате средостения
- 2) гортанно-глоточном комплексе
- 3) грудном отделе позвоночника и ребрах
- 4) поясничном отделе позвоночника

РОТАЦИЯ ПОЗВОНКОВ ПРИ FRS ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ «СФИНКСА», А ТАКЖЕ

- 1) уменьшается в нейтральном положении позвоночника и исчезает в позе «магомеда»
- 2) увеличивается при положении «магомеда» и в нейтральном положении позвоночника
- 3) уменьшается в нейтральном положении и увеличивается при положении «магомеда»
- 4) исчезает в позе «магомеда» и увеличивается в нейтральном положении позвоночника

К ИСТИННЫМ РЕБРАМ ОТНОСЯТ _____ РЕБРА

- 1) VIII-X
- 2) II-X
- 3) I-VII
- 4) XI-XII

ИЗМЕРИТЕЛЕМ ОБЪЁМА ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нагрузка врачей, работающих в поликлинике
- 2) среднее число посещений поликлиники на одного жителя в год

- 3) количество посещений поликлиники в день
- 4) функция врачебной должности

К ПАРАМЕТРУ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ERS TH12 ВПРАВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ОТНОСЯТ

- 1) тракцию
- 2) экстензию
- 3) флексию
- 4) трансляцию

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА ПРИ НАЛИЧИИ ХРОНИЧЕСКОГО _____ ВНЕ ОБОСТРЕНИЯ

- 1) дуоденита
- 2) уретрита
- 3) нефрита
- 4) колита

БЕЛЫЙ ДЕРМОГРАФИЗМ ОБУСЛОВЛЕН _____ КАПИЛЛЯРОВ

- 1) атонией
- 2) гипертонусом
- 3) сужением
- 4) расширением

ГЛУБЖЕ ВСЕХ В ОБЛАСТИ PTERION РАСПОЛОЖЕНА _____ КОСТЬ

- 1) теменная
- 2) клиновидная
- 3) лобная
- 4) височная

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ СТОЛА N1 ПО ПЕВЗНЕРУ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО

- 1) гепатита А
- 2) хронического бронхита
- 3) язвы желудка
- 4) пневмонии

ПРИЧИНОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ В ТРАНСЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) органическое заболевание надколенника
- 2) слабость икроножных мышц
- 3) спазм четырехглавой мышцы бедра
- 4) прямая травма

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАРУШЕНИЯ ОСАНКИ И КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ У ШКОЛЬНИКА ПРИ ОТСУТСТВИИ АКТИВНЫХ ЖАЛОБ

РЕКОМЕНДОВАН ПРИЕМ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА 1 РАЗ В

- 1) 2 года курсом 5 приемов
- 2) 5 лет
- 3) год курсом 5 приемов
- 4) 3-6 месяцев

НА ГЛУБИНЕ ВДОХА, ЗАВЕРШАЯ ТЕХНИКУ НЕПРЯМОГО РЕКОЙЛА, ВРАЧ-ОСТЕОПАТ

- 1) производит толчок в сторону ограничения
- 2) усиливает движение в ограничении
- 3) осуществляет мгновенный отскок
- 4) удерживает параметры

ПРИ МЕХАНИЗМЕ ДВИЖЕНИЯ РЕБЕР ПО ТИПУ «РУЧКА НАСОСА» ОСЬ ДВИЖЕНИЯ РАСПОЛАГАЕТСЯ БОЛЕЕ

- 1) горизонтально
- 2) вертикально
- 3) фронтально
- 4) сагиттально

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ПРАВОЙ ТОРСИИ ПО ПРАВОЙ ОСИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) лежа на правом боку
- 2) «полупрокубитус» на левом боку
- 3) «полупрокубитус» на правом боку
- 4) лежа на левом боку

ПАССИВНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ДЛЯ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разминание
- 2) растирание
- 3) поглаживание
- 4) прерывистая вибрация

ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫМ НЕРВОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ЧУВСТВИТЕЛЬНУЮ ИННЕРВАЦИЮ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) V1
- 2) V2
- 3) X
- 4) III

ВЕКТОР ДВИЖЕНИЯ ВИСОЧНОЙ РУКИ ПРИ КОРРЕКЦИИ КАМЕНИСТО-ЗАТЫЛОЧНОГО ШВА

- 1) вентромедиальный
- 2) латеральный
- 3) вентральный

4) вентролатеральный

ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПРИРОСТ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ПРОТИВОЕСТЕСТВЕННАЯ УБЫЛЬ НАСЕЛЕНИЯ, ЕСЛИ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) рождаемости превышает показатель смертности
- 2) младенческой смертности выше 30‰
- 3) рождаемости равен показателю смертности
- 4) смертности превышает показатель рождаемости

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КОРСЕТ ПРИ СКОЛИОЗЕ СТАВИТ СВОЕЙ ЦЕЛЮ _____ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) увеличение мобильности
- 2) тренировку мышц
- 3) вытяжение
- 4) разгрузку

ОБЪЕМ ВЫБОРОЧНОЙ СОВОКУПНОСТИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) величины предельной ошибки и степени однородности изучаемого явления
- 2) принятой вероятности безошибочного прогноза и степени однородности изучаемого явления
- 3) принятой вероятности безошибочного прогноза и величины предельной ошибки
- 4) достаточного количества единиц в генеральной совокупности и ее однородности

ПОКАЗАТЕЛЬ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ СОВОКУПНОСТЬ ВСЕХ СЛУЧАЕВ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ДРУГИХ ПРИЧИН ОБРАЩЕНИЯ В СТАЦИОНАР, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) частотой госпитализации
- 2) общей заболеваемостью
- 3) госпитализированной заболеваемостью
- 4) патологической пораженностью

ПРИ РОТАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВЛЕВО РЕБРА ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НАХОДЯТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ _____ РОТАЦИИ

- 1) открытия и внутренней
- 2) закрытия и внутренней
- 3) открытия и наружной
- 4) закрытия и наружной

ТЕХНИКУ ПО ТИПУ «СЭНДВИЧА» ИСПОЛЬЗУЮТ НА

- 1) крестцово-повздошном суставе
- 2) позвоночнике
- 3) конечностях
- 4) шейном отделе позвоночника

УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ О

ПРИЧИНАХ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Медицинская карта амбулаторного больного
- 2) Статистическая карта выбывшего из стационара
- 3) Свидетельство о смерти
- 4) Медицинское свидетельство о смерти

«ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБ ИНФЕКЦИОННОМ БОЛЬНОМ ЗАПОЛНЯЕТ

- 1) врач-эпидемиолог в очаге инфекции
- 2) врач-дезинфектолог при организации обработки очага
- 3) врач, подтвердивший диагноз инфекционного заболевания
- 4) врач, заподозривший инфекционное заболевание

ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индивидуальная программа реабилитации инвалида
- 2) справка станции скорой медицинской помощи
- 3) выписка из истории болезни стационарного больного
- 4) листок нетрудоспособности

ПРИ ТРАСТОВОЙ КОРРЕКЦИИ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА СИДЯ В ШЕЙНО-ГРУДНОМ ПЕРЕХОДЕ ВЕКТОР ТРАКЦИИ И ТОЛЧКА НАПРАВЛЕН

- 1) вверх и вперед
- 2) вентро-каудально
- 3) краниально
- 4) дорсально

СОСУДИСТЫЕ СПЛЕТЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ ФОРМИРУЕТ ____ МОЗГОВАЯ ОБОЛОЧКА

- 1) арахноидальная
- 2) мягкая
- 3) субарахноидальная
- 4) твердая

ЧАСТЬЮ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тощая кишка
- 2) сигмовидная кишка
- 3) двенадцатиперстная кишка
- 4) подвздошная кишка

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ РЕБРА В КОМПРЕССИИ

- 1) руки врача-остеопата располагаются замком под кулаком пациента в области заднего угла
- 2) все пальцы рук врача-остеопата свободно лежат на боковой поверхности грудной клетки
- 3) средние пальцы рук врача-остеопата располагаются на ребре по средней подмышечной линии

4) руки врача-osteopата располагаются замком поверх кулака пациента в области переднего угла

ОБСЕРВАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение для предупреждения распространения инфекционных болезней
- 2) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемического очага инфекции
- 3) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемического очага
- 4) изоляцию инфекционных больных для предупреждения распространения инфекционных болезней

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ВЗРОСЛОГО ОРГАНИЗМА В ВОДЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЛИТРАХ)

- 1) 0,5-1
- 2) 1-2
- 3) 2-2,5
- 4) 3-4

МАЛАЯ ОКРУЖНОСТЬ НАМЕТА МОЗЖЕЧКА КРЕПИТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) тела клиновидной кости
- 2) задних наклоненных отростков клиновидной кости
- 3) передних наклоненных отростков клиновидной кости
- 4) вершины пирамиды височной кости

АКТИВНОЕ СГИБАНИЕ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ ПРИ СОГНУТОМ БЕДРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 130
- 2) 160
- 3) 100
- 4) 140

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ НЕПРЯМОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ВЫСОКИЙ ВЕРТИКАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ИНДУЦИРУЕТ ДВИЖЕНИЕ КОСТЕЙ

- 1) вентро-каудально
- 2) вентро-цефалически
- 3) дорсо-латерально
- 4) дорсо-медиально

ПЕРЕДНЯЯ ВЕРХНЯЯ ОСТЬ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ, ФИКСИРОВАННОЙ В ПЕРЕДНЕЙ РОТАЦИИ ОТНОСИТЕЛЬНО ДРУГОЙ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ, РАСПОЛОЖЕНА

- 1) вентрально и каудально
- 2) дорсально и цефалически
- 3) вентрально и цефалически

4) дорсально и каудально

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ L2 FRS ВПРАВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) правом боку
- 2) животе
- 3) спине
- 4) левом боку

ТЕСТ ДЕКОМПРЕССИИ ЧЕРЕПА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) дифференциальной диагностики нарушений выработки и проведения КРИ
- 2) определения витальности организма
- 3) выявления шовных дисфункций региона головы
- 4) выявления асинхронизма краниосакральной системы

ПОКАЗАНИЕМ К ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ГРУДНОГО РЕГИОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аневризма
- 2) аритмия
- 3) инфаркт
- 4) инсульт

ХРУСТАЛИК ИЗМЕНЯЕТ СВОЮ КРИВИЗНУ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) радужки
- 2) ресничного тела
- 3) собственно сосудистой оболочки
- 4) зрачка

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТРАСТА НА МЕЖПОЗВОНКОВЫХ СУСТАВАХ В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОКАЗЫВАЕТ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1) сверху, перпендикулярно оси заблокированного сегмента
- 2) по оси заблокированного сегмента
- 3) резким рывком по оси туловища в каудальном направлении
- 4) резким рывком по оси туловища в краниальном направлении

РЁБЕРНАЯ ЧАСТЬ ДИАФРАГМЫ НАЧИНАЕТСЯ ОТ РЁБЕР

- 1) IV-V
- 2) V-VI
- 3) VI-VII
- 4) III-IV

В НОРМЕ ПРИ НУТАЦИИ КРЕСТЦА КРЫЛЬЯ ПОДВЗДОШНЫХ КОСТЕЙ ДВИЖУТСЯ

- 1) медиально
- 2) латерально

- 3) дорсально
- 4) вентрально

К НЕУСВОЯЕМЫМ УГЛЕВОДАМ ОТНОСЯТ

- 1) глюкозу
- 2) лигнин
- 3) мальтозу
- 4) фруктозу

ОСНОВНОЙ, ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ РОЛЬЮ ВОДОРАСТВОРИМЫХ ВИТАМИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энергетическая
- 2) калорическая
- 3) пластическая
- 4) каталитическая

ГОРМОНОМ, КОНЦЕНТРАЦИЯ КОТОРОГО ВОЗРАСТАЕТ К ПЕРИОДУ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АКТГ
- 2) ТТГ
- 3) СТГ
- 4) ФСГ

НА СТОРОНЕ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ ПО ТИПУ «UP SLEEP» ПЕРЕДНЯЯ ВЕРХНЯЯ И ЗАДНЯЯ ВЕРХНЯЯ ПОДВЗДОШНЫЕ ОСТИ СМЕЩЕНЫ

- 1) вентрально
- 2) каудально
- 3) дорсально
- 4) цефалически

СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННАЯ ОСНОВА ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) слаборазвитыми коллагеновыми пучками
- 2) слаборазвитыми эластическими волокнами
- 3) плотными коллагеновыми пучками
- 4) рыхлыми коллагеновыми пучками

НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первичная медико-санитарная
- 2) специализированная
- 3) паллиативная
- 4) скорая

РЕШАЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ПРОГНОЗ ПРЕХОДЯЩЕГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) состояние вязкости и текучести крови
- 2) состояние свертывающей системы крови
- 3) адекватный уровень артериального давления
- 4) сохранная проходимость приводящих артерий

БИОМЕХАНИКА РЕШЁТЧАТОЙ КОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДВИЖЕНИЕМ

- 1) носовых костей
- 2) верхнечелюстных костей
- 3) лобной кости
- 4) клиновидной кости

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ ИНФРАКРАСНЫХ ЛУЧЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) кровотечение
- 2) негнойные воспалительные процессы
- 3) заболевания периферической нервной системы
- 4) заболевания ЛОР-органов

ЦЕЛЬ МИОЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ТЕХНИКИ ИЗОКИНЕТИЧЕСКОГО СОКРАЩЕНИЯ: _____ МЫШЦУ, _____ ДЛИНУ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН

- 1) усилить; сократив
- 2) усилить; увеличив
- 3) расслабить; увеличив
- 4) расслабить; сократив

КОРЕНЬ БРЫЖЕЙКИ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ ФИКСИРОВАН К ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ БРЮШНОЙ СТЕНКИ НА УРОВНЕ _____ ПОЗВОНКОВ

- 1) L4-L5
- 2) L1-L2
- 3) L2-L3
- 4) L5-S1

САКРАЛИЗАЦИЮ И ЛЮМБАЛИЗАЦИЮ ОТНОСЯТ К

- 1) остеохондропатии
- 2) нарушениям местной дифференциации
- 3) количественным аномалиям развития позвоночника
- 4) морфологическим аномалиям развития позвоночника

ОСНОВНЫЕ ТОЧКИ ПРИКРЕПЛЕНИЯ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) C4-C5
- 2) C1-C3
- 3) C2-C3
- 4) C2-C4

К ДВИЖЕНИЯМ, КОТОРЫЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ МАЛАЯ ГРУДНАЯ МЫШЦА, ОТНОСЯТ

- 1) приведение и супинацию плеча
- 2) оттягивание лопатки каудально, медиально и вентрально
- 3) отведение лопатки латерально
- 4) оттягивание лопатки цефалически и медиально

ВВЕДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОСТЕОПАТИЯ» РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ №

- 1) 481н
- 2) 127н
- 3) 700н
- 4) 334н

ОРГАНОМ, РАСПОЛОЖЕННЫМ В ВЕРХНЕМ СРЕДОСТЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перикард
- 2) тимус
- 3) щитовидная железа
- 4) бифуркация трахеи

ТЕХНИКА «КОМПРЕССИЯ ЧЕТВЕРТОГО ЖЕЛУДОЧКА» ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- 1) мигренях с аурой
- 2) черепно-мозговой травме
- 3) цефалгиях
- 4) артрозах

В ТЕХНИКЕ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КЛИНОВИДНО-СОШНИКОВОГО ШВА 2 ПАЛЕЦ «КАУДАЛЬНОЙ» РУКИ ВРАЧА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) в область глабеллы
- 2) в область назиона
- 3) на твердом нёбе в области крестообразного шва
- 4) на твердом нёбе за резцами

К ТАЗОБЕДРЕННОМУ СУСТАВУ СПЕРЕДИ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПРИЛЕЖИТ МЫШЦА

- 1) грушевидная
- 2) квадратная
- 3) наружная запирающая
- 4) подвздошно-поясничная

НАЧАЛО МАЛОЙ ГРУДНОЙ МЫШЦЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ _____ РЕБЕР

- 1) первого, второго, третьего
- 2) четвёртого, пятого, шестого
- 3) второго, третьего, четвёртого
- 4) третьего, четвёртого, пятого

ВИТАМИН В12 ВСАСЫВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В

- 1) восходящей ободочной кишке

- 2) двенадцатиперстной кишке
- 3) желудке
- 4) подвздошной кишке

ПОПЕРЕЧНЫЕ ОТРОСТКИ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКОВ ОТНОСИТЕЛЬНО ИХ ОСТИСТЫХ ОТРОСТКОВ НА УРОВНЕ Th7-Th9 РАСПОЛОЖЕНЫ НА

- 1) пол позвонка выше
- 2) 1 позвонок выше
- 3) пол позвонка ниже
- 4) одном уровне

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ _____ НОГА ПАЦИЕНТА НАХОДИТСЯ В СВЕШЕННОМ ЗА КУШЕТКУ СОСТОЯНИИ

- 1) подвздошной кости в задней ротации
- 2) лонной кости в передненижнем смещении
- 3) подвздошной кости в передней ротации
- 4) крестца в двухсторонней флексии

НИЖНИЙ РОГ БОКОВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОСТЬЮ ____ ДОЛИ

- 1) теменной
- 2) затылочной
- 3) височной
- 4) лобной

ШЕЙНЫЙ ОТДЕЛ ПОЗВОНОЧНИКА В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ В НЕМ ДИСФУНКЦИЙ ПРИ РОТАЦИИ ГОРТАННО-ГЛОТОЧНОГО КОМПЛЕКСА ВПРАВО СОВЕРШИТ

- 1) разгибание
- 2) ротацию влево
- 3) сгибание
- 4) ротацию вправо

УРОВЕНЬ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) наличием ученой степени
- 2) квалификационной категорией
- 3) дипломом о высшем образовании
- 4) только стажем работы по специальности

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ _____ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) только на третьем
- 2) только на первом
- 3) на каждом
- 4) только на втором

УРОВЕНЬ СМЕРТНОСТИ 25 ‰ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высоким
- 2) средним
- 3) низким
- 4) ниже среднего

ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миофибрилла
- 2) нейромоторная единица
- 3) саркомер
- 4) мышца

ПЕРВИЧНАЯ ПРЕМОРБИДНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА

- 1) оздоровление внешней среды и образа жизни
- 2) предупреждение утомления
- 3) профилактику осложнений после оперативного вмешательства
- 4) удлинение периода ремиссии хронического заболевания

ПРИ БОЛЯХ В ОБЛАСТИ ОДНОГО ИЗ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК, ПОВЫШЕНИИ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ ШОВ

- 1) коронарный
- 2) L-образный
- 3) теменно-височный
- 4) ламбдовидный

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯЦИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тахикардия
- 2) синдром слабости синусового узла
- 3) полная АВ-блокада
- 4) синусовая брадикардия

ПРИ МЕХАНИЗМЕ ДВИЖЕНИЯ РЕБЕР ПО ТИПУ «РУЧКА ВЕДРА» ОСЬ ДВИЖЕНИЯ РАСПОЛАГАЕТСЯ БОЛЕЕ

- 1) сагиттально
- 2) вертикально
- 3) фронтально
- 4) горизонтально

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КРАТКОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В МИНУТАХ)

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 17
- 4) 12

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПО КОТОРОМУ ПЛАНИРУЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) количество обслуживаемого населения
- 2) плановая функция врачебной должности
- 3) число посещений поликлиники в день
- 4) количество посещений на одного жителя в год

ПОКАЗАТЕЛЬ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ВСЕ СЛУЧАИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ, НО НЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ ПРИ ОБРАЩЕНИИ НАСЕЛЕНИЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) общей заболеваемостью (распространенностью)
- 2) госпитализированной заболеваемостью
- 3) патологической пораженностью
- 4) накопленной заболеваемостью

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ТРАСТОВЫМ ТЕХНИКАМ ОТНОСЯТ

- 1) фиброз с выраженным артрозом
- 2) беременность
- 3) риск сдавления нервных стволов
- 4) психические заболевания

ПОЛНОЕ НЕСООТВЕТСТВИЕ СУСТАВНЫХ КОНЦОВ КОСТЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) подвывихом
- 2) ложным суставом
- 3) переломом
- 4) вывихом

К ДИАГНОСТИКЕ И КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ТРАВМЫ ГОЛОВЫ МОЖНО ПРИСТУПАТЬ ЧЕРЕЗ (В ДНЯХ)

- 1) 30
- 2) 60
- 3) 14
- 4) 7

ОДНИМ ИЗ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКОВ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение частоты сердечных сокращений
- 2) повышение артериального давления
- 3) затруднение дыхания
- 4) гипотермия

СУММАРНАЯ ОСЬ БИОМЕХАНИКИ ПОДТАРАННОГО СУСТАВА НАЗЫВАЕТСЯ ОСЬЮ

- 1) Хенке
- 2) Шопара

- 3) Лисфранка
- 4) Барре

К СИСТЕМЕ МЕМБРАН ВЗАИМНОГО НАТЯЖЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) брюшина
- 2) палатка мозжечка
- 3) подвздошно-поясничная мышца
- 4) грудобрюшная диафрагма

АДАПТАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) отсутствие реакции организма на небольшие изменения внешнего фактора
- 2) минимальные энергетические траты при максимальной работоспособности
- 3) реакцию организма на действие только сильных раздражителей
- 4) приспособление организма к меняющимся условиям окружающей среды

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
- 2) алкогольная интоксикация
- 3) желчнокаменная болезнь в остром периоде
- 4) наличие соматических дисфункций печени

К СРЕДНЕЙ ЯГОДИЧНОЙ МЫШЦЕ В ЯГОДИЧНОЙ ОБЛАСТИ СНИЗУ ПРИЛЕЖИТ МЫШЦА

- 1) наружная запирающая
- 2) грушевидная
- 3) квадратная
- 4) внутренняя запирающая

В КНИГЕ ЗАПИСЕЙ ВЫЗОВОВ ВРАЧЕЙ НА ДОМ ОТМЕЧАЮТ

- 1) только первичные вызовы, зарегистрированные в этот день
- 2) все вызовы, поступившие в течение дня, и активные посещения
- 3) те вызовы, которые решит зарегистрировать врач для оплаты
- 4) только вызовы, которые врач совершил в этот день

ЧТОБЫ УВЕЛИЧИТЬ ПРАВУЮ ЛАТЕРОФЛЕКСИЮ В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИК СБАЛАНСИРОВАННОГО ЛИГАМЕНТОЗНОГО НАТЯЖЕНИЯ, НУЖНО

- 1) опустить плечо справа
- 2) опустить плечо слева
- 3) повернуть правое плечо назад
- 4) повернуть левое плечо назад

ДЛЯ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕОБХОДИМО ПРЕДЪЯВИТЬ

- 1) амбулаторную карту

- 2) справку об инвалидности
- 3) документ, удостоверяющий личность
- 4) полис медицинского страхования

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К АРТИКУЛЯЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) острые воспаления суставов
- 2) соматические заболевания вне стадии обострения
- 3) хронические болезни вне стадии субкомпенсации
- 4) органические заболевания нервной системы

СОМАТИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ИННЕРВАЦИЮ

- 1) внутренних органов
- 2) эндокринных желез
- 3) скелетных мышц
- 4) сосудов

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ КАРЦИНОМЫ ЖЕЛУДКА ОТНОСЯТ _____

ГАСТРИТ

- 1) химико-токсический
- 2) инфекционный
- 3) гиперацидный
- 4) атрофический

НАРУШЕНИЕ СОЗРЕВАНИЯ КОЛЛАГЕНА В КАПСУЛАХ СУСТАВОВ СВЯЗАНО С ДЕФИЦИТОМ

- 1) меди
- 2) кальция
- 3) бора
- 4) молибдена

ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ЗА КАКОЙ-ЛИБО ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) коэффициент достоверности
- 2) интенсивный показатель
- 3) стандартизованный показатель
- 4) темп прироста

ДЫХАНИЕ КУССМАУЛЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) тромбэмболии легочной артерии
- 2) диабетического кетоацидоза
- 3) застойной недостаточности кровообращения
- 4) стволового инсульта

ВЕРТИКАЛЬ БАРРЕ В ПРОФИЛЬ ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ

- 1) центр коленного сустава, лонный симфиз, середину грудины, наружный слуховой канал

- 2) центр плечевого сустава и акромион, угол нижней челюсти
- 3) середину стопы, тазобедренного сустава и плечевого сустава
- 4) большой вертел бедренной кости и большой бугорок плечевой кости, наружный слуховой проход

К ОДНОМУ ИЗ ЭФФЕКТОВ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ КОМПОНЕНТОВ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) снятие мышечного спазма
- 2) улучшение терморегуляции
- 3) улучшение гемодинамики
- 4) сужение просвета сосудов

МЫШЦЕЙ, ВХОДЯЩЕЙ В МАНЖЕТУ РОТАТОРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) короткая головка бицепса
- 2) подлопаточная
- 3) клювовидно-плечевая
- 4) локтевая

КОМПЛЕКСНУЮ ОЦЕНКУ ЗДОРОВЬЯ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) общей заболеваемости
- 2) временной нетрудоспособности
- 3) профессиональной заболеваемости
- 4) распределения по группам здоровья

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ СТАНОВОЙ СИЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слабое физическое развитие
- 2) сколиоз I степени
- 3) беременность
- 4) избыток массы тела

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ТЕХНИКИ МИОФАСЦИАЛЬНОГО РАССЛАБЛЕНИЯ ПРЕСАКРАЛЬНОЙ ФАСЦИИ ЧЕРЕЗ LIGG. UMBILICALE MEDIANUM ЯВЛЯЮТСЯ БОЛИ В ОБЛАСТИ

- 1) шеи
- 2) таза
- 3) коленного сустава
- 4) запястья

ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОПУЩЕНИЕМ ПРАВОЙ ПОЧКИ НЕОБХОДИМО ТАКЖЕ ПРОВЕСТИ ОСТЕОПАТИЧЕСКУЮ ДИАГНОСТИКУ

- 1) дуоденоюенального угла, нисходящей ободочной кишки, слепой кишки, печеночного угла ободочной кишки
- 2) печени, двенадцатиперстной кишки, восходящей ободочной, слепой кишки, печеночного угла толстой кишки

- 3) восходящей ободочной кишки, слепой кишки, печеночного угла ободочной кишки
- 4) печени, восходящей ободочной, слепой кишки, правого яичника

БЕСПЛАТНО МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНАМ ОКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) только в амбулаторных условиях
- 2) в рамках «Программы оказания бесплатной медицинской помощи»
- 3) в стационарных условиях
- 4) только в экстренных случаях

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ERS ВПРАВО НА Th1 ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ДАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЕНО

- 1) назад влево
- 2) назад вправо
- 3) вперед влево
- 4) вперед вправо

ВО ВРЕМЯ КОРРЕКЦИИ ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА NSR В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА БОКУ НОГИ ПАЦИЕНТА

- 1) разогнуты в тазобедренных суставах
- 2) выпрямлены в коленных суставах
- 3) согнуты под 90°
- 4) лежат свободно

БОЛЬ ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ЛАТЕРАЛЬНОГО КОЖНОГО НЕРВА, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ПТОЗОМ ПОЧКИ, ЛОКАЛИЗОВАНА

- 1) в подвздошной области
- 2) в поясничном отделе позвоночника
- 3) по наружной части бедра
- 4) по ходу ножки диафрагмы

МИДРИАЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва
- 2) верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- 3) нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- 4) среднего непарного ядра

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) выраженную гипотонию
- 2) псориаз
- 3) варикозное расширение вен
- 4) хронические гинекологические заболевания

К ПАРАМЕТРУ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ FRS L3 ВЛЕВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ОТНОСЯТ

- 1) экстензию
- 2) трансляцию
- 3) компрессию
- 4) тракцию

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ТРАВМАХ ГОЛОВНОГО, СПИННОГО МОЗГА И ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предупреждение развития контрактур
- 2) коррекция искривления ног
- 3) улучшение перистальтики кишечника
- 4) улучшение функции миокарда

ГЛОБАЛЬНЫЕ ТЕСТЫ РЕГИОНА ГОЛОВЫ ПРОВОДЯТ, ИСПОЛЬЗУЯ ПОЛОЖЕНИЯ РУК ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ПО

- 1) Фрайман
- 2) Джелосу
- 3) Сатерленду
- 4) Стиллу

ОДНИМИ ИЗ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ПРИЧИН ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ В РФ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) болезни нервной системы и желудочно-кишечного тракта
- 2) болезни системы кровообращения онкологические заболевания
- 3) врожденные пороки развития, анатомические дефекты
- 4) несчастные случаи, отравления и травмы

ЛИЦАМ, НАХОДЯЩИМСЯ В ОТПУСКЕ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 3-Х ЛЕТ И РАБОТАЮЩИМ НА УСЛОВИЯХ НЕПОЛНОГО РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ

- 1) на общих основаниях
- 2) на усмотрение врача
- 3) по усмотрению главного врача
- 4) только на 7 дней

К АРТИКУЛЯЦИОННЫМ МОБИЛИЗАЦИОННЫМ ТЕХНИКАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) низкоамплитудные
- 2) вибрационные
- 3) низкоскоростные
- 4) высокоскоростные

ПЕРЕДНЯЯ ЛЕСТНИЧНАЯ МЫШЦА ИМЕЕТ КОНЦЫ ПРИКРЕПЛЕНИЯ НА _____ РЕБРЕ

- 1) III
- 2) IV

- 3) II
- 4) I

КЛИНОВИДНАЯ КОСТЬ ИМЕЕТ ПО ОДНОМУ ЯДРУ ОКОСТЕНЕНИЯ В

- 1) постсфеноиде
- 2) теле
- 3) больших крыльях
- 4) крыловидных отростках

ПРИ ГРУППОВОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ РЕБЕР НА ВЫДОХЕ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ ВЫБИРАЮТ _____ РЕБРО В ГРУППЕ

- 1) нижнее
- 2) верхнее
- 3) среднее
- 4) любое

БОЛЕЗНЬ ЛЕГГА – КАЛЬВЕ – ПЕРТЕСА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) хондропатию апофизов грудных позвонков
- 2) хондропатию головки бедренной кости
- 3) патологическую бугристость суставных отростков бедренной кости
- 4) хондропатию головок плюсневых костей

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПОЛОЖЕНИЯ НИЖНЕГО ПОЛЮСА ПОЧКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сгибание противоположной ноги в колене
- 2) напряжение передней брюшной стенки живота
- 3) дорзо-флексия противоположной стопы
- 4) торакальный вдох и выдох пациента

НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ СЗАДИ ПО ПАРАВЕРТЕБРАЛЬНОЙ ЛИНИИ ПРОХОДИТ НА УРОВНЕ ШЕЙКИ _____ РЕБРА

- 1) IX
- 2) XII
- 3) X
- 4) XI

CAUDA EQUINA У ВЗРОСЛОГО ОБРАЗУЕТСЯ КОРЕШКАМИ И СТВОЛАМИ СПИНОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ НА УРОВНЕ _____ ПОЗВОНКА И НИЖЕ

- 1) L2
- 2) Th8
- 3) Th7
- 4) C7

К АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ, КОТОРЫЕ НАХОДЯТСЯ МЕЖДУ МЕДИАЛЬНЫМИ НОЖКАМИ ГРУДОБРЮШНОЙ ДИАФРАГМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) желудок
- 2) диафрагмальные нервы
- 3) нижнюю полую вену
- 4) грудной лимфатический проток

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ

- 1) мышечной массы
- 2) суставов после травматического повреждения
- 3) подвижности в неподвижных суставах
- 4) способности организма к саморегуляции

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ БОЛЬНЫМ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) стоя у стены
- 2) лежа на боку
- 3) лежа с низким изголовьем
- 4) лежа с приподнятым изголовьем

ВТОРОЙ ЗАКОН ФРАЕТТА ГЛАСИТ: ПРИ ЗАМКНУТЫХ (В НЕ НЕЙТРАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ) СУСТАВНЫХ ФАСЕТКАХ ПОЗВОНКОВ

- 1) латерофлексия позвонка предшествует ротации
- 2) ротация позвонка предшествует латерофлексии
- 3) латерофлексия вызывает ротацию тел позвонков в противоположную сторону
- 4) ротация позвонка и латерофлексия осуществляются в разные стороны

НАПРАВЛЕНИЕ ТРАСТА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДИСТАЛЬНОГО РЯДА КОСТЕЙ ЗАПЯСТЬЯ

- 1) супинация
- 2) локтевая девиация
- 3) экстензия
- 4) флексия

ОДНОЙ ИЗ ФУНКЦИЙ ЧЕРЕПНЫХ ШВОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амортизация
- 2) жесткая фиксация
- 3) поддержание гомеостаза
- 4) синтез цереброспинальной жидкости

ШЕСТЬЮ БАЛЛАМИ В ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- 1) грубое нарушение жизнедеятельности
- 2) нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести
- 3) легкое нарушение жизнедеятельности
- 4) выраженное нарушение жизнедеятельности

ТЕХНИКА МЫШЕЧНОЙ ЭНЕРГИИ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ КОЛЬЦЕВИДНОЙ СВЯЗКИ ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ ПРИ ЭПИКОНДИЛИТЕ МОЖЕТ ЗАВЕРШИТЬСЯ ТОЛЧКОМ ПО ТИПУ

- 1) непрямого рекойла
- 2) слага
- 3) траста
- 4) прямого рекойла

К НЕРВУ, СТРАДАЮЩЕМУ ПРИ СИНДРОМЕ ТАРЗАЛЬНОГО КАНАЛА, ОТНОСЯТ

- 1) большеберцовый
- 2) седалищный
- 3) малоберцовый
- 4) бедренный

ПРИ ПРОНИРОВАННОЙ СТОПЕ КУБОВИДНАЯ КОСТЬ СМЕЩАЕТСЯ

- 1) кверху
- 2) книзу
- 3) латерально
- 4) медиально

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ НЁБНО-ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО ШВА НЁБНАЯ КОСТЬ

- 1) выводится во внутреннюю ротацию
- 2) фиксируется
- 3) выводится в наружную ротацию
- 4) смещается цефалически

УСТАНОВЛЕНИЕ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) заведующий отделением
- 2) медико-социальная экспертная комиссия
- 3) лечащий врач больного
- 4) врачебная комиссия медицинской организации

ПОЛОСТЬ МЕККЕЛЯ СОДЕРЖИТ

- 1) Гассеров узел
- 2) большой каменистый нерв
- 3) сосудисто-нервный пучок
- 4) эндолимфатический мешочек

РЕСНИЧНОЕ ТЕЛО УЧАСТВУЕТ В

- 1) зрачковом рефлексе
- 2) аккомодации
- 3) восприятию зрительной информации
- 4) светопреломлению

ТАЗ ОБРАЗОВАН

- 1) парной тазовой костью, крестцом
- 2) подвздошной костью, крестцом, головкой бедра и L5
- 3) подвздошной, лобковой, седалищной костями
- 4) тазовой костью и крестцом

К СВЯЗКАМ, ОГРАНИЧИВАЮЩИМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ РОТАЦИОННЫЕ ДВИЖЕНИЯ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) крестцово-подвздошные
- 2) крестцово-остистые
- 3) пупартову и Грубера
- 4) запираательные

СТАЖ РАБОТЫ ВРАЧА ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ВТОРОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПО

- 1) соответствующей врачебной специальности не менее 5 лет
- 2) любой врачебной специальности не менее 7 лет
- 3) любой врачебной специальности не менее 5 лет
- 4) соответствующей врачебной специальности не менее 3 лет

ВТОРЫМ ЭТАПОМ ТЕХНИКИ «МОДЕЛИРОВАНИЯ ЧЕРЕПА» ЯВЛЯЕТСЯ УРАВНОВЕШИВАНИЕ

- 1) передней и задней гемисфер
- 2) свода и основания черепа
- 3) левой и правой гемисфер
- 4) лицевого отдела черепа

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ГОЛОВКИ РЕБРА В ЗАДНЕМ ПОДВЫВИХЕ БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО ЗАДНЕГО УГЛА РЕБРА

- 1) латерально
- 2) медиально
- 3) каудально
- 4) цефалически

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ДИСФУНКЦИИ ШВОВ ЧЕРЕПА ПО ДАННЫМ АНАМНЕЗА ВРАЧУ-ОСТЕОПАТУ СЛЕДУЕТ

- 1) порекомендовать пройти дополнительное обследование
- 2) провести общее остеопатическое лечение
- 3) выполнить технику дренажа венозных синусов
- 4) определить паттерн и провести его коррекцию

ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГРАВИТАЦИОННАЯ ЛИНИИ ПРОХОДИТ

- 1) между телами ТН11-ТН12
- 2) через S1 крестца

- 3) от середины заднего края большого затылочного отверстия
- 4) между двумя мышечками затылочной кости, через зуб С2

ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ (КОГДА ПРОВЕДЕНИЕ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕ ИМЕЕТ СМЫСЛА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотермия
- 2) снижение рефлексов
- 3) потеря сознания более чем на 6 минут
- 4) помутнение радужки

ПОЗВОНКОМ, ЧЕРЕЗ КОТОРЫЙ ПРОХОДИТ ЦЕНТР ГРАВИТАЦИИ (ПО ЛИТТЛДЖОНУ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) L3
- 2) C5
- 3) Th9
- 4) L5

В ТЕХНИКЕ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СВЯЗКИ ГРУБЕРА КАУДАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА КОНТРОЛИРУЕТ ____ КОСТЬ

- 1) лобную
- 2) височную
- 3) затылочную
- 4) теменную

ОСНОВНОЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ РОЛЬЮ УГЛЕВОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энергетическая
- 2) пластическая
- 3) каталитическая
- 4) защитная

ДВИЖЕНИЕ, ПРИВОДЯЩЕЕ РЕБРО НА ВДОХЕ В ГОРИЗОНТАЛЬНУЮ ПЛОСКОСТЬ, НАЗЫВАЮТ

- 1) внутренней ротацией
- 2) наружной ротацией
- 3) каудальным
- 4) цефалическим

К ПРИЧИНАМ ПОЯВЛЕНИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ЛАТЕРАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ОТНОСЯТ

- 1) боковой удар по затылку
- 2) ортопедические процедуры на челюсти
- 3) компенсаторные
- 4) нейроинфекции

СУТЬ ПАРАДОКСА ГУДМАНА – ПРИ

- 1) сгибании в локтевом суставе происходит автоматическая ульнарная девиация в лучезапястном суставе
- 2) отведении в плечевом суставе на 180° происходит автоматическая ульнарная девиация в лучезапястном суставе
- 3) отведении в плечевом суставе происходит сгибание в локтевом суставе
- 4) отведении в плечевом суставе на 180° происходит автоматическая наружная ротация плечевой кости

ДВИЖЕНИЯ РЕБЕР VII-X ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ ПО ТИПУ

- 1) «ручки насоса»
- 2) «ручки ведра»
- 3) «шинделеза»
- 4) «ножки циркуля»

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ NSR ВПРАВО С АПИКАЛЬНЫМ ПОЗВОНКОМ С4 ВЕКТОР ДАВЛЕНИЯ НА АПИКАЛЬНЫЙ ПОЗВОНОК НАПРАВЛЕН

- 1) влево
- 2) вправо
- 3) дорсально
- 4) вентрально

БАЗИОН ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ ВО ВРЕМЯ ФАЗЫ ВДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА

- 1) ротируется внутрь
- 2) латерофлексируется
- 3) опускается
- 4) поднимается

НАЧАЛОМ И КОНЦОМ ПРИКРЕПЛЕНИЯ СЕРПА БОЛЬШОГО МОЗГА СЛУЖАТ

- 1) гребень решетчатой кости и внутреннее затылочное возвышение
- 2) гребень решетчатой кости и лямбда
- 3) носовой шип лобной кости и внутреннее затылочное возвышение
- 4) гребень решетчатой кости и большое затылочное отверстие

ОПЛАТА ЗА РАБОТУ В ПРАЗДНИЧНЫЙ ДЕНЬ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) на усмотрение руководителя
- 2) путем предоставления одного отгула
- 3) не менее чем в двойном размере
- 4) в виде премиальных

К СРЕДСТВАМ УСТНОЙ ПРОПАГАНДЫ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) лекции
- 2) брошюры о правильной двигательной активности
- 3) стенные газеты, посвященные личной гигиене

4) кинофильмы о здоровом образе жизни

К ФОРМАМ ЛФК ОТНОСИТСЯ

- 1) механотерапия
- 2) занятие дыхательной гимнастикой
- 3) контрастное закаливание
- 4) мануальная терапия

ПОКАЗАТЕЛЬ МЕРТВОВОЖДАЕМОСТИ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ С УЧЕТОМ ЧИСЛА ДЕТЕЙ

- 1) умерших на 1 году жизни
- 2) родившихся живыми и мертвыми
- 3) умерших на 1 неделе жизни
- 4) умерших на 1 месяце жизни

СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦ СГИБАТЕЛЕЙ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ РАССЛАБЛЕНИИ МЫШЦ РАЗГИБАТЕЛЕЙ ВОЗМОЖНО В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) пессимального торможения
- 2) активного отдыха
- 3) реципрокного торможения
- 4) облегчения

ВЕРОЯТНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) явление, исход которого можно точно предсказать
- 2) величина средней ошибки интенсивного показателя
- 3) величина, определяющая перспективу того или иного исхода в предстоящем испытании
- 4) величина среднего квадратичного отклонения параметров вариационного ряда

К КОСТЯМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЛИНИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) небная
- 2) затылочная
- 3) лобная
- 4) нижняя челюсть

ПЕРВИЧНАЯ УЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ УТВЕРЖДАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) главного врача
- 2) Министерства здравоохранения
- 3) Росздравнадзора
- 4) медицинского статистика

ПЕРЕД ОСТЕОПАТИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ ХЛЫСТОВОЙ ТРАВМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНО НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) биохимический анализ крови
- 2) рентген шейного отдела
- 3) электроэнцефалографию

4) электроннойромиографию

ВРАЧ, ВЫЯВИВШИЙ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ОБЯЗАН ОТОСЛАТЬ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ

- 1) 24
- 2) 12
- 3) 48
- 4) 72

К МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМОМУ В ДИАГНОСТИКЕ ПЕРЕЛОМОВ, ОТНОСЯТ

- 1) магнитно-резонансную томографию
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) рентгенографию
- 4) компьютерную томографию

СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ, КОТОРЫМ ЭВАКУИРУЮТСЯ ВСЕ ПОСТРАДАВШИЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ В СОСТОЯНИИ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ

- 1) специальный психиатрический транспорт
- 2) санитарный (другой) транспорт, в состоянии медикаментозного сна, без фиксации
- 3) санитарный (другой) транспорт, в положении сидя, обязательно с сопровождающим
- 4) санитарный транспорт, в положении лежа, фиксированными к носилкам, с сопровождающим

КОСТНЫМИ СТРУКТУРАМИ, КОТОРЫЕ ОБРАЗУЮТ ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) проксимальный отдел большеберцовой кости, проксимальный конец малоберцовой кости
- 2) дистальный отдел большеберцовой кости, дистальный конец малоберцовой кости, таранная кость
- 3) проксимальный отдел большеберцовой кости, проксимальный конец малоберцовой кости, пяточная кость
- 4) проксимальный отдел большеберцовой кости, проксимальный конец малоберцовой кости, таранная кость

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КУБОВИДНОЙ КОСТИ В ВЕРХНЕМ СМЕЩЕНИИ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОКАЗЫВАЕТ ДАВЛЕНИЕ НА _____ КОСТИ

- 1) латеральную часть
- 2) тыльную поверхность
- 3) медиальную часть
- 4) боковую поверхность

КОЛЕНЧАТЫЕ ТЕЛА ОТНОСЯТСЯ К _____ МОЗГУ

- 1) конечному
- 2) заднему
- 3) среднему
- 4) промежуточному

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ЯРЕМНОГО ОТВЕРСТИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНА ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

- 1) блуждающего
- 2) блокового
- 3) обонятельного
- 4) тройничного

ИЗУЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ ОБРАЩАЕМОСТИ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ СТАТИСТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА

- 1) талонов временной нетрудоспособности
- 2) карт подлежащего периодическому осмотру
- 3) талонов амбулаторного пациента
- 4) статистических карт выбывшего из стационара

ПЕРЕД ОЦЕНКОЙ ДЛИНЫ НОГ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ВЫПОЛНЯЕТ

- 1) тест Томаса
- 2) уравнивание стоп
- 3) тест Даунинга
- 4) уравнивание таза

РИСУНКОМ, ОТОБРАЖАЮЩИМ ГОМОЛАТЕРАЛЬНЫЙ ТИП НАРУШЕНИЯ ПОСТУРАЛЬНОГО РАВНОВЕСИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

ТЕМЕННАЯ КОСТЬ ГРАНИЧИТ С _____ КОСТЬЮ

- 1) нёбной
- 2) затылочной
- 3) решетчатой
- 4) сошниковой

ОБЩЕЕ ОСТЕОПАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИВОДИТ К ЭФФЕКТУ

- 1) увеличения мышечной массы
- 2) увеличения подвижности в поясничном отделе

- 3) улучшения венозной и лимфатической циркуляции
- 4) нормализации локального тонуса мышц

ОБРАЗОВАНИЕ, РАСПОЛОЖЕННОЕ НЕПОСРЕДСТВЕННО К ПЕРЕДИ ОТ КАМБАЛОВИДНОЙ МЫШЦЫ В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ГОЛЕНИ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) глубокое клетчаточное пространство
- 2) икроножную мышцу
- 3) глубокий листок собственной фасции
- 4) заднюю большеберцовую мышцу

АППЛИКАЦИЯ КИНЕЗИОТЕЙПА ОКАЗЫВАЕТ _____ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1) трофическое
- 2) химическое
- 3) тепловое
- 4) биомеханическое

ТЕСТ ERS СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ, ЕСЛИ ДИСФУНКЦИЯ В ПОЗЕ

- 1) «магомета» исчезает
- 2) «сфинкса» не изменяется
- 3) «сфинкса» усиливается
- 4) «сфинкса» исчезает

ОСЬЮ СГИБАНИЯ-РАЗГИБАНИЯ РУКИ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сагиттальная
- 2) фронтальная
- 3) горизонтальная
- 4) вертикальная

ПРИ НАЛИЧИИ ДЕГТЕОБРАЗНОГО СТУЛА В СОЧЕТАНИИ С УВЕЛИЧЕНИЕМ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ НУЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) кровотечение из вен пищевода
- 2) геморроидальное кровотечение
- 3) неспецифический язвенный колит
- 4) кровотечение из язвы двенадцатиперстной кишки

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ МАЛОГО ПЛЕЧА L-ОБРАЗНОГО ШВА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ДАВЛЕНИЕ В СТОРОНУ

- 1) турецкого седла
- 2) кончика носа пациента
- 3) затылочной кости
- 4) одноименной глазницы

ВЕТВЬЮ ПРОМЕЖУТОЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ _____ НЕРВ

- 1) большой каменистый

- 2) малый каменистый
- 3) глубокий каменистый
- 4) барабанный

ЦЕЛЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адаптация к колебаниям внешней температуры
- 2) повышение чувствительности организма к холодовым воздействиям
- 3) усиление защитных реакций организма
- 4) лечение заболеваний в острой стадии

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА ПРИ НАЛИЧИИ ХРОНИЧЕСКОГО _____ ВНЕ ОБОСТРЕНИЯ

- 1) дуоденита
- 2) простатита
- 3) нефрита
- 4) колита

У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА НАКЛОН ГОЛОВЫ НАЗАД В ПОЛОЖЕНИИ СТОЯ (ПРОБА ОРТНЕРА) ВЫЗЫВАЕТ _____ ЧЕМ НА 10 УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) учащение пульса не более
- 2) замедление пульса более
- 3) учащение пульса более
- 4) замедление пульса не более

К ОБЩЕМОЗГОВОЙ СИМПТОМАТИКЕ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) тетрапарез
- 2) анизокорию, парез лицевой мускулатуры
- 3) головную боль, тошноту и рвоту
- 4) гемипарез

ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) только женщинам в возрасте 45-66 лет
- 2) всем лицам старше 50 лет
- 3) всем, кто прошел 1й этап диспансеризации
- 4) при найденных на 1 этапе факторах риска

ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первичная доврачебная
- 2) специализированная терапевтическая
- 3) эвакуационно-транспортная
- 4) догоспитальная

КОРРЕКЦИЯ ЗАДНЕГО СМЕЩЕНИЯ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ ПОКАЗАНА ПРИ

КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯХ БОЛИ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ ПРИ

- 1) ходьбе вверх по лестнице
- 2) ходьбе вниз по лестнице
- 3) статической нагрузке
- 4) вставании с корточек

МАССАЖ КАРОТИДНОГО СИНУСА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ

- 1) синдроме слабости синусового узла
- 2) фибрилляции желудочков
- 3) наджелудочковой тахикардии
- 4) трепетании предсердий

ВО ВРЕМЯ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРИ ОГРАНИЧЕНИИ ОТВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТ ЛЕЖИТ НА

- 1) больном боку
- 2) животе
- 3) спине
- 4) здоровом боку

УГОЛ «ЛЮДОВИКА» РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) Th2
- 2) Th4
- 3) Th1
- 4) Th12

ПРИ ГРУППОВОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ РЁБЕР НА ВДОХЕ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ ВЫБИРАЮТ _____ РЕБРО В ГРУППЕ

- 1) любое
- 2) среднее
- 3) верхнее
- 4) нижнее

СУММА ДЫХАТЕЛЬНОГО ОБЪЕМА И РЕЗЕРВНЫХ ОБЪЕМОВ ВДОХА И ВЫДОХА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) минутной емкостью легких
- 2) объемом дыхания
- 3) дыхательным объемом
- 4) жизненной емкостью легких

СПИНАЛЬНЫМ УРОВНЕМ ФОРМИРОВАНИЯ ВЕГЕТАТИВНОГО СЕРДЕЧНО-БРОНХО-ЛЕГОЧНОГО ЦЕНТРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Th1-Th5
- 2) Th6-Th9
- 3) C1-C2
- 4) C7-Th1

К ОДНОМУ ИЗ ОРГАНОВ И АНАТОМИЧЕСКИХ ОБРАЗОВАНИЙ, ИМЕЮЩИХ ОТВЕРСТИЯ В СУХОЖИЛЬНОМ ЦЕНТРЕ ДИАФРАГМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) пищевод
- 2) нижнюю полую вену
- 3) грудной проток
- 4) аорту

КОМПЕНСИРОВАННЫЙ ТИП НАРУШЕНИЯ ПОСТУРАЛЬНОГО РАВНОВЕСИЯ ПРЕДСТАВЛЕН НА РИСУНКЕ

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

ЛИНИЯ, СОЕДИНЯЮЩАЯ ГРЕБНИ ПОДВЗДОШНЫХ КОСТЕЙ, РАСПОЛОЖЕНА

- 1) на уровне тела L3
- 2) между L3-L4
- 3) между L5-S1
- 4) на уровне тела L4

ОДНИМ ИЗ ОКОЛОНОСОВЫХ СИНУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лобный
- 2) поперечный
- 3) сигмовидный
- 4) сагиттальный

К ОДНОМУ ИЗ РЕГИОНОВ ТЕЛА, УСЛОВНО ВЫДЕЛЯЕМЫХ ВРАЧАМИ-ОСТЕОПАТАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) шею
- 2) средостение
- 3) череп
- 4) позвоночник

БОРОЗДА ИЛИ КАНАЛ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ АТЛАНТА НАХОДИТСЯ НА

- 1) нижней суставной ямке
- 2) передней дуге атланта
- 3) задней дуге атланта
- 4) верхней суставной ямке

РУТИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) определенным порядком действий и последовательностью движений
- 2) взаимосвязью между структурами, влияющими на химическую составляющую

- 3) восстановлением структурального и функционального гомеокинеза (баланса в каждую единицу времени)
- 4) нормализацией совместной функции, сбалансированностью каждой части тела

ТЕХНИКОЙ ВЫБОРА ПРИ ТЕНДИНИТЕ КОРОТКОЙ ГОЛОВКИ М. BICEPS BRACHII ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миофасциальный релиз мышц плеча
- 2) изолитическая техника
- 3) артикуляция плечевого сустава
- 4) сбалансированное лигаментозное натяжение

В АЛГОРИТМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА ВХОДИТ ТЕСТ

- 1) Жилетта
- 2) «трех объёмов»
- 3) ригидности суставов
- 4) кумушки

ПОКАЗАТЕЛЬ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ _____ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О III СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ

- 1) 30
- 2) 50
- 3) 35
- 4) 40

СОХРАНЕНИЕ ВЕРТИКАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ 2-3 ЧАСОВ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ СПОСОБСТВУЕТ ПРОФИЛАКТИКЕ РАЗВИТИЯ

- 1) болезни Крона
- 2) рефлюксной болезни
- 3) язвенного колита
- 4) аденокарциномы желудка

СИНДРОМ УЩЕМЛЕНИЯ БОЛЬШЕБЕРЦОВОГО НЕРВА (СИНДРОМ ТАРЗАЛЬНОГО КАНАЛА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) болью в области подошвы
- 2) болью в области тыла стопы
- 3) припухлостью в области наружной лодыжки
- 4) парезом разгибателей пальцев стопы

В СЛУЧАЕ ОСТРОЙ ДОРСАЛГИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ

- 1) трактовые техники коррекции позвоночника
- 2) непрямые и функциональные техники
- 3) техники, усиливающие кровообращение
- 4) кинезиотерапевтические методы

ЦЕЛЬЮ ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ПРИЕМА ШКОЛЬНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактика заболеваний путем коррекции соматических дисфункций
- 2) профилактика прогрессирования заболевания путем лечения нозологических форм
- 3) лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата, посттравматическая реабилитация
- 4) лечение заболеваний скелетной, мышечной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем

К ПАРАМЕТРУ, НЕОБХОДИМОМУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ В СУСТАВЕ С0-С1 ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПЕРЕДНЕЙ ФИКСАЦИИ МЫШЦЕЛКА СПРАВА, ОТНОСЯТ

- 1) латерофлексию вправо
- 2) ротацию влево
- 3)флексию
- 4) экстензию

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ПРИКАЗ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ №

- 1) 84 от 16.08.04
- 2) 1011н от 06.12.12
- 3) 110 от 12.02.07
- 4) 543н от 15.05.12

АРТИКУЛЯЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) пассивным движением в суставе вокруг всех его возможных осей
- 2) активным движением в суставе вокруг одной из трех его осей
- 3) сочетанием движений в дугоотростчатом суставе между позвонками
- 4) активным движением в суставе вокруг всех его возможных осей

ПРИ ВНЕШНЕЙ ПАЛЬПАЦИИ РЕШЁТЧАТОЙ КОСТИ 4 ПАЛЕЦ КАУДАЛЬНОЙ РУКИ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) назиионе
- 2) глабелле
- 3) носовом гребне
- 4) нёбном шве интрабуккально

РИТМ ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА СОСТАВЛЯЕТ В НОРМЕ _____ ЦИКЛОВ МИНУТУ

- 1) 4-6
- 2) 8-12
- 3) 20-22
- 4) 16-18

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ВЕРХНЕГРУДНОГО ОТДЕЛА

ПОЗВОНОЧНИКА ТЕХНИКАМИ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ РУКИ ПАЦИЕНТА

- 1) заведены за спину
- 2) располагаются «замком» за шеей
- 3) скрещены на животе
- 4) свешены со стола

КОСТНАЯ ТКАНЬ СВОДА ЧЕРЕПА ФОРМИРУЕТСЯ ПО ТИПУ

- 1) мембранозного окостенения
- 2) хрящевого окостенения
- 3) центральной оссификации
- 4) смешанного окостенения

ПУЗЫРНО-РЕКТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НАХОДИТСЯ В БОКОВЫХ РОГАХ

- 1) S5
- 2) S4
- 3) L1-L2
- 4) S2-S4

ЦЕЛЮ РЕАБИЛИТИРУЮЩИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ ПО Л.Д. ПОТЕХИНУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение тонуса с затруднением пассивных движений
- 2) фиксация конечности в положении сгибания или разгибания
- 3) незначительное повышение тонуса в виде сопротивления
- 4) переход от пассивных движений к активным

ЛЕТАЛЬНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПОКАЗАТЕЛЕМ

- 1) интенсивным
- 2) позитивным
- 3) экстенсивным
- 4) наглядным

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫПИСАТЬ НА СРОК (В ДНЯХ)

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 5

МЫШЦЕЙ, ПРИКРЕПЛЯЮЩЕЙСЯ К РЕБРАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трапецевидная
- 2) большая ромбовидная
- 3) задняя верхняя зубчатая
- 4) малая ромбовидная

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ТРАВМАХ СВЫШЕ 15 ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) лечащий врач
- 2) врачебная комиссия
- 3) главный специалист по экспертизе
- 4) заведующий отделением

ВЫСОКОСКОРОСТНОЙ ТОЛЧОК ПРИ НЕПРЯМОМ РЕКОЙЛЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ НА МАКСИМАЛЬНОЙ ГЛУБИНЕ

- 1) выдоха врача
- 2) вдоха врача
- 3) выдоха пациента
- 4) вдоха пациента

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОКАЗЫВАЕТ ДАВЛЕНИЕ НА ГЛАЗНОЕ ЯБЛОКО ПАЦИЕНТА В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) медиально, вентрально
- 2) латерально, вентрально
- 3) латерально, дорсально
- 4) медиально, дорсально

К ПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) остеопороз
- 2) беременность
- 3) тромбофлебит
- 4) рубцы

ОРГАНИЗАЦИЯ РАЗНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

- 1) медико-экономическими стандартами
- 2) страховой компанией
- 3) лицензией
- 4) порядками ее оказания

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ НА РАННИХ СРОКАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бимануальное исследование
- 2) влагалищное исследование
- 3) осмотр шейки матки в зеркалах
- 4) ультразвуковое исследование

ЧЕТВЕРТЫМ КОМПОНЕНТОМ ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) собственная подвижность тканей головного и спинного мозга
- 2) изменение давления спинномозговой жидкости
- 3) взаимное натяжение листков твердой мозговой оболочки
- 4) подвижность костей черепа

ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ВОЛОКНА CN-IX БЕРУТ НАЧАЛО В

- 1) ядре одиночного пути
- 2) ядре Роллера
- 3) верхнем и нижнем узлах CN-IX
- 4) двойственном ядре

РЕЖИМОМ, КОТОРЫЙ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЕДИНИЧНЫХ СЛУЧАЕВ ОСОБО ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расселение
- 2) эвакуация
- 3) обсервация
- 4) карантин

СОЧЕТАННОЕ ПРОТИВОНАПРАВЛЕННОЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ДВИЖЕНИЕ ЛАТЕРОФЛЕКСИИ И РОТАЦИИ ИМЕЕТСЯ НА УЧАСТКЕ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) C0-C1
- 2) C7-Th1
- 3) Th12-L1
- 4) L5-S1

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ТАХИАРИТМИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анаприлин
- 2) дибазол
- 3) коринфар
- 4) анальгин

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ЯРЕМНОГО ОТВЕРСТИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНА ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

- 1) лицевого
- 2) языкоглоточного
- 3) отводящего
- 4) тройничного

ГЛАВНАЯ МЕДСЕСТРА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ И УВОЛЬНЯЕТСЯ

- 1) главным врачом
- 2) начмедом
- 3) руководителем органа управления здравоохранения региона
- 4) советом медицинских сестер

БОЛЬ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ КОМПРЕССИЕЙ МЕЖРЕБЕРНОГО НЕРВА, ПРИ НАЛИЧИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ «ПТОЗ ПОЧКИ», ЛОКАЛИЗОВАНА

- 1) по ходу XII ребра

- 2) в грудном отделе позвоночника
- 3) в поясничном отделе позвоночника
- 4) по ходу ножки диафрагмы

ТРУДОВОЙ ФУНКЦИЕЙ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка соблюдения этики и деонтологии
- 2) контроль заболеваемости и смертности населения
- 3) коррекция выявленных у пациента соматических дисфункций
- 4) контроль качества оказания услуг в сфере здравоохранения

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангиотензин
- 2) мезатон
- 3) допамин
- 4) добутамин

БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- 1) включает территориальную программу государственных гарантий
- 2) включает программу государственных гарантий
- 3) является частью программы государственных гарантий
- 4) является частью государственных территориальной программы

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ВЕРХНЕМ СМЕЩЕНИИ (UP SLIP) ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА НА КУШЕТКЕ

- 1) на животе
- 2) сидя
- 3) на левом боку
- 4) на правом боку

ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ В РОССИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) болезни системы кровообращения, инфекционные заболевания
- 2) болезни системы кровообращения, внешние причины, новообразования
- 3) новообразования, патология опорно-двигательного аппарата
- 4) болезни органов дыхания, внешние причины, заболевания желудочно-кишечного тракта

ОСОБЕННОСТЬЮ РЕАНИМАЦИИ В ОГРАНИЧЕННОМ ПРОСТРАНСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО КОМПЛЕКС РЕАНИМАЦИИ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) лежа на спине на мягкой поверхности
- 2) лежа на спине на ровной жесткой поверхности
- 3) лежа на боку, с согнутыми ногами под 90 градусов
- 4) сидя на ровной жесткой поверхности

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИСПЫТАТЕЛЬНОГО СРОКА ЕГО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ

- 1) определяется по желанию нанимаемого работника

- 2) оговаривается в трудовом договоре и в приказе о приеме на работу
- 3) регламентируется на усмотрение руководителя учреждения
- 4) предполагает обязательную дополнительную переработку рабочего времени

ФОРМОЙ АНАФИЛАКСИИ, ПРИ КОТОРОЙ ОТСУТСТВУЕТ ЭФФЕКТ ОТ ЛЕЧЕНИЯ АНТИГИСТАМИННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхоспазм
- 2) крапивница
- 3) отек Квинке
- 4) анафилактический шок

АНОМАЛИЕЙ АРНОЛЬДА – КИАРИ НАЗЫВАЕТСЯ ПАТОЛОГИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ИМЕЕТСЯ

- 1) расщепление дужки С1
- 2) смещение вниз миндалин мозжечка
- 3) сращение шейных позвонков
- 4) сращение С1 с затылочной костью

ЧИСЛО МОЧЕИСПУСКАНИЙ ЗА СУТКИ У ШКОЛЬНИКОВ РАВНО

- 1) 7-10
- 2) 1-2
- 3) 6-7
- 4) 3-5

ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ДЛИТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 2-3
- 2) 3-6
- 3) 8-10
- 4) 4-5

ВО ВРЕМЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ЛЕВОЙ ТОРСИИ ПО ЛЕВОЙ ОСИ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПРИДАЁТ НАПРАВЛЕНИЕ НОГИ ПАЦИЕНТА

- 1) каудально
- 2) вверх к потолку
- 3) вниз к полу
- 4) цефалически

СТАДИЕЙ ТЕЧЕНИЯ ИНСУЛЬТА, В КОТОРОЙ ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острейший период
- 2) поздний восстановительный период
- 3) ранний восстановительный период
- 4) период остаточных явлений

ОСТЕОПАТИЧЕСКУЮ КОРРЕКЦИЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОСПАЛИТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ В ОБЛАСТИ ПОЧЕК ПРОВОДЯТ НА

- 1) околопочечной жировой клетчатке
- 2) мотильности почек
- 3) сосудах почек
- 4) мобильности почек

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЯМОЙ ТЕХНИКИ ПОМПАЖА ПЕЧЕНИ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ РАСПОЛАГАЕТ КАУДАЛЬНУЮ РУКУ НА УРОВНЕ РЕБЕР _____, ЦЕФАЛИЧЕСКУЮ РУКУ – НА УРОВНЕ РЕБЕР _____

- 1) XI-XII сзади; VII-X спереди
- 2) XI-XII сзади; IV-VII спереди
- 3) VII-X спереди; V-VIII сзади
- 4) VII-X сзади; V-VIII спереди

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОВРЕМЕННО МОЖЕТ ВЫДАТЬ ПАЦИЕНТУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА СРОК ДО _____ ДНЕЙ

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 5
- 4) 15

ОСНОВАНИЕ СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА ВИСОЧНОЙ КОСТИ ВОВРЕМЯ ФАЗЫ ФЛЕКСИИ СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) кпереди и кнаружи
- 2) кпереди и кнутри
- 3) кзади и кнаружи
- 4) кзади и кнутри

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ЗАДНЕЙ РОТАЦИИ ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ ВЕТВЬ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ

- 1) поднимается кверху и кзади
- 2) опускается книзу и кпереди
- 3) поднимается кверху
- 4) опускается книзу

ИЗМЕНЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РЕЦЕПТОРОВ В СТОРОНУ ПОВЫШЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) сенсбилизацией
- 2) возбудимостью
- 3) специфичностью
- 4) десенсбилизацией

ПРИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ПОРАЖЕНИЯ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА

НЕОБХОДИМО СКОРРЕКТИРОВАТЬ СОМАТИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ

- 1) L-образного шва
- 2) каменисто-базиллярного шва
- 3) решетчатой вырезки
- 4) крыши кавернозного синуса

В СОСТАВ МАЛОГО САЛЬНИКА ВХОДИТ _____ СВЯЗКА

- 1) печеночно-желудочная
- 2) печеночно-почечная
- 3) серповидная
- 4) венечная

ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 2) карта эпидемиологического обследования
- 3) карта стационарного больного
- 4) статистическая карта выбывшего из стационара

ПРИ ТЕНДИНИТЕ КОРОТКОЙ ГОЛОВКИ M. BICEPS BRACHII ВРАЧ-ОСТЕОПАТ СОВЕРШАЕТ ТРАКЦИЮ ПО ОСИ ПЛЕЧА В КАУДАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ В СОЧЕТАНИИ С ____ РОТАЦИЕЙ И ____ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА

- 1) внутренней; разгибанием
- 2) наружной; разгибанием
- 3) внутренней; сгибанием
- 4) наружной; сгибанием

ФАКТОРАМИ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пол больного, возраст, наличие в анамнезе больного оперативного вмешательства
- 2) длительность пребывания больного в стационаре, наличие сопутствующих заболеваний, иммунодефицитных состояний
- 3) пол больного, бесконтрольное использование антибиотиков без назначения врача
- 4) проведение больному большого количества рентгенографий, наличие у него ВИЧ-инфекции

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение гемодинамических показателей
- 2) преобладание общемозговых неврологических признаков
- 3) преобладание очаговых неврологических признаков
- 4) ощущение парестезий в конечностях

ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ АКТИВНОСТИ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРОИСХОДИТ

- 1) уменьшение частоты сердечных сокращений
- 2) увеличение тонуса сосудов
- 3) увеличение частоты сердечных сокращений
- 4) повышение артериального давления

ЕСЛИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА ТОМАСА БЕДРО ЛОЖИТСЯ НА КУШЕТКУ ПРИ ОТВЕДЕНИИ, ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ГИПЕРТОНУСЕ

- 1) подвздошно-поясничной мышцы
- 2) грушевидной мышцы
- 3) прямой мышцы бедра
- 4) напрягателя широкой фасции бедра

МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ИМЕЮЩИХ КОНТАКТ С КРОВЬЮ И ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ, ОБСЛЕДУЮТ НА ГЕПАТИТ В

- 1) 1 раз в год
- 2) 1 раз в 2 года
- 3) ежеквартально
- 4) при поступлении на работу

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 7 ДО 15 ЛЕТ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ПО КАЖДОМУ СЛУЧАЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ НА СРОК ДО (В ДНЯХ)

- 1) 10
- 2) 27
- 3) 30
- 4) 15

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА А, ОТНОСЯТ

- 1) кровоточивость десен
- 2) нарушение сумеречного зрения
- 3) трещины в уголках рта
- 4) судороги в икроножных мышцах

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ СОСТАВА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ ПО ОТДЕЛЕНИЯМ СТАЦИОНАРА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ ПОКАЗАТЕЛЯМИ

- 1) интенсивности
- 2) экстенсивности
- 3) наглядности
- 4) обеспеченности

ВЕРШИНА ПОДГРУДИННОГО УГЛА НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ _____ ГРУДНОГО ПОЗВОНКА

- 1) VIII
- 2) IX
- 3) XI
- 4) X

ПРИ ПРЯМОЙ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ТЕМЕННО-КЛИНОВИДНОГО ШВА НА ФАЗЕ ВЫДОХА ПДМ НЕОБХОДИМО ПЕРЕВЕСТИ

- 1) теменную кость медиально во внутреннюю ротацию
- 2) клиновидную кость медиально и дорсально
- 3) теменную кость в наружную ротацию
- 4) клиновидную кость в наружную ротацию

ВИДОМ МАССАЖА, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общеукрепляющий
- 2) рефлекторный
- 3) баночный
- 4) дренажный

ТРЕТЬЮ СТАДИЮ РАЗВИТИЯ СТРЕССА ПО СЕЛЬЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) уравнивающей
- 2) истощением
- 3) парадоксальной
- 4) тормозной

В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕХНИКИ АРТИКУЛЯЦИИ ПРОИСХОДИТ

- 1) нормализация локального тонуса мышц
- 2) снижение частоты сердечных сокращений
- 3) стимуляция парасимпатической части вегетативной нервной системы
- 4) увеличение мышечной массы

ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА МОРФИН ОТНОСИТЕЛЬНО ПРОТИВОПОКАЗАН В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ

- 1) фибрилляции желудочков
- 2) тахикардии
- 3) брадикардии
- 4) полной атриовентрикулярной блокады

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ САГИТТАЛЬНОГО СИНУСА БОЛЬШИЕ ПАЛЬЦЫ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО САГИТТАЛЬНОГО ШВА

- 1) латерально
- 2) параллельно
- 3) крестообразно
- 4) перпендикулярно

К ПОЖИЛОМУ ВОЗРАСТУ (ПО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ) ПРИЧИСЛЯЮТСЯ ЛИЦА СТАРШЕ _____ ЛЕТ

- 1) 80
- 2) 50
- 3) 60
- 4) 40

ВЫХОДИТЬ НА РАБОТУ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ И РАБОТАТЬ В ВЫХОДНЫЕ ДНИ ЗАПРЕЩЕНО

- 1) работающим пенсионерам
- 2) женщинам с детьми младше 5 лет
- 3) женщинам в возрасте старше 50 лет
- 4) беременным женщинам

МЕДИАТОРОМ ПОСТГАНГЛИОНАРНЫХ СИНАПСОВ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серотонин
- 2) дофамин
- 3) норадреналин
- 4) ацетилхолин

КАРДИАЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ ЖЕЛУДКА НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ _____ ПОЗВОНКОВ

- 1) Th12-L1
- 2) L1-L2
- 3) Th9-Th10
- 4) Th11-Th12

ТЕХНИКА «КОМПРЕССИИ ЧЕТВЕРТОГО ЖЕЛУДОЧКА» ВЫПОЛНЯЕТСЯ С МАКСИМАЛЬНОЙ ЧАСТОТОЙ 1 РАЗ В

- 1) 1 неделю
- 2) 4 недели
- 3) 2 недели
- 4) 3 недели

К ПОКАЗАНИЯМ К ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ВИЛОЧКОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) аллергические заболевания
- 2) нарушения моторики кишечника
- 3) эпилепсию
- 4) стимуляцию роста

ХРЯЩИ II-VII РЁБЕР ОБРАЗУЮТ С ГРУДИНОЙ

- 1) суставы

- 2) синхондрозы
- 3) полусуставы
- 4) синдесмозы

НАГРУЗКА УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) числом посещений на 1 час приема
- 2) числом посещений в смену
- 3) числом посещений в месяц
- 4) функцией врачебной должности

К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ПО СТЕПЕНИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) дренажные
- 2) гимнастические
- 3) пассивные
- 4) идеомоторные

ОГРАНИЧЕНИЕ ПОДОШВЕННОЙ ФЛЕКСИИ И УВЕЛИЧЕНИЕ ТЫЛЬНОЙ ФЛЕКСИИ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) переднего смещения таранной кости
- 2) переднего смещения берцовой вилки
- 3) медиального смещения таранной кости
- 4) латерального смещения берцовой вилки

ТИПИЧНОЙ ДЕФОРМАЦИЕЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО РАХИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бочкообразная грудная клетка
- 2) «полая стопа»
- 3) косолапость
- 4) килевидная грудная клетка

ДВИЖЕНИЕМ ПРОКСИМАЛЬНОЙ ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ, СОЧЕТАЮЩИМСЯ С ПРОНАЦИЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ СМЕЩЕНИЕ

- 1) заднее
- 2) медиальное
- 3) латеральное
- 4) переднее

ПРИ ОЦЕНКЕ МОБИЛЬНОСТИ ВИСЦЕРАЛЬНЫХ МАСС ЛЕЖА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ СМЕЩАЕТ ИХ

- 1) каудально-краниально
- 2) каудально-дорзально
- 3) вентрально-дорзально
- 4) латеро-латерально

ЧЕРЕЗ ВЕРХНИЕ НОЖКИ МОЗЖЕЧКА ПРОХОДИТ _____ ПУТЬ

- 1) затылочно-височно-мосто-мозжечковый
- 2) задний спинно-мозжечковый
- 3) лобно-мосто-мозжечковый
- 4) передний спинно-мозжечковый

ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) как можно быстрее доставить пострадавшего в теплое помещение, снять одежду и обувь, укрыть одеялом
- 2) поместить обмороженные конечности в теплую воду или обложить грелками
- 3) наложить масло и растереть кожу
- 4) дать 50 мл алкоголя, даже если пострадавший находится в алкогольном опьянении, и доставить в теплое помещение

ВИТАМИНОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ГРУППЕ ЖИРОРАСТВОРИМЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН

- 1) B12
- 2) C
- 3) A
- 4) B6

КАНЦЕРОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) лазер
- 2) ультразвук
- 3) магнитное поле
- 4) ультрафиолетовое излучение

СРЕДНИЕ РОГА СПИННОГО МОЗГА ОБРАЗОВАНЫ

- 1) афферентными путями
- 2) вставочными афферентными нейронами
- 3) вегетативными нейронами
- 4) эфферентными нейронами

ОДНИМ ИЗ ТИПОВ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) астенический
- 2) мегастенический
- 3) аутстенический
- 4) физиостенический

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ПЕРЕДНЕЙ РОТАЦИИ ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ И НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ

- 1) поднимается и укорачивается
- 2) опускается и укорачивается
- 3) поднимается и удлиняется
- 4) опускается и удлиняется

ЯДРА ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНЫ В ОБЛАСТИ

- 1) покрышки среднего мозга на уровне верхних холмиков
- 2) покрышки среднего мозга на уровне нижних холмиков
- 3) покрышки моста
- 4) покрышки продолговатого мозга

К ЗОНЕ ВЛИЯНИЯ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) верхнюю челюсть
- 2) лобные кости
- 3) скуловые кости
- 4) теменные кости

ОБУЧЕНИЮ НАВЫКУ ХОДЬБЫ И ТРЕНИРОВКЕ В ХОДЬБЕ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) вынос вперед голени
- 2) опора на носок
- 3) опора задним отделом стопы в конце толчка
- 4) толчок задним отделом стопы в конце опорной фазы

ИНТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОТРАЖАЕТ

- 1) отношение части к целому
- 2) во сколько раз произошло увеличение или уменьшение сравниваемых величин
- 3) отношение между двумя, не связанными друг с другом, совокупностями
- 4) частоту изучаемого явления в среде

ТИП ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ, К КОТОРОМУ ОТНОСЯТСЯ ЛЮДИ С ОТНОСИТЕЛЬНО ДЛИННЫМ ТУЛОВИЩЕМ И КОРОТКИМИ КОНЕЧНОСТЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) нормостеническим
- 2) суперстеническим
- 3) астеническим
- 4) гиперстеническим

ПЯТЫМ КОМПОНЕНТОМ ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флюктуация ликвора в желудочках
- 2) подвижность мембран взаимного натяжения
- 3) подвижность костей черепа в швах
- 4) движение крестца между подвздошными костями

ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) височной доли
- 2) теменной доли
- 3) обонятельной луковицы
- 4) обонятельного бугорка

ДОВЕРИТЕЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) меру колеблемости ряда
- 2) мерило изменчивости средней арифметической или относительной величины
- 3) степень разнообразия единиц по изучаемому признаку
- 4) пределы варьирования средней величины при разной степени вероятности

**СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ ЧАСТОТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПОСЕЩЕНИЯ
ВРАЧА-ГИНЕКОЛОГА ЖЕНЩИНОЙ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ 1
РАЗ В**

- 1) год
- 2) 3 месяца
- 3) 2 года
- 4) полгода

ЭКСТРЕННУЮ СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛБНЯКА ПРОВОДЯТ

- 1) антибиотиками
- 2) бактериофагом
- 3) столбнячной вакциной
- 4) столбнячным анатоксином

**ВЕЛИЧИНА БАЗОВОГО ОКЛАДА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НОВЫХ СИСТЕМ ОПЛАТЫ
ТРУДА ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) величины выплаты стимулирующего характера
- 2) разряда по единой тарифной сетке
- 3) профессионально-квалификационной группы
- 4) разряда по новой системе оплаты труда

ПЕРВОЕ РЕБРО НА ВДОХЕ МОЖЕТ УДЕРЖИВАТЬ СПАЗМ ____ МЫШЦ

- 1) грудных
- 2) лестничных
- 3) ромбовидных
- 4) трапециевидных

**КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО НЕОТЛОЖНЫМ МЕРАМ САМОПОМОЩИ И
ВЗАИМОПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ ЛИЦАМ**

- 1) злоупотребляющим сахаром
- 2) с риском развития сердечно-сосудистых заболеваний
- 3) злоупотребляющим алкоголем
- 4) с сердечно-сосудистыми заболеваниями

**ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ДВУХСТОРОННЕЙ
ЭКСТЕНЗИИ ОСНОВАНИЕ ЛАДОНИ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ОТНОСИТЕЛЬНО
МЕХАНИЧЕСКОЙ ОСИ (S2) РАСПОЛАГАЕТСЯ**

- 1) выше
- 2) ниже
- 3) строго по оси

4) медиально

УНКОВЕРТЕБРАЛЬНЫЕ СОЧЛЕНЕНИЯ ИМЕЮТСЯ ТОЛЬКО В ____ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) грудном
- 2) шейном
- 3) крестцовом
- 4) поясничном

ПРИ КОРРЕКЦИИ ТЕМЕННО-СОСЦЕВИДНОГО ШВА ПРЯМОЙ ТЕХНИКОЙ ПРОИЗВОДЯТ

- 1) механическую тракцию, разводя кости в стороны
- 2) «разламывающее» движение пальцами обеих рук до ответа на шве
- 3) сближение пальцев обеих рук, создавая компрессию
- 4) «винтообразное» движение пальцами обеих рук до ответа на шве

МАКСИМАЛЬНО БЫСТРО ОСВОБОДИТЬ СУСТАВНЫЕ ФАСЕТКИ, НОРМАЛИЗОВАТЬ ПОДВИЖНОСТЬ В СУСТАВЕ ПОЗВОЛЯЮТ ТЕХНИКИ

- 1) трастовые и рекойл
- 2) мышечно-энергетические
- 3) мобилизационные
- 4) фасциальные

ОСНОВНЫМ УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 2) карта эпидемиологического обследования
- 3) медицинская карта амбулаторного больного
- 4) экстренное извещение об инфекционном заболевании

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ БОЛЬНОГО СЛЕДУЕТ НАПРАВИТЬ В

- 1) реабилитационное отделение
- 2) центр профпатологии
- 3) центр санитарно-эпидемиологического надзора
- 4) амбулаторно-поликлиническое отделение

НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ ПО ХАРАКТЕРУ

- 1) по общему заболеванию, травме
- 2) частичная, стойкая
- 3) временная, стойкая
- 4) частичная, полная

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОМПАЖА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) «застойных» явлений в печени

- 2) злокачественных заболеваний лимфатической системы
- 3) инфекционного мононуклеоза
- 4) механических повреждений грудной клетки

ГЛАЗНИЦА ВО ВРЕМЯ ВДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) расширение
- 2) сужение
- 3) уплощение
- 4) удлинение

ПОРАЖЕНИЕ ОБЩЕГО СТВОЛА ПЕРОНЕАЛЬНОГО НЕРВА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) гиперестезию задней поверхности бедра
- 2) свисание стопы
- 3) гипалгезию переднебоковой поверхности голени
- 4) гипалгезию на тыле стопы

СУСТАВОМ, УЧАСТВУЮЩИМ В ОБРАЗОВАНИИ ПОПЕРЕЧНОГО СУСТАВА ПРЕДПЛЮСНЫ (ШОПАРОВА), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подтаранный
- 2) пяточно-кубовидный
- 3) предплюсно-плюсневый
- 4) клиноладьевидный

ДЕЛЕГИРОВАНИЕ ПОЛНОМОЧИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) передаче части своей заработной платы подчиненным в качестве поощрения
- 2) полном подчинении сотрудника работодателю при выполнении профессиональных действий
- 3) предоставлении полной свободы при выполнении профессиональных действий какому-либо лицу
- 4) наделении правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ЛАТЕРАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПАЛЬПАТОРНО ОЩУЩАЕТ

- 1) большой объем головы с одной стороны
- 2) закручивание и вращение клиновидной и затылочной костей относительно друг друга
- 3) одноименную ротацию обеих половин головы в одну сторону
- 4) параллелограмм под руками

К ОСНОВНЫМ МЫШЦАМ, ВЫПОЛНЯЮЩИМ ОТВЕДЕНИЕ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ, ОТНОСЯТ

- 1) полусухожильную, полуперепончатую, двуглавую бедра
- 2) среднюю и малую ягодичные, малый напрягатель широкой фасции бедра, портняжную

- 3) близнецовые, четырехглавую бедра
- 4) внутреннюю запирательную, грушевидную, большую ягодичную

ПОВРЕЖДЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОДНОВРЕМЕННОГО ИЛИ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ НЕСКОЛЬКИХ ПОРАЖАЮЩИХ ФАКТОРОВ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) изолированными
- 2) комбинированными
- 3) сочетанными
- 4) множественными

ЛОПАТКА ЗА СЧЕТ ПЕРЕДНЕЙ ЗУБЧАТОЙ МЫШЦЫ ДВИЖЕТСЯ

- 1) медиально и цефалически
- 2) латерально и дорсально
- 3) медиально и вентрально
- 4) латерально и вентрально

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улучшение функции миокарда
- 2) укрепление мышц брюшного пресса
- 3) развитие выносливости
- 4) ликвидация застойных явлений в нижних конечностях

НА ПЕРВОМ РЕБРЕ ВЫДЕЛЯЮТ ПОВЕРХНОСТЬ

- 1) внутреннюю
- 2) боковую
- 3) наружную
- 4) нижнюю

ЭФФЕКТИВНОСТЬ НИТРОГЛИЦЕРИНА В КУПИРОВАНИИ ПРИСТУПА ЗАГРУДИННЫХ БОЛЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) геморрагическом инсульте
- 2) гипертоническом кризе
- 3) стенокардии напряжения
- 4) ишемическом инсульте

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ПЕРЕЛОМА ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) разлитую болезненность и отсутствие движений
- 2) покраснение кожи
- 3) патологическую подвижность
- 4) отек и болезненность при пальпации

К ГРУППЕ ПАЦИЕНТОВ, ДЛЯ КОТОРОЙ БУДЕТ БЕЗОПАСНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЯМЫХ ТЕХНИК НА ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА, ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ

- 1) пожилого возраста с длительным болевым анамнезом
- 2) среднего возраста с впервые возникшей болью
- 3) среднего возраста с длительным болевым анамнезом
- 4) с межпозвоночной грыжей и острым болевым синдромом

ПОЛОСТЬЮ ЧЕТВЕРТОГО И ПЯТОГО МОЗГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЖЕЛУДОЧЕК

- 1) IV
- 2) III
- 3) I
- 4) V

НЕОБХОДИМОЙ ПРОЦЕДУРОЙ, ПОСЛЕ КОТОРОЙ ВЫПОЛНЯЮТСЯ ОСТЕОПАТИЧЕСКИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обсуждение показаний и противопоказаний для лечения
- 2) оформление добровольного информированного согласия пациента
- 3) рассмотрение документов руководителем подразделения
- 4) проведение медикаментозной терапии

ЛОКТЕВУЮ ДЕВИАЦИЮ КИСТИ ОГРАНИЧИВАЕТ

- 1) коллатеральная локтевая связка
- 2) шиловидный отросток лучевой кости
- 3) коллатеральная лучевая связка
- 4) шиловидный отросток локтевой кости

К ВИДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) взрослую
- 2) общественную
- 3) профессиональную
- 4) детскую

ДЛЯ ТЕРАПИИ ТЯЖЕЛЫХ ОСТРЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) нитроглицерин
- 2) фуросемид
- 3) преднизолон
- 4) нимесулид

ИННЕРВАЦИЯ МОЗГОВОГО ВЕЩЕСТВА НАДПОЧЕЧНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ЧРЕВНЫМ НЕРВАМ ОТ МЕТАМЕРА

- 1) Th9
- 2) Th8
- 3) Th10
- 4) Th12

РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ВЫБОРКИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) стандартизацией и нормированием когорт наблюдения
- 2) однородностью показателей этой выборки
- 3) соответствующим объемом и стандартизацией
- 4) соответствующим объемом и случайностью отбора

К ВРАЧЕБНЫМ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) акушерское дело
- 2) санитария и гигиена
- 3) массаж
- 4) остеопатия

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ VI-X РЕБЕР НА ВЫДОХЕ ИСПОЛЬЗУЮТ МЫШЕЧНО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКУЮ ТЕХНИКУ НА _____ МЫШЦУ

- 1) поперечную
- 2) квадратную
- 3) малую грудную
- 4) широчайшую

ПРИ НАЛИЧИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ «ВЕРХНИЙ ВЕРТИКАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» И ОСТРОЙ ТРАВМЫ КРЕСТЦА У ПАЦИЕНТА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ НАЧИНАЕТ КОРРЕКЦИЮ С

- 1) вертикального стрейна
- 2) крестца
- 3) грудной диафрагмы
- 4) лонного сочленения

ВЫСШИМ УРОВНЕМ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ СЧИТАЕТСЯ

- 1) нерандомизированное контролируемое исследование
- 2) рандомизированное контролируемое исследование
- 3) описание отдельных случаев
- 4) исследование «случай-контроль»

ОБЪЕМ ЛАТЕРОФЛЕКСИИ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 45
- 2) 120
- 3) 75
- 4) 90

К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ НИЗКОЧАСТОТНОЙ МАГНИТОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) заболевания глаз
- 2) гипотонию
- 3) бронхиальную астму

4) гинекологические заболевания

**ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕСОБЛЮЖДЕНИЕ
ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) закон «О защите прав потребителей»
- 2) закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- 3) распоряжение руководителя подразделения
- 4) приказ руководителя учреждения

**ПЕРВЫМ ЗАКОНОМ ФРАЙЕТТА ОПИСЫВАЮТ СОМАТИЧЕСКИЕ ДИСФУНКЦИИ
_____ СТЕПЕНИ**

- 1) второй
- 2) третьей
- 3) первой
- 4) четвертой

ПРИМЕРОМ ЕДИНОВРЕМЕННОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) учет родившихся в одном родильном доме
- 2) учет умерших за неделю в стационаре
- 3) расчет заболеваемости в населенном пункте
- 4) профилактический осмотр

**ВНУТРЕННЯЯ РОТАЦИЯ ПЕРЕДНИХ КВАДРАНТОВ ЧЕРЕПА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ
_____ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ**

- 1) низком стоянии тела
- 2) высоком стоянии тела
- 3) дорзальном смещении малых крыльев
- 4) медиальном смещении малых крыльев

ПОДВИЖНОСТЬ XI-XII РЕБЕР ЗАВИСИТ ОТ СОСТОЯНИЯ _____ МЫШЦЫ

- 1) большой ягодичной
- 2) трапециевидной
- 3) квадратной
- 4) двуглавой

ИНДЕКС КЕТЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

- 1) жизненной емкости легких
- 2) туловищным
- 3) силовым
- 4) весоростовым

**ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ РЕБРА НА ВДОХЕ ТЕХНИКОЙ
СБАЛАНСИРОВАННОГО ЛИГАМЕНТОЗНОГО НАТЯЖЕНИЯ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПРОСИТ
ПАЦИЕНТА ЗАДЕРЖАТЬ ДЫХАНИЕ НА**

- 1) вдохе

- 2) выдохе
- 3) выдохе, затем на вдохе
- 4) вдохе, затем на выдохе

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ КРАНИОСАКРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) сахарном диабете
- 2) повышении температуры тела выше 38,5°C
- 3) задержке психомоторного развития
- 4) сотрясении головного мозга

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ МЕЖДОЛЕВАЯ ЩЕЛЬ ПРАВОГО ЛЕГКОГО ПРОЕЦИРУЕТСЯ НА ГРУДНУЮ КЛЕТКУ ПО ХОДУ _____ РЕБРА ОТ СРЕДНЕЙ ПОДМЫШЕЧНОЙ ЛИНИИ ДО ГРУДИНЫ

- 1) V
- 2) III
- 3) IV
- 4) II

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ КОНТРАКТУРЫ СУСТАВА ОТНОСЯТ

- 1) длительную иммобилизацию
- 2) нарушение кровоснабжения и иннервации
- 3) выраженный болевой синдром
- 4) остеопороз

БЕЗОПАСНОЕ РАССТОЯНИЕ ОТ ГЛАЗ ДО СМАРТФОНА У ШКОЛЬНИКА СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 10
- 2) 60
- 3) 30
- 4) 20

ПОКАЗАТЕЛЬ СИЛЫ КРАНИАЛЬНОГО РИТМИЧЕСКОГО ИМПУЛЬСА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) состоятельности реполяризации нервных клеток
- 2) нормальной подвижности в швах костей черепа
- 3) состоятельности выработки эндогенного краниального ритма
- 4) реологических свойствах ликвора

К ЗОНЕ ВЛИЯНИЯ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ ОТНОСЯТ КОСТЬ

- 1) подъязычную
- 2) лобную
- 3) скуловую
- 4) височную

ПОСЛЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ОТСУТСТВИЯ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО

- 1) вызвать скорую помощь
- 2) позвать на помощь помощника
- 3) проверить наличие пульса
- 4) оценить дыхание

КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ВЕРХНЕГО ПОДВЫВИХА РЕБРА I ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) три этапа
- 2) два этапа
- 3) четыре этапа
- 4) один этап

ПРИСТУПЫ, СВЯЗАННЫЕ С МЕСЯЧНЫМ ЦИКЛОМ «МЕНСТРУАЛЬНОЙ» МИГРЕНИ, ЧАЩЕ БЫВАЮТ

- 1) сразу после окончания менструации
- 2) в первые дни менструации
- 3) в течение предшествующей менструации недели
- 4) в последние дни менструации

УШНОЙ УЗЕЛ АРНОЛЬДА РАСПОЛОЖЕН

- 1) над овальным отверстием большого крыла клиновидной кости
- 2) под овальным отверстием большого крыла клиновидной кости
- 3) на выходе из яремного отверстия
- 4) под круглым отверстием большого крыла клиновидной кости

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ВЕРХНЕЙ ГЛАЗНИЧНОЙ ЩЕЛИ ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОСВОБОЖДАЕТ

- 1) нёбный треугольник
- 2) решетчатую вырезку
- 3) L-образный шов
- 4) лобные столпы

ШОВ _____ ОТНОСИТСЯ К СИНХОНДРОЗАМ

- 1) небно-верхнечелюстной
- 2) теменно-височный
- 3) коронарный
- 4) клиновидно-каменистый

ОСОБЕННОСТЬЮ РАЗВИТИЯ ВИСОЧНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО

- 1) оссификация происходит из нескольких различных центров
- 2) полное слияние происходит к 1-1,5 годам
- 3) полное слияние происходит к 3 годам

4) при рождении состоит из 4 частей

ПРИ ТЕСТИРОВАНИИ ФАСЦИЙ ШЕИ ИМЕЕТСЯ ЦЕФАЛИЧЕСКИЙ ВЕКТОР НАТЯЖЕНИЯ ТКАНЕЙ, ЧТО ГОВОРИТ О СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ НА УРОВНЕ

- 1) черепа
- 2) шеи
- 3) верхнего плечевого пояса
- 4) грудно-брюшной диафрагмы

ИНВАЛИДНОСТЬ I ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 1
- 4) 2

К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ СОМАТИЧЕСКИМ ДИСФУНКЦИЯМ КРЕСТЦА ОТНОСИТСЯ

- 1) унилатеральная экстензия
- 2) торсия влево по правой оси
- 3) торсия влево по левой оси
- 4) двусторонняя экстензия

СРОК ОКостЕНЕНИЯ МЫШЦЕЛКОВ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ НА УРОВНЕ КАНАЛА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 7
- 2) 12
- 3) 3
- 4) 1

ПРАВИЛА ОБРАБОТКИ ТЕРМИЧЕСКОГО ОЖОГА С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ ОЖОГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ И КОЖИ

- 1) накрыть сухой чистой тканью, поверх сухой ткани приложить холод
- 2) промыть водой, накрыть сухой чистой тканью, поверх сухой ткани приложить холод
- 3) забинтовать обожжённую поверхность, поверх бинта приложить холод
- 4) промыть тёплой водой, смазать жиром, накрыть сухой тканью, приложить холод

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ПРАВОЙ ТОРСИИ ПО ЛЕВОЙ ОСИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) «полупрокубитус» на правом боку
- 2) лежа на правом боку
- 3) «полупрокубитус» на левом боку
- 4) лежа на левом боку

ПОД МОТИЛЬНОСТЬЮ ПОЧКИ ПОНИМАЮТ

- 1) собственное движение паренхимы

- 2) амплитуду движения при дыхании пациента
- 3) максимальное расстояние при опущении почки от первоначального ее положения
- 4) движение правой почки относительно левой и наоборот

ОГРАНИЧЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ НА УРОВНЕ КРАНИОВЕРТЕБРАЛЬНОГО ПЕРЕХОДА КОРРЕКТИРУЕТСЯ

- 1) мобилизацией грудного отдела во флексии
- 2) миофасциальным расслаблением верхней апертуры
- 3) мобилизацией C0-C1
- 4) расслаблением m. iliopsoas

ТОЧКА САТЕРЛЕНДА НАХОДИТСЯ НА

- 1) дыхательной оси движения крестца
- 2) середине переднего края большого затылочного отверстия
- 3) дне четвертого желудочка
- 4) пересечении серпа мозга и намета мозжечка

ПЕРВЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОЗИЦИОННОГО ПОЛОЖЕНИЯ КРЕСТЦА В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пружинение
- 2) положение бороздок КПС
- 3) положение нижних углов крестца
- 4) определение длины ног

РЕЦЕПТОРОМ ЗРИТЕЛЬНЫХ ИМПУЛЬСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) склера
- 2) роговица
- 3) сетчатка глаза
- 4) хрусталик

ПРОФИЛАКТИКА СКОЛИОЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) занятии профессиональным спортом
- 2) раннем оперативном лечении
- 3) раннем выявлении
- 4) ограничении физической нагрузки с раннего возраста

ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) приказом главного врача медицинской организации, предоставляющей медицинскую услугу
- 2) порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля
- 3) установленным стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании

4) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

КОЛИЧЕСТВО УЗЛОВ СИМПАТИЧЕСКОГО СТВОЛА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 24-28
- 2) 25-32
- 3) 17-19
- 4) 20-23

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неспецифический язвенный колит
- 2) наличие катаральных явлений
- 3) лихорадка больше месяца
- 4) увеличение одного лимфатического узла

МЕЖДУНАРОДНАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) систему формирования диагнозов
- 2) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний
- 3) перечень наименований болезней
- 4) систему группировки болезней и патологических состояний

ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ ОБРАЗОВАН

- 1) нижними эпифизами костей голени и кубовидной костью
- 2) нижним эпифизом большеберцовой кости и таранной костью
- 3) нижним эпифизом большеберцовой кости и ладьевидной костью
- 4) нижними эпифизами костей голени и таранной костью

ВО ВРЕМЯ ТОРАКАЛЬНОГО ВДОХА КРЕСТЕЦ СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) латерофлексии
- 2) ротации
- 3) нутации
- 4) контрнутации

КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ FRS, ERS И NSR ПРОИЗВОДИТСЯ ТЕХНИКОЙ

- 1) изолитической
- 2) изотонической
- 3) изокинетической
- 4) изометрической

ОСНОВНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ПРИ СКОЛИОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дренажные
- 2) силовые
- 3) корригирующие

4) расслабляющие

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ, ПРИСУТСТВУЮЩИМ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) суставная губа
- 2) суставной диск
- 3) мениск
- 4) суставная связка

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КЛИНОВИДНО-ТЕМЕННОГО ШВА ТЕМЕННУЮ КОСТЬ НЕОБХОДИМО СОПРОВОДИТЬ

- 1) каудально
- 2) латерально
- 3) медиально
- 4) цефалически

ШИРИНА МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ДИСКОВ В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) меньше, чем в шейном и поясничном отделах
- 2) больше, чем в шейном отделе позвоночника
- 3) больше, чем в поясничном отделе позвоночника
- 4) такая же, как в поясничном

РАДУЖКА УЧАСТВУЕТ В

- 1) аккомодации
- 2) восприятию зрительной информации
- 3) светопреломлению
- 4) зрачковом рефлексе

ОДНОЙ ИЗ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ПОЧЕК, ПРОЯВЛЯЮЩЕЙСЯ ИЗМЕНЕНИЕМ ЕЕ МОБИЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «замершая» почка
- 2) смещение почки
- 3) опущение (птоз) почки
- 4) прижатая почка

В МОЗГОВОМ ОТДЕЛЕ ЧЕРЕПА РАЗЛИЧАЮТ

- 1) переднюю, заднюю черепную ямку
- 2) нейрокраниум, висцерокраниум
- 3) свод, основание
- 4) переднюю, среднюю черепную ямку

ОДНОЙ ИЗ ОСОБЕННОСТЕЙ РАЗВИТИЯ ЛОБНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие 4 точек окостенения
- 2) хрящевое эмбриологическое происхождение
- 3) сращение метопического шва к 6-12 годам

4) развитие по типу единой кости

К ПЕТУШИНОМУ ГРЕБНЮ РЕШЕТЧАТОЙ КОСТИ ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ

- 1) стенка кавернозного синуса
- 2) большой серп мозга
- 3) волокно палатки мозжечка
- 4) связка Грубера

СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) фактическим и результативным
- 2) текущим и единовременным
- 3) фактическим и единовременным
- 4) единовременным и стандартизованным

РАЗНОСТЬ МЕЖДУ ЧИСЛОМ РОДИВШИХСЯ И УМЕРШИХ ЗА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ (ЧАЩЕ ЗА 1 ГОД) ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ ЗНАЧЕНИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) естественным приростом населения
- 2) фертильностью населения
- 3) противоестественной убылью населения
- 4) детской смертностью

ПРИЕМЛЕМЫМ ВАРИАНТОМ УКЛАДКИ РУКИ ПАЦИЕНТА ПРИ МОБИЛИЗАЦИИ ПРАВОЙ ЛОПАТКИ НА ЛЕВОМ БОКУ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ

- 1) рука свободно свисает, плечом лежит на предплечье каудальной руки врача
- 2) правая рука закреплена в области предплечья плечом каудальной руки врача
- 3) предплечье правой руки пациента располагается перед животом пациента
- 4) правая рука обхватывает и удерживается за предплечье цефалической руки врача

К ПОДСУСТАВНОМУ БУГОРКУ ЛОПАТКИ КРЕПИТСЯ СУХОЖИЛИЕ

- 1) подлопаточной мышцы
- 2) длинной головки двуглавой мышцы
- 3) длинной головки трехглавой мышцы
- 4) большой грудной мышцы

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ БИОЛОГИЧЕСКОГО ГОДА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 24
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 36

В АОРТАЛЬНОМ ОТВЕРСТИИ ДИАФРАГМЫ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) пищевод
- 2) аорта
- 3) нижняя полая вена

4) правый n. vagus

К ОБЩИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) кровотечение
- 2) экстрасистолия
- 3) атония кишечника
- 4) грыжа диска

ВОЗМОЖНЫМИ ДИСФУНКЦИЯМИ ЛАТЕРАЛЬНОЙ ЛОДЫЖКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) передняя и задняя
- 2) передняя и наружная
- 3) задняя и наружная
- 4) наружная и внутренняя

ПРИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ПОРАЖЕНИЯ БЛОКОВОГО НЕРВА НЕОБХОДИМО СКОРРЕКТИРОВАТЬ СОМАТИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ

- 1) крыши кавернозного синуса
- 2) латеральной стенки кавернозного синуса
- 3) чешуйчато-теменного шва
- 4) крыловидных отростков клиновидной кости

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕХНИКИ «ИНГИБИЦИИ» ВЕРХНЕГО ШЕЙНОГО СИМПАТИЧЕСКОГО ГАНГЛИЯ ОТНОСЯТ

- 1) астению
- 2) свежие постинсультные состояния
- 3) бессонницу
- 4) абсцессы боковых и задней поверхности глотки

РЕБЕРНО-ПОЗВОНОЧНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ ОБРАЗОВАНЫ СУСТАВНОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ

- 1) бугорка ребра и поперечной реберной ямкой вышележащего позвонка
- 2) бугорка ребра и поперечной реберной ямкой соответствующего позвонка
- 3) головки ребра и реберными ямками двух соседних позвонков
- 4) бугорка ребра и поперечной реберной ямкой нижележащего позвонка

ПРИЧИНОЙ АСИНХРОНИЗМА КРАНИОСАКРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) шовные соматические дисфункции черепа
- 2) висцеральные соматические дисфункции
- 3) соматические дисфункции твердой мозговой оболочки
- 4) структуральные соматические дисфункции позвоночника

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ГОРТАННО-ГЛОТОЧНОГО КОМПЛЕКСА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) развития бронхиальной астмы
- 2) обострений хронических заболеваний ЛОР-органов

- 3) иммунодефицитов
- 4) острых респираторно-вирусных инфекций

ВО ВРЕМЯ ПАЛЬПАЦИИ ЧЕРЕПА ЗАХВАТОМ ПО САТЕРЛЕНДУ МИЗИНЦЫ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ НА

- 1) сосцевидных отростках
- 2) чешуе затылочной кости
- 3) области астриона
- 4) затылочно-сосцевидном шве

ПЕРЕД КОРРЕКЦИЕЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ МЕЖТЕМЕННОГО ШВА ТРЕБУЕТСЯ ПОДГОТОВКА, КОТОРАЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОСВОБОЖДЕНИИ

- 1) верхней апертуры и шейного отдела позвоночника
- 2) большого затылочного отверстия и шейного отдела позвоночника
- 3) большого затылочного отверстия и затылочного синуса
- 4) каменисто-яремного шва и большого затылочного отверстия

К УПРАЖНЕНИЯМ МАЛОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) неспецифические динамические дыхательные упражнения
- 2) активные упражнения в дистальных отделах конечностей
- 3) идеомоторные упражнения
- 4) упражнения на велотренажере

О II СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА, РАВНЫЙ

- 1) 25,0-30,9
- 2) 35,0-39,9
- 3) 18,0-24,9
- 4) 30,0-34,9

ПРОНАЦИЯ ПРЕДПЛЕЧЬЯ СОЧЕТАЕТСЯ С ДВИЖЕНИЕМ ПРОКСИМАЛЬНОЙ ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ

- 1) медиально
- 2) кзади
- 3) кпереди
- 4) латерально

К СТАТИСТИЧЕСКИМ ИЗМЕРИТЕЛЯМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) обеспеченность врачами
- 2) физическое развитие
- 3) коэффициент текучести кадров в медицинских организациях
- 4) демографические показатели

ЦЕНТР ЭРЕКЦИИ НАХОДИТСЯ В _____ РОГАХ, НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ _____

- 1) передних; S2-S4

- 2) боковых; L3-L4
- 3) боковых; S2-S4
- 4) боковых; L1-L2

ПРИВЕДЕННАЯ СХЕМА ОПИСЫВАЕТ

- 1) модель Роберта Самояна
- 2) функциональные треугольники Литтлджона
- 3) баланс таза и нижних конечностей
- 4) компенсаторную организацию фасций по Цинку

ДЕФЕКТОМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, ОТНОСЯЩИМСЯ К НАРУШЕНИЯМ ОСАНКИ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперкифоз
- 2) сколиоз
- 3) кривошея
- 4) скрученный таз

МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- 1) онкологическом
- 2) тяжелом соматическом
- 3) опасном для окружающих
- 4) тяжелом психическом

НАРУЖНЫЙ СРЕЗ ШВА ЧЕРЕПА ОБРАЩЕН

- 1) внутрь полости черепа, покрывается другой костью
- 2) наружу, покрывается другой костью
- 3) наружу, покрывает другую кость
- 4) внутрь полости черепа, покрывает другую кость

ГЛАВНАЯ (КОСАЯ, БОЛЬШАЯ) МЕЖДОЛЕВАЯ ЩЕЛЬ ПРАВОГО ЛЕГКОГО НАПРАВЛЯЕТСЯ КОСО ВНИЗ И ПЕРЕСЕКАЕТ _____ РЕБРО У МЕСТА ПЕРЕХОДА ЕГО КОСТНОЙ ЧАСТИ В ХРЯЩЕВУЮ

- 1) IV
- 2) VI
- 3) III
- 4) V

СООТНОШЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ДЕТЕЙ (ДО 15 ЛЕТ) И ЖИТЕЛЕЙ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- 1) показатели естественного движения населения
- 2) показатели рождаемости
- 3) демографические показатели

4) показатели демографической нагрузки детьми

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ДВУСТОРОННЕЙ ФЛЕКСИИ В ПОЗЕ «СФИНКСА» ОБНАРУЖЕННЫЕ РАННЕ ПОЗИЦИОННЫЕ ПРИЗНАКИ КРЕСТЦА

- 1) проявляются менее выражено
- 2) проявляются более выражено
- 3) не изменяются
- 4) изменяются на противоположные

ОКАЗАНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ОСТЕОПАТИЯ» ЖЕНЩИНАМ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1) на протяжении беременности в амбулаторных и стационарных условиях
- 2) для улучшения визуализации при ультразвуковых методиках обследования
- 3) для профилактики послеродовых инфекционных осложнений у рожениц
- 4) только на поздних сроках беременности под наблюдением врача - акушера-гинеколога

ДЕЛАТЕРОФЛЕКСИЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ERS L3 ВЛЕВО ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ ВЫВЕДЕНИЯ СТОП ПАЦИЕНТА

- 1) к потолку
- 2) к полу
- 3) в сторону
- 4) до горизонтального уровня

К ПАРАМЕТРУ, НЕОБХОДИМОМУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ В СУСТАВЕ С0-С1 ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПЕРЕДНЕЙ ФИКСАЦИИ МЫШЦЕЛКА СЛЕВА, ОТНОСЯТ

- 1) ротацию вправо
- 2) латерофлексию вправо
- 3) экстензию
- 4) латерофлексию влево

СОЧЛЕНЕНИЕМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ПРОНАЦИЮ И СУПИНАЦИЮ ПРЕДПЛЕЧЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучелоктевое
- 2) плечелучевое
- 3) плечелоктевое
- 4) плечелопаточное

РАНДОМИЗАЦИЯ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ПАЦИЕНТЫ

- 1) не знают, какое лечение они получают
- 2) по группам распределяются случайным образом
- 3) в группы набираются по определенным признакам
- 4) подписывают информированное согласие на исследование

НЕОБХОДИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЛИТРАХ)

- 1) 15-20
- 2) 1-2
- 3) 3-5
- 4) 8-12

БОКОВЫЕ ЖЕЛУДОЧКИ ЯВЛЯЮТСЯ ПОЛОСТЯМИ _____ МОЗГА

- 1) промежуточного
- 2) конечного
- 3) ромбовидного
- 4) среднего

К ЗОНЕ ВЛИЯНИЯ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) лобные кости
- 2) скуловые кости
- 3) верхнюю челюсть
- 4) нижнюю челюсть

К ОСНОВНОМУ ПАЛЬПАТОРНОМУ ПРИЗНАКУ ВНУТРИКОСТНОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) нормальную подвижность кости в рамках ПДМ
- 2) ограничение подвижности кости в рамках ПДМ
- 3) отсутствие подвижности кости
- 4) ощущение эластичности, мягкости при пальпации кости

СРОК, НА КОТОРЫЙ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВЗРОСЛЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 45
- 2) 15
- 3) 7
- 4) 30

БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ ЗАНИМАЮТ _____ МЕСТО

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ БОЛЬНОГО, ПОДОЗРИТЕЛЬНОГО НА ОСОБО ОПАСНУЮ ИНФЕКЦИЮ

- 1) изолируется вместе с больным, извещает руководителя своего учреждения о выявленном случае

- 2) извещает органы Роспотребнадзора или вышестоящие инстанции и покидает помещение
- 3) изолирует пациента, а сам выходит из кабинета и срочно оповещает руководителя своего учреждения
- 4) заполняет экстренное извещение и оповещает всех медицинских работников данного учреждения

ПРИВЕДЕННАЯ СХЕМА ОПИСЫВАЕТ

- 1) компенсаторную организацию фасций по Цинку
- 2) баланс таза и нижних конечностей
- 3) модель Роберта Самояна
- 4) функциональные треугольники Литтлджона

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА КРАНИАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА ____ КОСТИ

- 1) височной
- 2) затылочной
- 3) теменной
- 4) скуловой

К ХАРАКТЕРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ МЕТОДА ЛФК ОТНОСИТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) лечебного массажа
- 2) физических упражнений
- 3) физиотерапевтического лечения
- 4) специальных исходных положений

РИСУНКОМ, ОТОБРАЖАЮЩИМ ВОСХОДЯЩИЙ ТИП НАРУШЕНИЯ ПОСТУРАЛЬНОГО РАВНОВЕСИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

ТЕЛО Th X ПОЗВОНКА НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ _____ ОТРОСТКА

- 1) вышележащего поперечного
- 2) нижележащего поперечного
- 3) одноименного остистого
- 4) вышележащего остистого

БЕЗУСЛОВНЫЕ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ ЛЕЖАТ В ОСНОВЕ _____ УПРАЖНЕНИЙ

- 1) пассивных
- 2) идеомоторных
- 3) изометрических
- 4) рефлекторных

ОГРАНИЧЕНИЕ ЭКСКУРСИИ ДИАФРАГМЫ КОРРЕКТИРУЕТСЯ

- 1) диафрагмальным «лифтом» по Sutherland
- 2) миофасциальным расслаблением верхней апертуры
- 3) мобилизацией C0-C1
- 4) мобилизацией грудного отдела позвоночника во флексии

ДОЛЯ ЗНАЧЕНИЯ ОБРАЗА ЖИЗНИ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30 – 44
- 2) 55 – 62
- 3) 10 – 25
- 4) 49 – 53

ВЛИЯНИЕ АДРЕНАЛИНА НА СОСУДЫ ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) поддержании тонуса сосудов на постоянном уровне
- 2) сужении коронарных сосудов и расширении сосудов внутренних органов
- 3) сужении сосудов внутренних органов и расширении коронарных и мозговых сосудов
- 4) расширении капилляров кожи

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА (СБС) «ВЫСОКИЙ ВЕРТИКАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПАЛЬПАТОРНО ОЩУЩАЕТ

- 1) отсутствие всякого движения в СБС
- 2) вращение правой руки в каудальном направлении – «от врача»
- 3) большой объем головы с одной стороны
- 4) вращение обеих рук в каудальном направлении – «от врача»

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи при оказании медицинской помощи
- 2) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий
- 3) степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах
- 4) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи

ТЕКУЩИМ НАБЛЮДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ НАБЛЮДЕНИЕ

- 1) охватывающее часть единиц совокупности
- 2) в порядке текущей регистрации

- 3) всех без исключения единиц изучаемой совокупности
- 4) приуроченное к одному какому-либо моменту

ОДНОЙ ИЗ ТОЧЕК ПРИКРЕПЛЕНИЯ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ ВНЕ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) L5
- 2) L1
- 3) S5
- 4) S2

ТЕХНИКУ ВЫТЯЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) стимуляции паравертебральных симпатических ганглиев
- 2) расслабления внутрисуставных структур
- 3) коррекции соматических дисфункций костей черепа
- 4) специфической коррекции позвонка

СОМАТИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ ДУОДЕНО-ЕЮНАЛЬНОГО СОЧЛЕНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕСТИРОВАНИИ СВЯЗКИ

- 1) Шарпи
- 2) Грубера
- 3) Тольдта
- 4) Трейтца

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- 1) во всех случаях нетрудоспособности
- 2) только при заболевании туберкулезом
- 3) только после оперативного вмешательства
- 4) если он является застрахованным

К ПАРАМЕТРУ, НЕОБХОДИМОМУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ В СУСТАВЕ С0-С1 ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПЕРЕДНЕЙ ФИКСАЦИИ МЫШЦЕЛКА СПРАВА, ОТНОСЯТ

- 1) экстензию
- 2) латерофлексию вправо
- 3) ротацию влево
- 4) латерофлексию влево

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ КАРАНТИНЕ ВЫДАЕТСЯ

- 1) врачом-инфекционистом, лечащим врачом
- 2) только врачом-терапевтом участковым
- 3) врачом - заведующим отделением
- 4) врачом-эпидемиологом

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ IV РЕБРА В ЗАДНЕМ ПОДВЫВИХЕ СПРАВА

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЗАДНИЙ УГОЛ РЕБРА НАПРАВЛЕНО

- 1) вниз и кпереди
- 2) кнаружи и кзади
- 3) кпереди и внутрь
- 4) вверх и внутрь

К СРЕДНЕМУ УХУ ОТНОСЯТ

- 1) костный лабиринт
- 2) ушную раковину
- 3) наружный слуховой проход
- 4) слуховую трубу

СОМАТИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ФЛЕКСИЯ» ВЫЗВАНА ОГРАНИЧЕНИЕМ

- 1) экстензии
- 2) ротации
- 3) флексии
- 4) латерофлексии

В ОБРАЗОВАНИИ «НЁБНОГО ТРЕУГОЛЬНИКА» УЧАСТВУЕТ ____ ОТРОСТОК НЁБНОЙ КОСТИ

- 1) глазничный
- 2) клиновидный
- 3) пирамидальный
- 4) нёбный

ПАЦИЕНТЫ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ДОЛЖНЫ СОСТОЯТЬ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ

- 1) в течение пяти лет с момента выявления заболевания
- 2) в течение года после проведения радикального лечения
- 3) пожизненно
- 4) в течение трех лет после проведения радикального лечения

МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО БАЛЛОВ В ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ, РАЗРАБОТАННОЙ МИНЗДРАВОМ, РАВНО

- 1) семи
- 2) шести
- 3) пяти
- 4) четырем

ПАЦИЕНТЫ, ПО ИТОГАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТНОСЯЩИЕСЯ К I ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) с впервые выявленными хроническими заболеваниями в стадии ремиссии
- 2) нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях
- 3) здоровые, в том числе имеющие факторы риска при низком и среднем сердечно-

сосудистом риске

4) не предъявляющие жалоб при проведении профилактического осмотра врачом

МЕСТОМ ПРОЕКЦИИ ДУОДЕНО-ЕЮНАЛЬНОГО СОЧЛЕНЕНИЯ НА ПЕРЕДНЮЮ БРЮШНУЮ СТЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА, РАСПОЛОЖЕННАЯ

- 1) от пупка на два поперечных пальца пациента влево и два поперечных пальца пациента в краниальном направлении
- 2) от пупка на два поперечных пальца пациента вправо и два поперечных пальца пациента в краниальном направлении
- 3) между наружной и средней третью расстояния между пупком и правой передней верхней подвздошной остью
- 4) от пупка на два поперечных пальца пациента влево и два поперечных пальца пациента в каудальном направлении

ДЛЯ МОБИЛИЗАЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА В ЛАТЕРОФЛЕКСИИ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА БОКУ ВРАЧУ-ОСТЕОПАТУ УДОБНЕЕ СОВЕРШАТЬ ПРИСЯД НА

- 1) цефалическую ногу/поднятие стоп пациента к потолку
- 2) каудальную ногу/сгибание ног пациента в тазобедренных суставах
- 3) каудальную ногу/поднятие стоп пациента к потолку
- 4) цефалическую ногу/разгибание ног пациента в тазобедренных суставах

ОТВЕДЕНИЕ И ПРИВЕДЕНИЕ РУКИ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ ПРОИСХОДИТ ВОКРУГ _____ ОСИ, В/ВО _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) вертикальной; горизонтальной
- 2) сагиттальной; фронтальной
- 3) сагиттальной; горизонтальной
- 4) фронтальной; сагиттальной

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ОТКРЫТИИ РАССТОЯНИЕ ОТ ПУПКА ДО ПЕРЕДНЕЙ ВЕРХНЕЙ ПОДВЗДОШНОЙ ОСТИ НА СТОРОНЕ ДИСФУНКЦИИ

- 1) симметрично
- 2) укорочено
- 3) меньше
- 4) больше

ВРАЧОМ, УЧАСТВУЮЩИМ В ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ПРИВИВОК ПРИ ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) терапевт (педиатр)
- 2) врач-лаборант
- 3) эпидемиолог
- 4) бактериолог

БОЛЬ ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ЛАТЕРАЛЬНОГО КОЖНОГО НЕРВА БЕДРА, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ПТОЗОМ ПОЧКИ, ЛОКАЛИЗОВАНА

- 1) в подвздошной области
- 2) в поясничном отделе позвоночника
- 3) в тазобедренном суставе
- 4) по ходу ножки диафрагмы

КОЛЛАПС ПРОИСХОДИТ ВСЛЕДСТВИЕ _____ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) цереброваскулярной
- 2) сосудистой
- 3) сердечной
- 4) когнитивной

РАЗВИТИЕ ОСТРОГО ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ

- 1) крупозной пневмонии
- 2) тромбоэмболии легочной артерии
- 3) астматическом статусе 2-й стадии
- 4) инфаркте миокарда правого желудочка

К ЗОНЕ ВЛИЯНИЯ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ ОТНОСЯТ КОСТЬ

- 1) лобную
- 2) височную
- 3) теменную
- 4) подъязычную

СОЧЛЕНЕНИЯ ХРЯЩА I РЕБРА И ГРУДИНЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ ВИД СОЕДИНЕНИЯ

- 1) полусуставной
- 2) прерывный
- 3) фиброзный
- 4) хрящевой

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НА ОРГАНИЗМ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) стимуляции симпатической нервной системы
- 2) повышения чувствительности организма к холодовым воздействиям
- 3) адаптации к колебаниям внешней температуры и давления
- 4) повышения иммунологической реактивности организма

СОМАТИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ ЗАДНЕЙ ФИКСАЦИИ МЫШЦЕЛКА СО ОЦЕНИВАЮТ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1) латерофлексии
- 2) флексии
- 3) экстензии
- 4) ротации

ПРИ ТЕСТИРОВАНИИ ЛЕВОЙ НОЖКИ ДИАФРАГМЫ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ

РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) спереди справа
- 2) сзади слева
- 3) сзади справа
- 4) спереди слева

АКРОМИАЛЬНО-КЛЮЧИЧНЫЙ СУСТАВ ПО ФОРМЕ

- 1) седловидный
- 2) плоский
- 3) блоковидный
- 4) эллипсовидный

ЛОБНАЯ КОСТЬ ОТНОСИТСЯ К

- 1) периферическим костям
- 2) костям центральной линии
- 3) хрящевым костям
- 4) костям, произошедшим из хряща Меккеля

ОСНОВАНИЕ КРЕСТЦА НА СТОРОНЕ ТОРСИИ ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ТОРСИЯ» ЗАНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЮ

- 1) чешуи затылочной кости
- 2) тела клиновидной кости
- 3) тела затылочной кости
- 4) большого крыла клиновидной кости

НИЖНИЙ ШЕЙНЫЙ УЗЕЛ СИМПАТИЧЕСКОГО СТВОЛА РАСПОЛОЖЕН НА УРОВНЕ

- 1) поперечных отростков шестого и седьмого шейных позвонков
- 2) поперечных отростков пятого и шестого шейных позвонков
- 3) поперечных отростков четвертого и пятого шейных позвонков
- 4) шейки I ребра и поперечного отростка седьмого шейного позвонка

СЕДАЛИЩНЫЙ НЕРВ СОСТАВЛЯЮТ ВОЛОКНА КОРЕШКОВ, ВЫХОДЯЩИЕ НА УРОВНЕ

- 1) L5-S3
- 2) S1-S2
- 3) S2-S3
- 4) L5-S5

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ТЕХНИКИ «КОМПРЕССИИ ЧЕТВЕРТОГО ЖЕЛУДОЧКА» ОТНОСЯТ

- 1) повышенную возбудимость
- 2) бронхиальную астму
- 3) артериальную гипотензию
- 4) злокачественные новообразования головного мозга

ОБА АПОФИЗА МАЛОБЕРЦОВОЙ КОСТИ ДВИГАЮТСЯ ВМЕСТЕ, ЕСЛИ ГОЛОВКА ИДЁТ ВПЕРЁД, ТО ЛАТЕРАЛЬНАЯ ЛОДЫЖКА СМЕЩАЕТСЯ

- 1) медиально
- 2) вперёд
- 3) назад
- 4) латерально

ДАВЛЕНИЕ НА ОБЛАСТЬ БИФУРКАЦИИ СОННОЙ АРТЕРИИ (СОННЫЙ ГЛОМУС) ВЫЗЫВАЕТ

- 1) учащение пульса на 6-12 уд/мин
- 2) урежение пульса более чем на 12 уд/мин
- 3) учащение пульса более чем на 12 уд/мин
- 4) урежение пульса на 6-12 уд/мин

ГРУДНЫМ ПОЗВОНКОМ, ИМЕЮЩИМ НА ТЕЛЕ ПОЛНУЮ РЕБЕРНУЮ ЯМКУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Th10
- 2) Th6
- 3) Th2
- 4) Th1

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) показателем наглядности
- 2) средней величиной
- 3) интенсивным показателем
- 4) стандартизованным показателем

МЕСТОМ ПРОЕКЦИИ ТОЧКИ НАЧАЛА БРЫЖЕЙКИ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ НА ПЕРЕДНЮЮ БРЮШНУЮ СТЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА, РАСПОЛОЖЕННАЯ

- 1) от пупка на два поперечных пальца пациента вправо и два поперечных пальца пациента в краниальном направлении
- 2) между наружной и средней третью расстояния между пупком и правой передней верхней подвздошной остью
- 3) от пупка на два поперечных пальца пациента влево и два поперечных пальца пациента в краниальном направлении
- 4) от пупка на два поперечных пальца пациента влево и два поперечных пальца пациента в каудальном направлении

В ОСНОВЕ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ ЛЕЖИТ

- 1) ослабление тормозных влияний со стороны ЦНС
- 2) понижение мощности болезнетворных агентов
- 3) понижение чувствительности болевых рецепторов
- 4) ослабление возбуждающих влияний со стороны ЦНС

РЕЦЕПТОРЫ ОРГАНА СЛУХА РАСПОЛОЖЕНЫ В

- 1) мешочке
- 2) ампулярных ножках полукружных протоков
- 3) маточке
- 4) улитковом протоке

ПОЛОЖЕНИЕ ГОЛОВКИ ПЛЕЧА ПРИ ЕГО НАРУЖНОЙ РОТАЦИИ

- 1) переднее
- 2) верхнее
- 3) заднее
- 4) нижнее

ДВИЖЕНИЕ ТРАНСЛЯЦИИ СЗ ВЛЕВО СОПРОВОЖДАЕТСЯ РОТАЦИЕЙ

- 1) вправо, латерофлексией влево
- 2) влево, латерофлексией вправо
- 3) и латерофлексией влево
- 4) и латерофлексией вправо

ПОД НЕПРЯМЫМИ ТЕХНИКАМИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА ПОНИМАЮТ

- 1) последовательный набор всех движений, диагностированных в сфенобазиллярном синхондрозе
- 2) набор разнонаправленных параметров коррекции для затылочной и клиновидной кости
- 3) сопровождение диагностированного паттерна в сторону более «легкого» движения
- 4) наблюдение физиологических движений костей в сфенобазиллярном сочленении

ПРИ РАБОЧЕЙ ПОЗЕ СТОЯ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) значительное напряжение сгибателей спины
- 2) расслабление мышц поясничного отдела
- 3) смещение центра тяжести вперед
- 4) значительное напряжение разгибателей спины

ОСТЕОПАТИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ К СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ

- 1) средним медицинским
- 2) врачебным
- 3) вспомогательным
- 4) младшим медицинским

ПЕРЕДНИЙ КОНЕЦ СКУЛОВОГО ОТРОСТКА ВИСОЧНОЙ КОСТИ ВО ВРЕМЯ ФАЗЫ ВДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) кнаружи и цефалически
- 2) кнаружи и каудально
- 3) кнутри и цефалически
- 4) кнутри и каудально

ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСИТСЯ К ФОРМЕ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) вневедомственного
- 2) ведомственного
- 3) государственного
- 4) внутреннего

ВЕТВИ КРЕСТЦОВОГО СПЛЕТЕНИЯ ИННЕРВИРУЮТ МЫШЦУ

- 1) большую поясничную
- 2) грушевидную
- 3) подвздошную
- 4) прямую

ПО ЗАКОНУ ФРАЙЕТТА ДИСФУНКЦИЮ FRS ОТНОСЯТ К ДИСФУНКЦИЯМ ПОЗВОНОЧНИКА _____ СТЕПЕНИ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

НА ТИПИЧНОМ РЕБРЕ ВЫДЕЛЯЮТ КРАЙ

- 1) передний
- 2) нижний
- 3) боковой
- 4) задний

МУТАГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) пыль каменного угля
- 2) свинец
- 3) оксид углерода
- 4) диоксид серы

В ТЕХНИКЕ «ЛИФТ» СКУЛОВЫХ КОСТЕЙ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ЗАХВАТЫВАЕТ СКУЛОВЫЕ КОСТИ

- 1) интрабукально V и I пальцами
- 2) V и II пальцами симметрично
- 3) щипком
- 4) тенарами и гипотенарами

ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ СФЕНО-БАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА ВЫПОЛНЯЮТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА

- 1) правом боку
- 2) спине
- 3) животе

4) левом боку

ПОЛОЖЕНИЕ ОСНОВАНИЯ КРЕСТЦА НА СТОРОНЕ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «БОКОВОЙ НАКЛОН С РОТАЦИЕЙ»

- 1) мезо-цефалическое
- 2) каудальное
- 3) цефалическое
- 4) дорсо-каудальное

СРЕДНЯЯ ЛЕСТНИЧНАЯ МЫШЦА ИМЕЕТ КОНЦЫ ПРИКРЕПЛЕНИЯ НА _____ РЕБРЕ

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

ОСНОВНЫМИ МЫШЦАМИ, ВЫПОЛНЯЮЩИМИ СГИБАНИЕ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) подостная, малая круглая, большая круглая, подлопаточная
- 2) грудинно-ключично-сосцевидная, подключичная, подлопаточная, большая грудная
- 3) широчайшая спины, большая круглая, подлопаточная, большая грудная
- 4) дельтовидная, большая круглая, подлопаточная, большая грудная

В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИСПРАВЛЕНИЯ

- 1) допускаются, но не более 1
- 2) строго не допускаются
- 3) допускаются по разрешению комиссии
- 4) допускаются, но не более 2

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕХНИКИ «КОМПРЕССИИ ЧЕТВЕРТОГО ЖЕЛУДОЧКА» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ УСИЛИВАЕТ _____ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ

- 1) флексию
- 2) экстензию
- 3) внутреннюю ротацию
- 4) наружную ротацию

БАРАБАННАЯ ПЕРЕПОНКА РАЗДЕЛЯЕТ

- 1) наружный слуховой проход и слуховую трубу
- 2) наружный и внутренний слуховой проход
- 3) наружное и среднее ухо
- 4) среднее и внутреннее ухо

ЛИЦА С НАЛИЧИЕМ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДЯТ В/ВО _____ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКЕ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первичная медицинская карточка
- 2) амбулаторная карточка больного
- 3) медицинская история болезни
- 4) сортировочная марка

ОССИФИКАЦИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 7
- 4) 5

АККОРДНО-СДЕЛЬНАЯ ОПЛАТА ТРУДА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ЗА

- 1) весь объем работы
- 2) выполнение отдельных операций
- 3) отработанное время
- 4) высокое качество работы

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ L2 FRS ВЛЕВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) спине
- 2) правом боку
- 3) левом боку
- 4) животе

ОДНОЙ ИЗ АНАТОМИЧЕСКИХ СВЯЗЕЙ ПОДЪЯЗЫЧНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СВЯЗЬ С

- 1) сошником
- 2) Th1
- 3) трапецевидной мышцей
- 4) грудиной

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ЧЕРЕЗ УРАХУС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) ограничении подвижности крестца
- 2) боли в области пупка
- 3) хронических абдоминальных болях
- 4) заболеваниях органов малого таза

К ОТНОСИТЕЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ОБЩЕМУ ОСТЕОПАТИЧЕСКОМУ

ЛЕЧЕНИЮ ОТНОСЯТ

- 1) острую хирургическую патологию
- 2) остеопороз
- 3) гипертонический/гипотонический криз
- 4) острый коронарный синдром

КУПОЛ ДИАФРАГМЫ ТАЗА ОБРАЗОВАН

- 1) глубокой поперечной мышцей промежности
- 2) мышцей, поднимающей задний проход
- 3) поверхностной поперечной мышцей промежности
- 4) мочеполовой диафрагмой

СИМПТОМЫ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧАЩЕ БЫВАЮТ

- 1) органическими
- 2) перманентными
- 3) эпизодическими
- 4) генерализованными

ПОСЛЕ УПРАЖНЕНИЙ В СОПРОТИВЛЕНИИ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ УПРАЖНЕНИЯ НА

- 1) баланс
- 2) статическое напряжение
- 3) тренажерах
- 4) расслабление мышечных групп

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ БОЛЬШОГО ПЛЕЧА L-ОБРАЗНОГО ШВА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ДАВЛЕНИЕ В СТОРОНУ

- 1) турецкого седла
- 2) кончика носа пациента
- 3) одноименной глазницы
- 4) затылочной кости

К ОСНОВНЫМ ЦЕЛЯМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ОТНОСЯТ

- 1) диагностику и коррекцию соматических дисфункций у пациентов
- 2) формирование здорового образа жизни у пациентов
- 3) профилактику травматизма на производстве
- 4) контроль физиологических параметров пациентов

ПРИ ОСТЕОХОНДРОПАТИЯХ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ

- 1) в положении покоя
- 2) при физической и статической нагрузках
- 3) в утреннее время
- 4) при мануальном лечении

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ R12 – ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА

- 1) на боку
- 2) сидя
- 3) на спине
- 4) на животе

К ОДНОМУ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ВНУТРИКОСТНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЛОБНОЙ КОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение координации движений
- 2) нарушение психики
- 3) расстройство обоняния
- 4) расстройство зрения

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ «ДВУСТОРОННЯЯ ФЛЕКСИЯ КРЕСТЦА» ПАЦИЕНТ ЛЕЖИТ НА

- 1) животе
- 2) спине
- 3) правом боку
- 4) левом боку

БОЛЬ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ПРИ НАЛИЧИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ «ПТОЗ ПОЧКИ» ОБУСЛОВЛЕНА РАЗДРАЖЕНИЕМ ВЕТВЕЙ

- 1) диафрагмального нерва
- 2) мышечных поясничного сплетения
- 3) межреберного нерва
- 4) блуждающего нерва

ПОД ПОНЯТИЕМ «ПЛОСКАЯ СПИНА» ПОНИМАЮТ

- 1) нарушение осанки, состоящее в уменьшении всех физиологических изгибов позвоночника
- 2) нарушение осанки, связанное со значительным увеличением грудного кифоза и отсутствием поясничного лордоза
- 3) искривление позвоночника в передне-заднем направлении, превышающее нормальные физиологические величины
- 4) нарушение осанки, характеризующееся увеличением всех физиологических изгибов позвоночника

ПРИ ЖАЛОБАХ НА ГОЛОВНЫЕ БОЛИ В ЦЕНТРЕ ГОЛОВЫ, УСИЛИВАЮЩИЕСЯ ПРИ ГЛОТАНИИ, НАЖИМАНИИ ЯЗЫКОМ НА ТВЕРДОЕ НЕБО, УХУДШЕНИЕ СНА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПРОТЕСТИРУЕТ

- 1) клиновидно-решетчатые швы
- 2) L-образный шов
- 3) лямбдовидный шов
- 4) теменно-височные швы

ПРИ НЕКУПИРУЮЩЕМСЯ ЭУФИЛЛИНОМ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ВНУТРИВЕННО

- 1) преднизолон
- 2) но-шпу
- 3) супрастин
- 4) дибазол

ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫЙ НЕРВ НА СВОЕМ ПУТИ СВЯЗАН С

- 1) затылочной костью
- 2) лобной долей
- 3) кавернозным синусом
- 4) большим затылочным отверстием

РЕКОМЕНДУЮТ НАЧИНАТЬ СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ЗАКАЛИВАНИЕ ОРГАНИЗМА С _____ ВАНН

- 1) соляных
- 2) водных
- 3) солнечных
- 4) воздушных

МЕСТОМ ПРИКРЕПЛЕНИЯ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ НА УРОВНЕ КРЕСТЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) S4
- 2) S1
- 3) S2
- 4) S3

ЗАВЕРШАЮЩИМ ЭТАПОМ ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ПРИЕМА ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диагностика
- 2) остеопатическое заключение
- 3) флексионный тест стоя
- 4) сбор анамнеза

ОДНОЙ ИЗ ТОЧЕК-ПИВОТОВ, В ОБРАЗОВАНИИ КОТОРОЙ УЧАСТВУЕТ ЗАТЫЛОЧНАЯ КОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) SBS
- 2) POP
- 3) PFP
- 4) PSS

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ГОЛОВКИ РЕБРА В ПЕРЕДНЕМ ПОДВЫВИХЕ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПЕРЕВОДИТ КОРПУС ПАЦИЕНТА В ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) экстензии и внутренней ротации
- 2) экстензии и наружной ротации

- 3) флексии и внутренней ротации
- 4) флексии и наружной ротации

ЧЕРЕЗ ВЕРХНЮЮ ГЛАЗНИЧНУЮ ЩЕЛЬ ПРОХОДИТ НЕРВ

- 1) добавочный
- 2) отводящий
- 3) обонятельный
- 4) зрительный

ВЫДАВАТЬ ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ИМЕЕТ ПРАВО ВРАЧ

- 1) бальнеологической лечебницы
- 2) судебно-медицинской экспертизы
- 3) станции переливания крови
- 4) сельской амбулатории

КОСТИ ЧЕРЕПА У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ОБРАЗУЮТ _____ ШВОВ

- 1) 150
- 2) 100
- 3) 25
- 4) 50

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ЯРЕМНОГО ОТВЕРСТИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНА ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

- 1) глазодвигательного
- 2) возвратного
- 3) добавочного
- 4) лицевого

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ ВИДАМИ ТРАВМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) переломы и вывихи
- 2) ушибы и растяжения
- 3) инородные тела
- 4) ожоги и отморожения

НЕРВНЫЕ ИМПУЛЬСЫ ГЕНЕРИРУЮТСЯ

- 1) постсинаптической мембраной
- 2) клеточным ядром
- 3) пресинаптической мембраной
- 4) мембраной аксонного холмика

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОПЕРЕЧНОГО СИНУСА ПАЛЬЦЫ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ ОТ

- 1) inion до asterion
- 2) asterion до pterion

- 3) inion до lambda
- 4) lambda до bregma

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ГЛАДКИХ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокое потребление энергии
- 2) иннервация мотонейронами спинного мозга
- 3) способность к быстрым сокращениям
- 4) способность к автоматии

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ЛЕВЫЙ SVR» КОСТИ ЛЕВОГО ВЕРХНЕГО КВАДРАНТА НАХОДЯТСЯ _____, КОСТИ ЛЕВОГО НИЖНЕГО КВАДРАНТА НАХОДЯТСЯ _____

- 1) в наружной ротации; в наружной ротации
- 2) во внутренней ротации; в наружной ротации
- 3) в компрессии; в наружной ротации
- 4) во внутренней ротации; во внутренней ротации

АНАЛИЗ «МИНИМИЗАЦИИ ЗАТРАТ» ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) для определения эффективности проведенных мероприятий
- 2) для подтверждения предпочтения более дешевого метода лечения
- 3) при расчете минимально необходимых объемов деятельности
- 4) при расчете минимального необходимого числа персонала

СОСТОЯНИЕ LAMINA ОЦЕНИВАЮТ ПО

- 1) флексионному тесту
- 2) напряжению срединно-пупочной связки
- 3) напряжению лонно-пузырных связок
- 4) подвижности прямой кишки относительно крестца

ПОКАЗАТЕЛЬ НАГЛЯДНОСТИ УКАЗЫВАЕТ

- 1) отношение между двумя, не связанными друг с другом, совокупностям
- 2) на частоту изучаемого явления в среде
- 3) на отношение части к целому
- 4) во сколько раз или на сколько процентов произошло увеличение или уменьшение сравниваемых величин

В ТЕСТЕ РИГИДНОСТИ СУСТАВОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОЦЕНИВАЕТ

- 1) пассивные движения
- 2) активные движения
- 3) общую жесткость
- 4) болезненность

КОСТНЫМ ОРИЕНТИРОМ СВЯЗКИ-РАКЕТКИ В ОБЛАСТИ ВОРОТ ЛЕГКИХ СПРАВА ЯВЛЯЕТСЯ ХРЯЩЕВАЯ ЧАСТЬ _____ РЕБЕР ПО ПАРАСТЕРНАЛЬНОЙ ЛИНИИ

- 1) IV-V

- 2) II-IV
- 3) V-VII
- 4) IV-VI

ЛЕВАЯ МЕДИАЛЬНАЯ НОЖКА ДИАФРАГМЫ БЕРЕТ НАЧАЛО ОТ ТЕЛА ПОЗВОНКОВ

- 1) L3-L4
- 2) L1-L4
- 3) L1-L3
- 4) L1-L2

ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ АКРОМИАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА В РАСКРЫТИИ СЧИТАЕТСЯ ПОЗИЦИЯ

- 1) сзади от пациента
- 2) спереди от пациента
- 3) с противоположной стороны
- 4) с одноименной стороны

ВО ВРЕМЯ ВДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА БОКОВЫЕ МАССЫ РЕШЕТЧАТОЙ КОСТИ СОВЕРШАЮТ

- 1) латерофлексию влево
- 2) внутреннюю ротацию
- 3) наружную ротацию
- 4) латерофлексию вправо

ПОСЛЕ МОБИЛИЗАЦИИ ТКАНЕЙ ПОЯСНИЧНОЙ И НИЖНЕГРУДНОЙ ОБЛАСТИ В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА НА ЖИВОТЕ ВО ВРЕМЯ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ РАБОТАЕТ НА ОБЛАСТИ

- 1) крестцово-повздошного сочленения
- 2) средне- и верхнегрудного отделов позвоночника
- 3) грудино-ключичных суставов
- 4) верхней грудной апертуры

ОСОБЕННОСТЬЮ ЗАТЫЛОЧНО-ТЕМЕННОГО ШВА ДО PIVOT OCCIPITOPARIETALIS ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО

- 1) кости соединены пилообразным швом
- 2) кости соединены по типу шинделеза
- 3) теменная кость покрывает затылочную
- 4) затылочная кость покрывает теменную

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОПУСТОШЕНИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый гепатит
- 2) цирроз печени
- 3) холецистит
- 4) колика

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) седуксен
- 2) димедрол
- 3) аминазин
- 4) анальгин

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ПРОВОДИТСЯ _____ ЭВАКУАЦИЯ БОЛЬНИЦЫ

- 1) полная
- 2) массовая
- 3) объектовая
- 4) медицинская

СТАЖ РАБОТЫ ВРАЧА ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПО

- 1) любой врачебной специальности не менее 7 лет
- 2) соответствующей врачебной специальности не менее 7 лет
- 3) любой врачебной специальности не менее 10 лет
- 4) соответствующей врачебной специальности не менее 10 лет

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЗАТЫЛОЧНО-СОСЦЕВИДНОГО ШВА С ПОМОЩЬЮ V-SPREAD ВРАЧ-ОСТЕОПАТ УСТАНАВЛИВАЕТ КРАНИАЛЬНУЮ РУКУ НА

- 1) медиальной части затылочно-сосцевидного сочленения
- 2) височной кости захватом по Мэгуну
- 3) середине венечного шва
- 4) латеральной части венечного шва ближе к птериону

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- 1) члену семьи, непосредственно осуществляющему уход
- 2) любому члену семьи по желанию больного
- 3) только отцу или матери больного ребенка
- 4) только матери, осуществляющей уход за ребенком

ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАРУШЕННЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ТРУДУ

- 1) носят временный, обратимый характер
- 2) приняли стойкий необратимый характер
- 3) приняли частично обратимый характер
- 4) требуют смены трудовой деятельности

ПРИЕМЛЕМЫМ ВАРИАНТОМ УКЛАДКИ РУКИ ПАЦИЕНТА ПРИ МОБИЛИЗАЦИИ ПРАВОЙ ЛОПАТКИ НА ЛЕВОМ БОКУ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ

- 1) правая рука закреплена в области предплечья плечом каудальной руки врача

- 2) правая рука обхватывает предплечье цефалической руки врача
- 3) предплечье правой руки пациента располагается перед животом пациента
- 4) предплечье правой руки пациента заводится ему за спину

ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ОБЕЗБОЛИВАНИЕМ БУДЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЯ

- 1) морфина
- 2) калипсола
- 3) пропофола
- 4) баралгина

ЭФФЕКТОМ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ТЕХНИКИ «КОМПРЕССИИ ЧЕТВЕРТОГО ЖЕЛУДОЧКА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расслабление диафрагмы
- 2) учащенное сердцебиение
- 3) онемение конечностей
- 4) временная гипотония

С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА НЕ ПОЗДНЕЕ

- 1) 4-5 часов
- 2) 12 часов
- 3) 45 минут
- 4) 30 минут

СФИНКТЕР ОДДИ РЕГУЛИРУЕТ ПОСТУПЛЕНИЕ СЕКРЕТА В

- 1) печень
- 2) двенадцатиперстную кишку
- 3) желудок
- 4) селезенку

ОДНИМ ИЗ ОБЪЕМОВ, КОТОРЫЙ ОЦЕНИВАЕТ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ В ТЕСТЕ «ТРЕХ ОБЪЕМОВ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тазовый
- 2) торакальный
- 3) шейный
- 4) краниальный

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ВЫСШИЕ ОТДЕЛЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА СОХРАНЯЮТ СВОЮ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ ПРИ АНОКСИИ (ОТСУТСТВИЕ СНАБЖЕНИЯ ОРГАНОВ, В ЧАСТНОСТИ — ГОЛОВНОГО МОЗГА КИСЛОРОДОМ) ПРИ НОРМОТЕРМИИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 5-7
- 2) 3-4
- 3) 1-2
- 4) 25-30

МЕДИАТОРАМИ ПОСТГАНГЛИОНАРНЫХ СИНАПСОВ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ АДРЕНАЛИН И

- 1) дофамин
- 2) серотонин
- 3) ацетилхолин
- 4) норадреналин

ПАРОЙ КОСТЕЙ, УЧАСТВУЮЩИХ В ОБРАЗОВАНИИ КРЕСТООБРАЗНОГО ШВА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нёбная и верхняя челюсть
- 2) верхняя челюсть и сошник
- 3) сошник и клиновидная
- 4) нёбная и сошник

ДАТОЙ ЗАКРЫТИЯ ПОЛИКЛИНИКОЙ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЬНОГО, НАПРАВЛЕННОГО НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ И ПРИЗНАННОГО ИНВАЛИДОМ, ЯВЛЯЕТСЯ ДЕНЬ

- 1) направления в бюро медико-социальной экспертизы
- 2) предшествующий регистрации в бюро медико-социальной экспертизы
- 3) следующий после медико-социальной экспертизы
- 4) освидетельствования в бюро медико-социальной экспертизы

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заболевание внутренних органов в стадии декомпенсации
- 2) злокачественное новообразование любой локализации
- 3) аномалия краниовертебральной зоны и шейного отдела позвоночника
- 4) аневризма аорты и сердца

МЫШЦЕЙ, КОТОРАЯ ПРИ СОКРАЩЕНИИ СПОСОБСТВУЕТ НАКЛОНУ ТАЗА ВПЕРЕД, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) m. piriformis
- 2) m. gluteus maximus
- 3) m. iliopsoas
- 4) m. biceps femoris

МОЩНОСТЬ СТАЦИОНАРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) численностью обслуживаемого населения
- 2) количеством коек
- 3) количеством работающих врачей
- 4) объемом оказываемых медицинских услуг

ДЛЯ ПРОСТОГО ОБМОРОКА НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНА ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ ПРИ

- 1) физической нагрузке

- 2) продолжительном стоянии
- 3) виде крови
- 4) экстракции зубов

ДВИЖЕНИЕМ КЛЮЧИЦЫ, КОТОРОЕ СЛЕДУЕТ ЗА СГИБАНИЕМ ПЛЕЧА В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смещение вперед
- 2) смещение назад
- 3) передняя (внутренняя) ротация
- 4) задняя (наружная) ротация

ПОЗВОНКОМ, «ЛИШЁННЫМ» ТЕЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) С1
- 2) С2
- 3) С3
- 4) С4

НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение полного комплекса мероприятий
- 2) применение двухэтапной системы оказания помощи
- 3) оказание специализированной медицинской помощи
- 4) трехэтапная система оказания помощи

АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, ОГРАНИЧИВАЮЩИМ БОЛЬШОЕ СЕДАЛИЩНОЕ ОТВЕРСТИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верхняя ветвь лобковой кости
- 2) крестцово-бугорная связка
- 3) крестцово-остистая связка
- 4) малая седалищная вырезка

ОДНУ ИЗ ЧАСТЕЙ ГРУДОБРЮШНОЙ ДИАФРАГМЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) грудинной
- 2) печеночной
- 3) желудочной
- 4) пищеводной

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) внезапную потерю сознания
- 2) медленное нарушение сознания до полной потери
- 3) наличие эпилептиформных приступов с периодами сна
- 4) появление периодов абсанса

МЕДИАТОРОМ ПРЕАНГЛИОНАРНЫХ СИНАПСОВ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА

ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) норадреналин
- 2) ацетилхолин
- 3) серотонин
- 4) дофамин

К АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ, КОТОРЫЕ НАХОДЯТСЯ МЕЖДУ МЕДИАЛЬНЫМИ НОЖКАМИ ГРУДОБРЮШНОЙ ДИАФРАГМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) диафрагмальные нервы
- 2) нижнюю полую вену
- 3) пищевод
- 4) желудок

СТОРОНА СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ТОРСИЯ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- 1) положению крыловидных отростков
- 2) высоте стояния тела клиновидной кости
- 3) стороне открытого угла СБС
- 4) высоте чешуи затылочной кости

К ПАРАМЕТРУ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ERS TH12 ВПРАВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ОТНОСЯТ

- 1) латерофлексию вправо
- 2) латерофлексию влево
- 3) компрессию
- 4) ротацию вправо

ОДНИМ ИЗ СИНУСОВ, ВПАДАЮЩИХ В «ВЕНОЗНЫЙ СТОК», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кавернозный
- 2) верхний каменистый
- 3) клиновидно-лобный
- 4) прямой

ОСЬЮ СГИБАНИЯ-РАЗГИБАНИЯ РУКИ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ В ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вертикальная
- 2) сагиттальная
- 3) фронтальная
- 4) горизонтальная

ОСНОВНОЙ МЫШЦЕЙ ЖИВОТА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЙ ПРИСАСЫВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ГРУДОБРЮШНОЙ ДИАФРАГМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прямая
- 2) поперечная
- 3) внутренняя косая

4) наружная косая

РИСУНКОМ, ОТОБРАЖАЮЩИМ ГОМОЛАТЕРАЛЬНЫЙ ТИП НАРУШЕНИЯ ПОСТУРАЛЬНОГО РАВНОВЕСИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ РАЗГРАНИЧЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ И СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) клинический и трудовой прогноз
- 2) условия труда пациента
- 3) степень выраженности нарушений
- 4) характер течения заболевания

КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ 2 КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ СТОПЫ ПРОИЗВОДИТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) тыльно-подошвенном
- 2) медиа-латеральном
- 3) латеро-медиальном
- 4) подошвенно-тыльном

К ТЕХНИКЕ, ОСНОВАННОЙ НА ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПОТЕНЦИИ СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ПОСРЕДСТВОМ НАПРАВЛЕНИЯ ИМПУЛЬСА, ОТНОСЯТ

- 1) spread
- 2) V-spread
- 3) непрямую
- 4) компрессию

ВЫЯВИТЬ НЕСТАБИЛЬНОСТЬ ПОЗВОНОЧНОГО СЕГМЕНТА В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ВОЗМОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- 1) рентгенографии с функциональными пробами
- 2) рентгенограмм, сделанных в положении стоя и лежа
- 3) радиоизотопного исследования
- 4) миелографии

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДИТСЯ ОДИН РАЗ В

- 1) 3 года
- 2) год
- 3) полгода
- 4) 4 года

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боль и скованность в грудино-рёберных сочленениях, существенно затрудняющие дыхание
- 2) боль и ограничение подвижности в крупных суставах
- 3) искривление и ограничение подвижности грудного и поясничного отделов позвоночника
- 4) боль и скованность в мелких суставах кистей и стоп, тазобедренных, коленных, голеностопных, плечевых и локтевых суставах

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОБНАРУЖИЛ, ЧТО ГРУДИННЫЙ КОНЕЦ КЛЮЧИЦЫ ПЛОХО СМЕЩАЕТСЯ КЗАДИ, НЕОБХОДИМО СКОРРЕКТИРОВАТЬ СОМАТИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ _____ ГРУДИННО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА

- 1) нижнее смещение
- 2) компрессию
- 3) переднее смещение
- 4) верхнее смещение

«ПРОСТОЕ СЛЕПОЕ ИСПЫТАНИЕ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- 1) больной не знает, какое лечение он получает, и лечащий врач не знает
- 2) больной знает, какое лечение он получает, и лечащий врач знает
- 3) больной не знает, какое лечение он получает, а лечащий врач знает
- 4) больной знает, какое лечение он получает, а лечащий врач не знает

ОТВЕТСТВЕННЫМИ ЗА НАЗНАЧЕНИЕ И ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПРОТИВ БЕШЕНСТВА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) врачи-эпидемиологи
- 2) врачи прививочного кабинета
- 3) врачи-травматологи и врачи-хирурги
- 4) врачи-инфекционисты

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕХНИКИ ИНГИБИЦИИ ПОДЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) сидя у головного конца стола, подушечки пальцев обеих рук в субокципитальных тканях
- 2) сидя у головного конца стола, подушечки пальцев обеих рук ниже верхней выйной линии
- 3) сидя или стоя у головного конца стола, перекрещенные предплечья позади головы пациента, положив ладони на плечи пациента
- 4) сидя у головного конца стола, одна рука так, чтобы держала затылок между большими и указательными пальцами, другая ладонь поперек лба пациента

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, СВЯЗАННЫМ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВИТАМИНА «Д» В ОРГАНИЗМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеомаляция

- 2) цирроз печени
- 3) остеопороз
- 4) рахит

РОТАЦИЯ ПОЗВОНКОВ ПРИ ERS ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ «МАГОМЕДА», А ТАКЖЕ

- 1) уменьшается в нейтральном положении и исчезает в позе «сфинкса»
- 2) увеличивается при положении «сфинкса» и в нейтральном положении позвоночника
- 3) уменьшается в нейтральном положении и увеличивается при положении «сфинкса»
- 4) исчезает в позе «сфинкса» и увеличивается в нейтральном положении позвоночника

МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА И ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст
- 2) артериальная гипертензия
- 3) наследственность
- 4) пол

УВЕЛИЧЕНИЕ ДОЛИ ПОЖИЛЫХ И СТАРЫХ ЛЮДЕЙ В ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) демографическим старением населения
- 2) старением государства
- 3) демографической нагрузкой
- 4) демографической пирамидой

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ПРИ УКУСЕ СОБАКОЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ

- 1) кагоцел
- 2) противостолбнячную сыворотку
- 3) антибиотик широкого спектра действия
- 4) антирабический иммуноглобулин

УСЛОВИЕМ ДЛЯ АДЕКВАТНОГО КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ

- 1) тонуса и реактивности сосудов
- 2) реологических свойств крови
- 3) свертывающей-противосвертывающей системы
- 4) архитектоники артериального круга мозга

О I СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА, РАВНЫЙ

- 1) 25,0-30,9
- 2) 18,0-24,9

- 3) 35,0-39,9
- 4) 30,0-34,9

ДИСФУНКЦИЯ КРЫЛОНОЁБНОГО ГАНГЛИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ НАРУШЕНИЕМ САЛИВАЦИИ И ТРОФИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ СО СТОРОНЫ СЛИЗИСТОЙ РТА, ВОЗНИКАЕТ ИЗ-ЗА НАРУШЕНИЯ ПОДВИЖНОСТИ _____ КОСТИ

- 1) клиновидной
- 2) решетчатой
- 3) верхнечелюстной
- 4) нёбной

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ВРАЧУ-ОСТЕОПАТУ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ВРАЧИ-СПЕЦИАЛИСТЫ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ

- 1) справку с разрешением на остеопатическое лечение
- 2) заключение о реабилитационном потенциале больного
- 3) всю медицинскую документацию о состоянии больного
- 4) только направление

КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ NSR ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА

- 1) на животе
- 2) сидя
- 3) на боку
- 4) на спине

ОБРАЗОВАНИЕМ, ОГРАНИЧИВАЮЩИМ БОЛЬШОЕ СЕДАЛИЩНОЕ ОТВЕРСТИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) малая седалищная вырезка
- 2) верхняя ветвь лобковой кости
- 3) крестцово-бугорная связка
- 4) крестцово-остистая связка

ВИТАМИНАМИ, ДЕФИЦИТ КОТОРЫХ ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЮ СИНТЕЗА КОЛЛАГЕНА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) B1 и B2
- 2) K и B12
- 3) A и D
- 4) C и B6

ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ АРТИКУЛЯЦИЮ В ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНОМ СОЧЛЕНЕНИИ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) экстензии
- 2) внутренней ротации
- 3) наружной ротации
- 4) флексии

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ II РЕБЕРА НА ВЫДОХЕ ИСПОЛЬЗУЮТ МЫШЕЧНО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКУЮ ТЕХНИКУ НА _____ МЫШЦЫ

- 1) трапециевидные
- 2) лестничные
- 3) межреберные
- 4) малые грудные

МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ ПОЛИКЛИНИКИ, ЕСЛИ

- 1) смерть произошла в стационаре
- 2) пациент наблюдался в данной поликлинике и умер дома
- 3) об этом сообщили родственники пациента
- 4) врач сам констатировал факт смерти

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ТЕХНИК СБАЛАНСИРОВАННОГО ЛИГАМЕНТОЗНОГО НАТЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перелом
- 2) лигаментозно-артикулярный стрейн
- 3) разрыв связок
- 4) инфекционный процесс

МАКСИМАЛЬНАЯ ГЛУБИНА ВДАВЛЕНИЯ ГРУДИНЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 4

В АОРТАЛЬНОМ ОТВЕРСТИИ ДИАФРАГМЫ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) грудной лимфатический проток
- 2) пищевод
- 3) правый n. vagus
- 4) нижняя полая вена

ОБЪЕКТОМ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ЖЕНЩИНЫ, УМЕРШИЕ

- 1) в первые четыре недели после родов
- 2) начиная с 28 недели беременности
- 3) с начала беременности и в течении 42 дней после родов
- 4) в течение 168 часов после родов

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЫЛОНЁБНОГО ГАНГЛИЯ КРАНИАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА

- 1) лобных отростках верхней челюсти
- 2) больших крыльях клиновидной кости
- 3) крестообразный шов
- 4) область височно-нижнечелюстного сустава

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, СМЕРТНОСТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) соотношения
- 2) интенсивный
- 3) экстенсивный
- 4) наглядности

ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ, ЧЬЕЙ ПОДПИСЬЮ ЗАВЕРЯЕТСЯ «СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ» (ФОРМА N 070/У), ВЫДАВАЕМАЯ ЛИЦУ, ИМЕЮЩЕМУ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) главный врач
- 2) заместитель главного врача
- 3) лечащий врач
- 4) председатель врачебной комиссии

ПРИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ПОРАЖЕНИЯ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА НЕОБХОДИМО СКОРРЕКТИРОВАТЬ СОМАТИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ

- 1) решетчатой кости
- 2) намета мозжечка
- 3) верхней глазничной щели
- 4) крыловидных отростков клиновидной кости

СТАДИИ РАЗВИТИЯ СТРЕССА ПО СЕЛБЕ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) возбуждение и торможение
- 2) уравнительную, парадоксальную, тормозную
- 3) тревогу, резистентность, истощение
- 4) вработывание, устойчивое состояние, утомление

К ПАРАМЕТРУ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ FRS TH6 ВЛЕВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ОТНОСЯТ

- 1) флексию
- 2) экстензию
- 3) компрессию
- 4) латерофлексию влево

НОСОВАЯ КОСТЬ ИМЕЕТ ПРОИСХОЖДЕНИЕ

- 1) соединительнотканное
- 2) смешанное
- 3) мембранозное

4) хрящевое

В ТЕХНИКЕ КОРРЕКЦИИ ПРИ ЭПИКОНДИЛИТЕ ПРОТИВ СОПРОТИВЛЕНИЯ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ПАЦИЕНТ ПЕРЕВОДИТ КИСТЬ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) флексии
- 2) экстензии
- 3) ульнарной девиации
- 4) радиальной девиации

К ТЕХНИКЕ, ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮЩЕЙСЯ ПРИ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕНЕСШИХ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТРЕСС, ОТНОСЯТ

- 1) коррекцию связок купола плевры
- 2) расслабление торако-абдоминальной диафрагмы
- 3) коррекцию нефизиологической торсии крестца
- 4) мобилизацию поясничного отдела позвоночника

К АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ, КОТОРЫЕ НАХОДЯТСЯ МЕЖДУ МЕДИАЛЬНЫМИ НОЖКАМИ ГРУДОБРЮШНОЙ ДИАФРАГМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) желудок
- 2) диафрагмальные нервы
- 3) нижнюю полую вену
- 4) блуждающий нерв

АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПОЯСНИЧНОЙ ЧАСТИ ДИАФРАГМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пищеводное отверстие
- 2) отверстие нижней полой вены
- 3) щель для непарной вены
- 4) щель для полунепарной вены

ПОРАЖЕНИЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ ВОЛОКОН ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) аксонопатии
- 2) Валлеровского перерождения
- 3) миелинопатии
- 4) нейронопатии

ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПОТРЕБНОСТЬ В СИЛАХ И СРЕДСТВАХ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ДЛЯ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие медицинского учреждения
- 2) приказ министра здравоохранения
- 3) время суток
- 4) структура санитарных потерь

К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) заболевания периферической нервной системы
- 2) злокачественные новообразования
- 3) длительно незаживающие раны
- 4) бронхиальную астму

ЛЕВАЯ ПОЧКА В НОРМЕ РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ ПОЗВОНКОВ

- 1) L1-L3
- 2) Th12-L3
- 3) Th10-L1
- 4) Th11-L2

В СОСТАВ ШЕЙНОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ _____ НЕРВ

- 1) локтевой
- 2) подключичный
- 3) диафрагмальный
- 4) подмышечный

ЛЕГЧЕ ВСЕГО ТЕХНИКУ «PUSSY FOOT» ПРОИЗВОДИТЬ НА _____ ЧЕРЕПА

- 1) затылочной кости
- 2) теменных костях
- 3) височных костях
- 4) лобных костях

ПРИ ПАРАСИМПАТИКОТОНИИ ПОСЛЕ НАДАВЛИВАНИЯ НА СОЛНЕЧНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ПУЛЬС _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) учащается более чем на 12
- 2) урежается на 6-12
- 3) урежается более чем на 12
- 4) учащается на 6-12

ДВИЖЕНИЕ, КОТОРОЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ШИРОЧАЙШАЯ МЫШЦА

- 1) экстензия и супинация
- 2) флексия и пронация
- 3) приведение и супинация
- 4) приведение и пронация

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТОВ ОБЩЕЙ ОЦЕНКИ (АРТИКУЛЯЦИОННОЙ) НА ПОЗВОНОЧНИКЕ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) лежа на животе
- 2) сидя
- 3) лежа на боку
- 4) лежа на спине

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ОДНОСТОРОННЕЙ ЭКСТЕНЗИИ РУКИ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) основанием ладони на основании крестца выше механической оси крестца, со стороны дисфункции
- 2) область гипотенара каудальной руки на нижнелатеральном углу крестца, на стороне дисфункции
- 3) область гипотенара каудальной руки на нижнелатеральном углу крестца, на стороне, противоположной стороне дисфункции
- 4) основанием ладони на основании крестца, со стороны, противоположной стороне дисфункции

НА ВДОХЕ КОПЧИК ЗАНИМАЕТ _____ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) горизонтальное
- 2) вертикальное
- 3) латеральное
- 4) экстензионное

К ТРАВМАТИЧЕСКОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ РЕБЕР ОТНОСЯТ

- 1) перелом ребра
- 2) вдоховую
- 3) передний подвывих
- 4) компрессию

НЕЙРОНЫ КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НАХОДЯТСЯ В БОКОВЫХ РОГАХ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ

- 1) S1 - S4
- 2) S2 - S4
- 3) S1 - S5
- 4) S1 - S3

ЭКСТЕНЗИЯ КИСТИ ПРОИСХОДИТ МЕЖДУ

- 1) дистальным рядом костей запястья и пястными костями
- 2) локтевой костью и проксимальным рядом костей запястья
- 3) проксимальным и дистальным рядами костей запястья
- 4) лучевой костью и проксимальным рядом костей запястья

ТРЕПЕТАНИЕ ПРЕДСЕРДИЙ, УСТОЙЧИВОЕ К ВВЕДЕНИЮ ДИГОКСИНА, КУПИРУЮТ

- 1) проведением закрытого массажа сердца
- 2) введением лидокаина
- 3) повторным введением дигоксина
- 4) электроимпульсной терапией

ПРОВЕДЕНИЕ ПЛАНОВЫХ ПРИВИВОК ПРОВОДИТСЯ

- 1) в соответствии с календарем прививок
- 2) контактным в очагах
- 3) при угрозе брюшнотифозной инфекции
- 4) населению города при угрозе холеры

**ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНОЧНИКА В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ
ПОСТРАДАВШИЕ ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ ЛЕЖА НА**

- 1) спине с запрокинутой головой
- 2) спине с наложенной шиной-воротником
- 3) боку
- 4) спине с головой, приведенной к груди

**ДИСПАНСЕРНОМУ ПАЦИЕНТУ ПЕРЕД НАПРАВЛЕНИЕМ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ
ЛЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ**

- 1) консультацию в центре здоровья
- 2) консультацию реабилитолога
- 3) полное обследование
- 4) лечение в дневном стационаре

КРИТЕРИЕМ ОКОНЧАНИЯ ТЕХНИКИ НА ЗАТЫЛОЧНОМ СИНУСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперемия в области затылка
- 2) напряжение тканей под пальцами
- 3) ощущение расслабления тканей
- 4) потепление кожных покровов

В СОСТАВ МАЛОГО САЛЬНИКА ВХОДИТ _____ СВЯЗКА

- 1) венечная
- 2) печеночно-почечная
- 3) печеночно-двенадцатиперстная
- 4) серповидная

КОЛЕБАНИЯ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ ПЕРЕДАЮТСЯ НА

- 1) молоточек
- 2) наковальню
- 3) стремечко
- 4) овальное окно

**ФИЗИОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВ ВЕСА ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО КОМПЛЕКТА
УЧЕБНИКОВ И ПИСЬМЕННЫХ ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ 1-2 КЛАССОВ
СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В КГ)**

- 1) 2,5
- 2) 1,5
- 3) 4
- 4) 3,5

В ОТВЕРСТИИ ПОПЕРЕЧНЫХ ОТРОСТКОВ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ ПРОХОДИТ

- 1) симпатический ствол
- 2) внутренняя сонная артерия
- 3) диафрагмальный нерв

4) позвоночная артерия

БОЛЕВАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ РЕЗКО СНИЖАЕТСЯ В СОСТОЯНИИ

- 1) страха
- 2) сна
- 3) покоя
- 4) ярости

КОМПРЕССИОННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЗАПИРАТЕЛЬНОГО НЕРВА СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЯМИ ПО _____ ПОВЕРХНОСТИ БЕДРА

- 1) медиальной
- 2) наружной
- 3) передней
- 4) задней

ОСОБЕННОСТЬЮ РАЗВИТИЯ ТЕМЕННОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие 4 точек окостенения
- 2) завершение оссификации в возрасте около 3 лет
- 3) мембранозное происхождение
- 4) смешанное происхождение

ОСОБЕННОСТЬЮ ГЛАДКИХ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) упорядоченное расположение клеток
- 2) наличие нексусов между клетками
- 3) быстрое сокращение
- 4) наличие мышечных волокон

ЗАДНИЕ ЧАСТИ БОЛЬШИХ РОГОВ ПОДЪЯЗЫЧНОЙ КОСТИ ВО ВРЕМЯ ФАЗЫ ВДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА СОВЕРШАЮТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) книзу – кверху – кпереди
- 2) книзу – кпереди – кнаружи
- 3) книзу – кпереди – кнутри
- 4) кверху – кпереди – кнаружи

ДЛЯ ПРЯМОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ФЛЕКСИЯ» НЕОБХОДИМО ПЕРЕВЕСТИ КЛИНОВИДНУЮ И ЗАТЫЛОЧНУЮ КОСТЬ В

- 1) латерофлексию
- 2) экстензию
- 3) трансляцию
- 4) торсию

СЖИМАЮЩИЕ БОЛИ ПРИСТУПООБРАЗНОГО ХАРАКТЕРА ЗА ГРУДИНОЙ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ

- 1) стенокардии

- 2) миокардита
- 3) перикардита
- 4) митрального стеноза

БИОМЕХАНИКА РАЗГИБАНИЯ (ЭКСТЕНЗИИ) В ПОЗВОНОЧНИКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) расхождением тел позвонков в задней части
- 2) сближением тел позвонков в передней части
- 3) расхождением остистых отростков
- 4) сближением остистых отростков

ПРИ СТАБИЛЬНОЙ ДЛИНЕ МЫШЦЫ И ЕЕ ВОЗРАСТАЮЩЕМ ТОНУСЕ ПРОИСХОДИТ _____ МЫШЕЧНОЕ СОКРАЩЕНИЕ

- 1) изометрическое
- 2) изотоническое
- 3) аномальное
- 4) ауксотоническое

К РЕБРАМ, СОЕДИНЯЮЩИМСЯ ПОСРЕДСТВОМ МЕЖХРЯЩЕВЫХ СУСТАВОВ, ОТНОСЯТСЯ _____ РЕБРА

- 1) I-X
- 2) XI-XII
- 3) V-IX
- 4) I-IV

ВРАЧ-ОСТЕОПАТ СОЗДАЕТ СВОИМ БЕДРОМ КЛИН МЕЖДУ ПЛЕЧОМ И ТЕЛОМ ПАЦИЕНТА ПРИ КОРРЕКЦИИ

- 1) плечевого сустава в случае фиброза (декоаптация)
- 2) тендинита короткой головки m.biceps brahii
- 3) соматической дисфункции головки лучевой кости в заднем смещении
- 4) соматической дисфункции головки плечевой кости в переднем смещении

ВЫБОРОЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАБЛЮДЕНИЕ

- 1) осуществляемое в порядке текущей регистрации
- 2) всех без исключения единиц изучаемой совокупности
- 3) приуроченное к одному какому-либо моменту
- 4) части совокупности для характеристики целого

ТЕСТ «ПЕРЕДНЕГО ВЫДВИЖНОГО ЯЩИКА» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ

- 1) связки надколенника
- 2) задней крестообразной связки
- 3) передней крестообразной связки
- 4) коллатеральных связок

ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БОЛЬНИЦЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СРЕДНЕЕ ЧИСЛО

ДНЕЙ РАБОТЫ КОЙКИ В ГОДУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) занятость койки
- 2) оборот койки
- 3) степень использования коечного фонда
- 4) средний койко-день

УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карта ежегодной диспансеризации
- 2) карта диспансерного наблюдения
- 3) амбулаторная карта
- 4) статистический талон

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ГОЛОВКИ РЕБРА В ЗАДНЕМ ПОДВЫВИХЕ ПАЦИЕНТ СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЕ ПРОТИВ СОПРОТИВЛЕНИЯ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА В НАПРАВЛЕНИИ ____ И ____ РОТАЦИИ

- 1) экстензии; наружной
- 2) флексии; внутренней
- 3) экстензии; внутренней
- 4) флексии; наружной

СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

- 1) первая
- 2) паллиативная
- 3) стационарная
- 4) санаторно-курортная

В СОСТАВ LAMINA (У МУЖЧИН) ВХОДИТ _____ СВЯЗКА

- 1) пузырно-маточная
- 2) лобково-пупочная
- 3) лобково-пузырная
- 4) срединная пупочная

КРАСНЫЙ ДЕРМОГРАФИЗМ ОБУСЛОВЛЕН ____ КАПИЛЛЯРОВ

- 1) вазоконстрикцией
- 2) вазодилатацией
- 3) гипертонусом
- 4) атонией

К БОЛЬШОЙ ОКРУЖНОСТИ НАМЕТА МОЗЖЕЧКА ОТНОСЯТ СИНУС

- 1) кавернозный
- 2) прямой
- 3) верхний сагиттальный
- 4) нижний сагиттальный

АСИНХРОНИЗМ КРАНИОСАКРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАРУШЕНИИ

- 1) синхронной подвижности затылочной кости и крестца
- 2) выработки эндогенного черепного ритма
- 3) синхронной подвижности костей черепа
- 4) синхронной подвижности серпа черепа и намета мозжечка

ИСКЛЮЧЕНИЕ ПАТОЛОГИИ СО СТОРОНЫ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) теста «шаг вперед»
- 2) теста Downing
- 3) теста Жиллета
- 4) пробы Fabere

ШОКОВЫМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕ ЧАСТОТЫ ПУЛЬСА К _____ ДАВЛЕНИЮ

- 1) диастолическому артериальному
- 2) центральному венозному
- 3) систолическому артериальному
- 4) периферическому венозному

МЫШЦЕЙ, ВХОДЯЩЕЙ В МАНЖЕТУ РОТАТОРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) большая круглая
- 2) малая круглая
- 3) плечевая
- 4) клювовидно-плечевая

КОСТЬЮ, ГРАНИЧАЩЕЙ С НОСОВЫМИ КОСТЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сошник
- 2) верхняя челюсть
- 3) слезная
- 4) скуловая

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ СРЕДНЕГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ТЕХНИКАМИ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ РУКИ ПАЦИЕНТА

- 1) свешены со стола
- 2) располагаются «замком» за шеей
- 3) располагаются скрестно на груди
- 4) заведены за спину

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛОБНО-КЛИНОВИДНО-СОШНИКОВОГО КОМПЛЕКСА КАУДАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА НА ФАЗЕ _____ ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ДАВИТ _____

- 1) выдоха; кпереди от крестообразного шва в цефалическом направлении

- 2) вдоха; кпереди от крестообразного шва в цефалическом направлении
- 3) выдоха; на крестообразный шов в цефалическом направлении
- 4) вдоха; чтобы перевести крылья клиновидной кости вентрально и каудально

МЕТОД, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ПОЛИКЛИНИК

- 1) экспертных оценок
- 2) статистический
- 3) медико-экономического анализа
- 4) социологический

ПАЦИЕНТ ЛЕЖИТ НА БОКУ, ДУГОЙ NSR ВВЕРХ, ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДИСФУНКЦИИ ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПЕРЕВОДИТ НОГИ ПАЦИЕНТА К

- 1) голове
- 2) животу
- 3) полу
- 4) потолку

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «западение» языка
- 2) выраженный цианоз кожных покровов
- 3) тахипноэ свыше 35 в минуту
- 4) систолическое АД ниже 80 мм рт.ст.

КОМПРЕССИЮ ТЕЛА ПОЗВОНКА ИЗМЕРЯЮТ В

- 1) долях по отношению к неповрежденной части позвонка
- 2) долях по отношению к высоте вышележащего позвонка
- 3) сантиметрах
- 4) долях по отношению к среднему от высоты вышележащего и нижележащего позвонков

ТРУДОВАЯ КНИЖКА ВЫДАЕТСЯ РАБОТНИКУ

- 1) не позднее 10 дней после увольнения
- 2) через 1 месяц после увольнения
- 3) накануне дня увольнения
- 4) в день увольнения

МЫШЦЕЙ, ОПУСКАЮЩЕЙ ПОДЪЯЗЫЧНУЮ КОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двубрюшная
- 2) грудино-подъязычная
- 3) широчайшая
- 4) шилоподъязычная

МЕХАНИЗМОМ ФОРМИРОВАНИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНО-БАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ТОРСИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ ____ КЛИНОВИДНОЙ И

ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТЕЙ _____

- 1) однонаправленный разворот; относительно вертикальных осей
- 2) разнонаправленный разворот; относительно вертикальных осей
- 3) однонаправленный наклон; вокруг оси назион-опистион
- 4) разнонаправленный разворот; вокруг оси назион-опистион

ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ ВЫДАЕТСЯ ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) листок нетрудоспособности на все дни с отметкой о факте опьянения
- 2) листок нетрудоспособности на 3 дня с отметкой о факте опьянения
- 3) справка на все дни с отметкой о факте опьянения
- 4) справка на 3 дня с отметкой о факте опьянения

ВЕЛИЧИНА ДОПЛАТЫ ЗА КВАЛИФИКАЦИОННУЮ КАТЕГОРИЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ БАЗОВОГО ОКЛАДА НА ПОВЫШАЮЩИЙ КОЭФФИЦИЕНТ

- 1) вычитанием
- 2) делением
- 3) умножением
- 4) сложением

РЁБЕРНУЮ ДУГУ ОБРАЗУЮТ _____ РЁБРА

- 1) атипичные
- 2) свободно колеблющиеся
- 3) ложные
- 4) истинные

НАПРАВЛЕНИЕ ОСИ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ДОЛИ ЛЕВОГО ЛЕГКОГО

- 1) по ходу левого бронха
- 2) горизонтальное – спереди назад
- 3) по ходу правого бронха
- 4) вдоль длинной оси сердца

УХУДШЕНИЕ ЗРЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С ДЕФИЦИТОМ

- 1) магния
- 2) аскорбиновой кислоты
- 3) растворимых жиров
- 4) витамина А

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ПЕРЕДНЕЙ РОТАЦИИ РАССЛАБЛЯЕТСЯ _____ СВЯЗКА

- 1) крестцово-бугорная
- 2) крестцово-остистая
- 3) крестцово-подвздошная
- 4) паховая

**ОБСЕРВАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В РАЙОНАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ С
_____ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ**

- 1) неблагополучным
- 2) неустойчивым
- 3) чрезвычайным
- 4) критическим

ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ТОЛЩИНЫ ЖИРОВОЙ СКЛАДКИ ТЕЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) угломер
- 2) динамометр
- 3) ростомер
- 4) калипер

**ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КОЛЬЦЕВИДНОЙ СВЯЗКИ
ЛУЧЕВОЙ КОСТИ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПЕРЕВОДИТ КИСТЬ В НАПРАВЛЕНИИ**

- 1) флексии
- 2) экстензии
- 3) радиальной девиации
- 4) ульнарной девиации

ПРИ НЕВРОПАТИИ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ПРОИСХОДИТ ДВИГАТЕЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ

- 1) разгибания кисти и пальцев
- 2) сгибания кисти и пальцев
- 3) пронации предплечья
- 4) супинации предплечья

**ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В УСЛОВИЯХ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В**

- 1) кабинетах физиотерапии
- 2) любых свободных помещениях
- 3) процедурных кабинетах
- 4) кабинетах остеопатии

**СОМАТИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ ПЕРЕДНЕЙ ФИКСАЦИИ МЫШЦЕЛКА СО
ОЦЕНИВАЮТ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ**

- 1) ротации
- 2) латерофлексии
- 3) экстензии
- 4) флексии

**ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ НЁБНО-ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО ШВА
ВЕРХНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ**

- 1) выводится в наружную ротацию
- 2) фиксируется
- 3) выводится во внутреннюю ротацию

4) смещается каудально

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕХНИКИ СТИЛЛА НА ЛУЧЕЗАПЯСТНОМ СУСТАВЕ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ

- 1) совершает подъем и толчок плеча назад
- 2) создает тракцию верхней конечности пациента по оси
- 3) плотно сжимает запястье пациента
- 4) осуществляет круговое движение плеча пациента к себе

ПРИ ГЛОБАЛЬНОЙ ТЕХНИКЕ ДЕКОМПРЕССИИ И УРАВНОВЕШИВАНИЯ ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА И КОСТЕЙ ЗАПЯСТЬЯ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ _____, А ПАЦИЕНТ

- 1) стоит у изголовья пациента; лежит
- 2) стоит сбоку от пациента; сидит
- 3) сидит лицом к пациенту; сидит
- 4) стоит сбоку от пациента; лежит

ТЕЛО КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ ВО ВРЕМЯ ФАЗЫ ВДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА

- 1) латерофлексируется
- 2) ротируется
- 3) опускается
- 4) поднимается

КОЛИЧЕСТВО ЦЕНТРОВ ОССИФИКАЦИИ НЁБНОЙ КОСТИ

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ 1 РЕБРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расслабление трапециевидных мышц
- 2) траст на выдохе
- 3) расслабление лестничных мышц
- 4) мобилизация

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА

- 1) повышение уровня обменных процессов
- 2) предупреждение обострения хронических заболеваний
- 3) лечение заболеваний в острой стадии
- 4) закаливание организма

ФЛЕКСИЮ И ЭКСТЕНЗИЮ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ _____ СОЧЛЕНЕНИЕ

- 1) лучелоктевое
- 2) плечелопаточное

- 3) плечелучевое
- 4) плечелоктевое

СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний
- 2) мероприятия, направленные на поддержание и восстановление здоровья, включающие предоставление медицинских услуг
- 3) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению и профилактике проявлений заболевания
- 4) набор всех представленных в лечебном учреждении медицинских обследований и медицинских манипуляций

ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО ПЕРЕНОСИТЬ НА СПИНЕ С ПРИПОДНЯТЫМИ ИЛИ СОГНУТЫМИ В КОЛЕНЯХ НОГАМИ В СЛУЧАЕ

- 1) острого отравления и неукротимой рвоты
- 2) проникающего ранения грудной полости
- 3) пребывания пациента в состоянии комы
- 4) проникающего ранения брюшной полости

ТЕХНИКУ ВЫТЯЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) лимфодренажа
- 2) расслабления мягких тканей
- 3) специфической коррекции позвонка
- 4) стимуляции мягких тканей

ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ У БОЛЬШИНСТВА ДЕТЕЙ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ ВСЕ ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ, КРОМЕ ЗУБОВ МУДРОСТИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 10-14
- 2) 8-10
- 3) 15-17
- 4) 6-8

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ АКРОМИАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА В СЛУЧАЯХ ЗАСТАРЕЛЫХ ФИБРОЗОВ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПЕРЕНОСИТ ВЕС ТЕЛА КАУДАЛЬНО, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ РЕЗКОЕ ВЫПРЯМЛЕНИЕ, ЭКСТЕНЗИЮ И

- 1) трастовый толчок медиальной рукой
- 2) наружную ротацию верхней конечности
- 3) внутреннюю ротацию верхней конечности
- 4) рекойл

ВЕРХНИЙ ШЕЙНЫЙ УЗЕЛ СИМПАТИЧЕСКОГО СТВОЛА РАСПОЛОЖЕН НА УРОВНЕ ПОПЕРЕЧНЫХ ОТРОСТКОВ _____ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ

- 1) третьего - пятого
- 2) четвертого и пятого
- 3) второго и третьего
- 4) четвертого - шестого

ДВИЖЕНИЕ ПО ТИПУ «РУЧКИ ВЕДРА» ЯВЛЯЕТСЯ ПРИОРИТЕТНЫМ ДЛЯ _____ РЁБЕР

- 1) нижних
- 2) верхних
- 3) средних
- 4) суставов

В НОРМЕ ТАЗ ИМЕЕТ НАКЛОН ДИСКА L5-S1 ПО ОТНОШЕНИЮ К ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ОСИ В _____ ГРАДУСОВ

- 1) 20-25
- 2) 15-30
- 3) 35-50
- 4) 50-70

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ЛЕВОЙ ТОРСИИ ПО ЛЕВОЙ ОСИ ПАЦИЕНТ ПО КОМАНДЕ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ДАВЛЕНИЕ НОГАМИ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) каудально
- 2) вниз к полу
- 3) вверх к потолку
- 4) цефалически

VI ПАРОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ (N. ABDUCENS) ИННЕРВИРУЕТСЯ

- 1) внутренняя крыловидная мышца
- 2) наружная прямая мышца глаза
- 3) мышца, напрягающая барабанную перепонку
- 4) наружная крыловидная мышца

К МЕТОДАМ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРЫХ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОВОДИТСЯ СТАТИСТИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) математическую регрессию
- 2) выборочный и сплошной
- 3) дискриминантный анализ
- 4) сравнительный анализ

АБСОЛЮТНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДИСПЛАСТИЧЕСКОГО (ИДИОПАТИЧЕСКОГО) СКОЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) торсия позвонков
- 2) остеопороз тел позвонков по выпуклой стороне
- 3) остеопороз тел позвонков по вогнутой стороне

4) трапецевидная деформация тел позвонков

К УСВОЯЕМЫМ УГЛЕВОДАМ ОТНОСЯТ

- 1) глюкозу
- 2) лигнин
- 3) целлюлозу
- 4) гемицеллюлозу

В ТЕСТЕ «ТРЕХ ОБЪЕМОВ» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ СМЕЩАЕТ ТКАНИ

- 1) вентро-каудально
- 2) дорсо-вентрально
- 3) каудо-дорсально
- 4) дорсо-цефалически

К ВЕГЕТАТИВНОМУ УЗЛУ ГОЛОВЫ, КОРРЕКТИРУЕМОМУ ПРИ НАРУШЕНИЯХ СЛЕЗНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ОТНОСЯТ

- 1) подъязычный
- 2) ресничный
- 3) поднижнечелюстной
- 4) крылонёбный

ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ВОЛОКНА CN-X БЕРУТ НАЧАЛО ОТ

- 1) дорсального ядра блуждающего нерва
- 2) верхнего и нижнего узлов CN-X
- 3) двойственного ядра
- 4) ядра одиночного пути

СВЯЗКА ГРУБЕРА РАСПОЛОЖЕНА МЕЖДУ

- 1) пластинками крыловидных отростков
- 2) передними и задними наклоненными отростками
- 3) пирамидой и задними наклоненными отростками
- 4) пирамидами височной кости

ПОД ПОНЯТИЕМ «КРУГЛАЯ СПИНА» (ТОТАЛЬНЫЙ КИФОЗ) ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЕ ОСАНКИ

- 1) в передне-заднем направлении, превышающее нормальные физиологические величины
- 2) характеризующееся увеличением всех физиологических изгибов позвоночника
- 3) состоящее в уменьшении всех физиологических изгибов позвоночника со снижением рессорной функции позвоночника
- 4) связанное со значительным увеличением грудного кифоза и отсутствием поясничного лордоза

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ АРТРОЗЕ НАЧИНАЕТСЯ В

- 1) межпозвонковых дисках

- 2) синовиальной оболочке
- 3) хряще и субхондральной кости
- 4) менисках и связках

ВИДАМИ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) внутрисуставная и эвакуационно-транспортная
- 2) доврачебная, врачебная, квалифицированная
- 3) предварительная, основная и по назначению
- 4) общая, врачебная и специализированная

ОГРАНИЧЕНИЕ ТЫЛЬНОЙ ФЛЕКСИИ И УВЕЛИЧЕНИЕ ПОДОШВЕННОЙ ФЛЕКСИИ УКАЗЫВАЕТ НА СМЕЩЕНИЕ

- 1) переднее таранной кости
- 2) переднее берцовой «вилки»
- 3) заднее таранной кости
- 4) заднее берцовой «вилки»

ТОЧКОЙ НАЧАЛА СЕРПА И НАМЁТА МОЗЖЕЧКА СЛУЖИТ

- 1) сток синусов
- 2) глоточный бугорок
- 3) точка Стилла
- 4) точка Сатерленда

ТИПОМ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ, ГЕНОТИПОМ, УРОВНЕМ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЕМ ОРГАНИЗМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА

- 1) социальное
- 2) моральное
- 3) физическое
- 4) психическое

ЧЕРЕЗ БОЛЬШОЕ СЕДАЛИЩНОЕ ОТВЕРСТИЕ В ЯГОДИЧНУЮ ОБЛАСТЬ ВЫХОДИТ МЫШЦА

- 1) грушевидная
- 2) внутренняя запирательная
- 3) наружная запирательная
- 4) подвздошно-поясничная

К ПАРАМЕТРУ, НЕОБХОДИМОМУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ В СУСТАВЕ С0-С1 ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЗАДНЕЙ ФИКСАЦИИ МЫШЦА СЛЕВА, ОТНОСЯТ

- 1) флексию
- 2) экстензию
- 3) ротацию влево
- 4) латерофлексию вправо

**ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ БЕЗ СТОЙКОЙ КОНСОЛИДАЦИИ
ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) с полной нагрузкой на конечность
- 2) с дозированной нагрузкой на конечность
- 3) методом гидрокинезотерапии
- 4) без опоры на конечность

**ОСНОВНЫМ ДВИЖЕНИЕМ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПАЦИЕНТА, НЕОБХОДИМЫМ ПРИ
КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛОННОЙ КОСТИ В ЗАДНЕВЕРХНЕМ
СМЕЩЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) приведение
- 2) отведение
- 3) флексия
- 4) экстензия

К ОСНОВНЫМ ДВИЖЕНИЯМ В БЛОКОВИДНЫХ СУСТАВАХ ОТНОСЯТ

- 1) сгибание и разгибание
- 2) вращательные движения
- 3) отведение и приведение
- 4) круговые движения

МОБИЛЬНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) уровень подвижности, присущей каждому органу
- 2) постоянное воздействие силы тяжести
- 3) структуральный и функциональный баланс
- 4) физические и витальные характеристики всех частей тела

**ПРИ РАБОТЕ С РЕБРОМ ТЕХНИКОЙ СБАЛАНСИРОВАННОГО ЛИГАМЕНТОЗНОГО
НАТЯЖЕНИЯ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЁЖА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ИСПОЛЬЗУЕТ
ФУЛЬКРУМ НА _____ ОТРОСТКЕ _____ ПОЗВОНКА**

- 1) поперечном; нижележащего
- 2) поперечном; вышележащего
- 3) остистом; соответствующего
- 4) поперечном; соответствующего

**ВО ВРЕМЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЫЛОНЕБНОГО ГАНГЛИЯ
КАУДАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ИНТРАБУККАЛЬНО 5 ПАЛЬЦЕМ
РАСПОЛОЖЕНА НА**

- 1) медиальной пластинке крыловидного отростка
- 2) латеральной пластинке крыловидного отростка
- 3) горизонтальной пластинке небной кости
- 4) альвеолярном отростке верхней челюсти

ПОД ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

ПОНИМАЮТ ВСЕ СЛУЧАИ

- 1) заболеваемости, по которым выдан листок нетрудоспособности за определенный период времени
- 2) по которым работник организации получил листок нетрудоспособности
- 3) заболеваний (исключая травму), сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих
- 4) сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих

ПОСЛЕ КОРРЕКЦИИ ДИСФУНКЦИИ ПОЧЕК И МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ, ДЛЯ СОКРАЩЕНИЯ СРОКОВ РЕАБИЛИТАЦИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) повысить потребление жидкости
- 2) носить бандаж
- 3) ограничить потребление жидкости
- 4) увеличить потребление белковой пищи

РАЗДРАЖЕНИЯ ОТ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ВОСПРИНИМАЮТСЯ

- 1) экстерорецепторами
- 2) проприорецепторами
- 3) ассоциативными нейронами
- 4) интерорецепторами

МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛФК ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) ортостатической пробы
- 2) стандартной физнагрузки
- 3) антропометрии
- 4) измерения частоты пульса

К МЕЖРЕБЕРНОМУ НЕРВУ СВЕРХУ ПРИЛЕЖИТ

- 1) межреберная артерия
- 2) наружная грудная вена
- 3) межреберная вена
- 4) тыльная вена грудной клетки

ОСЬ РОТАЦИИ ЖЕЛУДКА ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ _____ ЖЕЛУДКА

- 1) дно
- 2) пилорический сфинктер
- 3) кардиальное отверстие
- 4) оба сфинктера

БАРЬЕРОМ, НА КОТОРОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ РАБОТА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ВЫСОКОСКОРОСТНЫХ ТЕХНИК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анатомический
- 2) физиологический
- 3) энцефалический
- 4) гематоэнцефалический

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОЛУПЕРЕПОНЧАТОЙ МЫШЦЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) участии в выпрямлении туловища, сгибании бедра
- 2) разгибании бедра, сгибании голени, вращении ее внутрь
- 3) супинации бедра и участии в его отведении
- 4) разгибании бедра, сгибании голени, вращении ее наружу

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ

- 1) кинетической силы самого пациента
- 2) потенциальной энергии самого пациента
- 3) потенциальной энергии, создаваемой врачом
- 4) кинетической энергии, создаваемой врачом

ВЕДУЩИМ ДВИЖЕНИЕМ ПРИ ТРАСТОВОЙ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЗАДНЕЙ ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отведение
- 2) флексия
- 3) экстензия
- 4) наружная ротация

РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) соответствие средних арифметических величин выборочной и генеральной совокупности
- 2) достоверность полученного результата при сплошном исследовании
- 3) понятие, характеризующее связь между признаками изученных в исследовании
- 4) характеристика методики исследования, примененной для изучения явления

НЕПАРНОЕ ЯДРО ПЕРЛИА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) аккомодацию
- 2) восприятие света
- 3) болевое раздражение
- 4) конвергенцию

БЛОКОВЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ

- 1) внутреннюю крыловидную мышцу
- 2) верхнюю косую мышцу глаза
- 3) мышцу, напрягающую мягкое небо
- 4) наружную крыловидную мышцу

ПОНИЖЕННОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЙОДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ И ПИЩЕ ПРИВОДИТ К

- 1) метгемглобинемии
- 2) эндемическому зобу
- 3) кровоточивости десен
- 4) флюорозу

КОРРЕКЦИЮ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ЛОБНОЙ КОСТИ ПРОВОДЯТ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА

- 1) стоя
- 2) лежа на спине
- 3) сидя на кушетке
- 4) лежа на животе

ЭКСТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) репрезентативность
- 2) структуру явления
- 3) взаимосвязь признаков
- 4) достоверность

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ВРАЧ ДОЛЖЕН УКАЗАТЬ _____ РЕЖИМ

- 1) палатный
- 2) щадящий
- 3) стационарный
- 4) свободный

ПОДЛЕЖАТ УЧЕТУ В ФОРМЕ № 025-1/У «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»

- 1) случаи оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме на занятиях физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях
- 2) случаи оказания медицинской помощи медицинскими работниками станций (отделений) скорой медицинской помощи
- 3) посещения врачей любых специальностей, ведущих прием в амбулаторных условиях, в том числе консультативный прием
- 4) обследования в рентгеновских отделениях, лабораториях и других вспомогательных отделениях медицинской организации

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ L3 FRS ВПРАВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) спине
- 2) левом боку
- 3) животе
- 4) правом боку

ПОЛУШАРИЯ МОЗГА ОТНОСЯТ К _____ МОЗГУ

- 1) конечному
- 2) промежуточному
- 3) среднему
- 4) заднему

ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ ПОДПИСЬЮ

- 1) врачебной комиссии
- 2) главного врача
- 3) врача, заполняющего карту
- 4) заведующего отделением

КОЛИЧЕСТВО СУСТАВНЫХ ФАСЕТОК, ПРИНИМАЮЩИХ УЧАСТИЕ В ОБРАЗОВАНИИ ПОЗВОНОЧНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО СЕГМЕНТА, РАВНО

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 4

КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «ПНЕВМОТОРАКС» ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тимпанический перкуторный звук, резкое ослабление дыхания
- 2) влажные мелкопузырчатые хрипы, акроцианоз
- 3) сухие хрипы, сухость слизистой
- 4) перкуторная тупость, расправление межреберных промежутков

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНКОВ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПАЦИЕНТ ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ

- 1) лежа на жестких носилках с поворотом головы в сторону
- 2) лежа на жестких носилках с иммобилизацией шейного отдела и головы
- 3) полусидя с подголовником
- 4) полусидя без фиксации позвоночника

ТРАСТОВЫЕ ТЕХНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) прямыми, высокоскоростными, низкоамплитудными
- 2) непрямыми, низкоскоростными, низкоамплитудными
- 3) прямыми, низкоскоростными, высокоамплитудными
- 4) непрямыми, высокоскоростными, высокоамплитудными

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ПРАВОЙ ТОРСИИ ПО ЛЕВОЙ ОСИ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПРИДАЁТ НАПРАВЛЕНИЕ НОГИ ПАЦИЕНТА

- 1) цефалически
- 2) каудально
- 3) вниз к полу
- 4) вверх к потолку

ДЛЯ УПРАВЛЕНЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ХАРАКТЕРНЫ _____ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СВЯЗИ

- 1) административно-распорядительные
- 2) сильные

- 3) ассоциативные
- 4) иерархические

МЫШЦЕЙ, КОТОРАЯ ПРИ СОКРАЩЕНИИ СПОСОБСТВУЕТ НАКЛОНУ ТАЗА НАЗАД, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) m.iliopsoas
- 2) m.semitendinosus
- 3) m.rectus femoris
- 4) m.erector spinae

ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ В КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ NSR ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флексия
- 2) экстензия
- 3) ротация
- 4) латерофлексия

ПРАВИЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ СООТВЕТСТВЕННО, СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ, (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 33; 33; 33
- 2) 18; 25; 57
- 3) 10; 15; 75
- 4) 43; 23; 34

К СОКРАТИТЕЛЬНЫМ МЫШЕЧНЫМ БЕЛКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) актин, тропомиозин
- 2) миозин, тропомиозин
- 3) актин, тропонин
- 4) актин, миозин

В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ НА БОЛЬ ВО ВРЕМЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МОБИЛИЗАЦИОННОЙ ТЕХНИКИ, ВРАЧУ-ОСТЕОПАТУ СЛЕДУЕТ

- 1) прекратить выполнение техники
- 2) вернуться в исходное положение и снова набирать необходимые параметры
- 3) попросить пациента выдохнуть и задержать дыхание
- 4) попросить пациента потерпеть боль

СУБЪЕКТИВНЫЕ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ МОЗГА ОБЫЧНО ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) в утренние часы
- 2) при условиях, требующих усиление кровоснабжения мозга
- 3) чаще всего после эмоционального стресса
- 4) в вечерние часы

ПРИ ТЕНДИНИТЕ КОРОТКОЙ ГОЛОВКИ М. BICEPS BRACHII ОГРАНИЧЕНА

- 1) отведение верхней конечности выше 90°
- 2) внутренняя ротация
- 3) наружная ротация
- 4) отведение верхней конечности до 90°

МЕТОДИКОЙ ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕХНИКА КОРРЕКЦИИ

- 1) венозных синусов
- 2) задней стенки кавернозного синуса
- 3) клиновидно-чешуйчатого шва
- 4) височных костей

ПРИЗНАКОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение частоты мочеиспусканий
- 2) патологическое дыхание
- 3) урежение сердцебиения
- 4) мелькание «мушек» перед глазами

ОДНИМ БАЛЛОМ В ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- 1) умеренное нарушение жизнедеятельности
- 2) отсутствие нарушения жизнедеятельности
- 3) выраженное нарушение жизнедеятельности
- 4) легкое нарушение жизнедеятельности

МЫШЦЕЙ, ОПУСКАЮЩЕЙ РЁБРА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наружная межрёберная
- 2) большая грудная
- 3) широчайшая
- 4) задняя нижняя зубчатая

ТЕХНИКА МЫШЕЧНОЙ ЭНЕРГИИ ПРИ КОРРЕКЦИИ ПЕРЕДНЕГО СМЕЩЕНИЯ ГРУДИННО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ МЫШЦУ

- 1) трапецевидную
- 2) ромбовидную
- 3) большую грудную
- 4) подключичную

РЕБРА И ГРУДИНА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ _____ КОСТИ

- 1) короткие трубчатые
- 2) длинные губчатые
- 3) длинные трубчатые
- 4) короткие губчатые

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ВНЕЗАПНО РАЗВИВШЕЙСЯ ПОЛНОЙ

АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внезапная смерть
- 2) синдром Вольф-Паркинсон-Уайта
- 3) коллапс
- 4) приступ Морганьи-Адамс-Стокса

АМПЛИТУДА НАРУЖНОЙ РОТАЦИИ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 20
- 2) 45
- 3) 5
- 4) 30

ЛАТЕРАЛЬНАЯ ЛОДЫЖКА ПРИ СМЕЩЕНИИ ГОЛОВКИ МАЛОБЕРЦОВОЙ КОСТИ ВПЕРЕД СМЕЩАЕТСЯ

- 1) вперёд
- 2) назад
- 3) медиально
- 4) латерально

МИЕЛИН В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ВЫРАБАТЫВАЮТ

- 1) олигодендроглиоциты
- 2) микроглиоциты
- 3) эпендимоциты
- 4) астроциты

ДЛЯ ОПИСАНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ СЕРЕДИНЫ НОРМАЛЬНОГО РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) медиану
- 2) среднее квадратическое
- 3) среднее арифметическое
- 4) моду

ПРИ ЖАЛОБАХ НА ГОЛОВНУЮ БОЛЬ В ОБЛАСТИ ЛБА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОРВИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДИАГНОСТИКУ ____ КОСТИ

- 1) нёбной
- 2) височной
- 3) решетчатой
- 4) теменной

ВЕРШИНА СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА ВИСОЧНОЙ КОСТИ ВО ВРЕМЯ ФАЗЫ ВДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) кзади и кнутри
- 2) кзади и кнаружи
- 3) кпереди и кнутри

4) спереди и снаружи

ТЕХНИКА «РОЛЛИНГ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разновидностью изокинетической техники
- 2) диагностическим методом определения соматических дисфункций позвоночника
- 3) методом расслабления паравертебральных мышц
- 4) специфической артикуляцией на суставных фасетках позвонков

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ИСХОДНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ ПАЦИЕНТА ПРИ ОБЩЕМ ОСТЕОПАТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ В ОБРАТНОМ ПОРЯДКЕ

- 1) стоя, сидя, на животе, на спине, на одном боку затем на другом боку
- 2) стоя, на спине, на животе на одном затем на другом боку, сидя
- 3) сидя, на одном боку затем на другом боку, на животе, на спине
- 4) на животе, на спине, на одном боку затем на другом боку, стоя

С ЦЕЛЬЮ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРЯМОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛЕВОЙ ТРЕУГОЛЬНОЙ СВЯЗКИ ПЕЧЕНИ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ СОВЕРШАЕТ КОРПУСОМ ПАЦИЕНТА

- 1) латерофлексию влево и экстензию поясничного отдела
- 2) трансляцию влево и экстензию грудного отдела
- 3) трансляцию вправо и небольшое отведение левого плеча
- 4) латерофлексию влево и отведение правого плеча

ПУНКЦИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ ИЗ НЕЕ ВОЗДУХА ПРОИЗВОДИТСЯ В/ВО _____ МЕЖРЕБЕРЬЕ ПО _____ ЛИНИИ

- 1) II; переднеподмышечной
- 2) II; среднеключичной
- 3) VII; задней подмышечной
- 4) IV; переднеподмышечной

ГЛОБАЛЬНЫМ АКТИВНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТ

- 1) латерофлексии позвоночника
- 2) «трех объемов»
- 3) «кумушки»
- 4) сфинкса

ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дигоксин
- 2) новокаиномид
- 3) верапамил
- 4) лидокаин

КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДТАРАННОГО СУСТАВА ПРОИСХОДИТ ПО ОСИ

- 1) Шопара
- 2) Хенке
- 3) Власкина
- 4) Барре

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ У БОЛЬНОГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) норадреналин
- 2) нифедипин
- 3) налоксон
- 4) нимесулид

В ТЕХНИКЕ «КОЛЕСО» 2-5 ПАЛЬЦЫ ВРАЧА РАСПОЛАГАЮТСЯ НА

- 1) заднебоковых поверхностях затылочной кости
- 2) переднебоковых поверхностях затылочной кости
- 3) переднебоковых поверхностях шеи
- 4) заднебоковых поверхностях шеи

ТЕХНИКА ПО ТИПУ «ВЫСТРЕЛА ИЗ РУЖЬЯ» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ

- 1) крестца в односторонней флексии
- 2) подвздошной кости в раскрытии
- 3) компрессии лонного симфиза
- 4) крестца в торсии влево по левой оси

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ И ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА

- 1) 30/5
- 2) 15/2
- 3) 30/2
- 4) 10/2

ФАСЦИЕЙ, ОТДЕЛЯЮЩЕЙ ОРГАНЫ ШЕИ ОТ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ ФАСЦИЯ

- 1) превертебральная
- 2) Тольдта
- 3) Вальдейера
- 4) Шарпи

В ТЕХНИКЕ «ПОДЪЕМА» ПОЧКИ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА СПИНЕ ВЕКТОР КОРРЕКЦИИ СО СТОРОНЫ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА НАПРАВЛЕН

- 1) вентро-цефалически
- 2) к одноименному плечу пациента
- 3) дорсо-цефалически
- 4) к противоположному плечу пациента

ДИАФРАГМАЛЬНЫЙ НЕРВ НАЧИНАЕТСЯ ОТ

- 1) Th8-Th12
- 2) Th12-L2
- 3) C1-C2
- 4) C3-C5

ОДНИМ ИЗ ПАРАМЕТРОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ С6 В ПРАВОЙ ТРАНСЛЯЦИИ И ФЛЕКСИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ротация вправо
- 2) флексия
- 3) экстензия
- 4) латерофлексия влево

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ОПЕРАТИВНОСТЬ РАБОТЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) своевременность выезда бригад скорой медицинской помощи
- 2) обеспеченность населения скорой медицинской помощью
- 3) удельный вес успешных реанимационных мероприятий
- 4) расхождение диагнозов скорой медицинской помощи и стационаров

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ «UP SLEEP» ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПРОИЗВОДИТ _____ НОГИ ПАЦИЕНТА

- 1) отведение и внутреннюю ротацию левой
- 2) отведение и внутреннюю ротацию правой
- 3) приведение и наружную ротацию правой
- 4) отведение и наружную ротацию левой

В ОБЛАСТИ ASTERION СОЕДИНЯЮТСЯ

- 1) лобная, решетчатая кости, верхняя челюсть
- 2) лобная, клиновидная, височная кости
- 3) височная, затылочная, теменная кости
- 4) височная, теменная, лобная кости

ЭЛЕМЕНТОМ ВЫПОЛНЕНИЯ ТЕХНИКИ, ВЛИЯЮЩИМ СО СТОРОНЫ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ АРТИКУЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие нескольких соматических дисфункций у пациента
- 2) выполнение техники в физиологическом ритме врача
- 3) позиция врача относительно стола
- 4) ритмичность выполнения техники 20-30 циклов в минуту

ЦЕНА МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) затраты на ее оказание
- 2) сумму денег, за которые она оказывается
- 3) ее рентабельность

4) ее себестоимость

ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ УКАЗЫВАЕТ

- 1) на отношение отдельной части к целому
- 2) на отношение между двумя, не связанными друг с другом, совокупностями
- 3) на частоту изучаемого явления в среде
- 4) во сколько раз или на сколько процентов произошло увеличение или уменьшение сравниваемых величин

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В РАСКРЫТИИ ПАЦИЕНТ СОВЕРШАЕТ ПО КОМАНДЕ ВРАЧА _____ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ

- 1) отведение
- 2) приведение
- 3) флексию
- 4) экстензию

ПРОДУКТОМ ПИТАНИЯ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ПЕРИСТАЛЬТИКЕ КИШЕЧНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) белый рис
- 2) слива
- 3) свиное мясо
- 4) белый хлеб

ПЕРВИЧНАЯ РЕАКЦИЯ НА ДЕЙСТВИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ФАКТОРА

- 1) представляет долговременную адаптацию
- 2) снижает биоэлектрическую активность
- 3) не отличается от последующих реакций
- 4) является срочной адаптацией

ОДНОЙ ИЗ СТАДИЙ РАЗВИТИЯ ШВОВ ЧЕРЕПА У ЛИЦ СТАРШЕ 70 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синартроз
- 2) синостоз
- 3) синдесмоз
- 4) синфиброз

ЛИЦЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разрешение на предоставление населению медицинских услуг
- 2) документ на право собственности помещения
- 3) трудовой договор с медицинским учреждением
- 4) разрешение на определенный вид и объем деятельности

ОКАЗАНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ОСТЕОПАТИЯ» ДЕТЯМ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1) только в стационаре

- 2) в амбулаторных и стационарных условиях
- 3) только амбулаторно
- 4) только на дому

ПРИ ПРОНАЦИИ СТОПЫ КУБОВИДНАЯ КОСТЬ СМЕЩАЕТСЯ

- 1) латеральнее
- 2) медиальнее
- 3) книзу
- 4) кверху

МЫШЦА, ОБРАЗУЮЩАЯ ВНУТРЕННИЙ СЛОЙ ТАЗОВОГО ДНА – ДИАФРАГМУ ТАЗА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) m.levator ani
- 2) m.bulbocavernosus
- 3) m.ischiocavernosus
- 4) centrum tendineum perinei

ВО ВРЕМЯ РОТАЦИИ

- 1) тело позвонка поворачивается в сторону ротации
- 2) поперечные отростки позвонков на стороне ротации смещаются цефалически
- 3) фасетки на стороне ротации открываются
- 4) фасетки на противоположной стороне ротации закрываются

НА СТОРОНЕ КАУДАЛЬНОГО СМЕЩЕНИЯ ЛОБКОВОЙ КОСТИ ЛОБКОВЫЙ БУГОРОК ВЫСТУПАЕТ

- 1) цефалически, дорсально
- 2) дорсально, каудально
- 3) вентрально, каудально
- 4) цефалически, вентрально

ДВИЖЕНИЯ ПО ТИПУ «РУЧКИ ВЕДРА» ПРЕОБЛАДАЮТ У РЕБЕР С

- 1) VIII по X
- 2) I по IV
- 3) V по X
- 4) I по VII

ЗАКОНОДАТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОСТЕОПАТИЯ» СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 3504
- 2) 144
- 3) 996
- 4) 1500

К ОДНОЙ ИЗ ТЕХНИК ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ

ЛИКВОРОДИНАМИКИ ОТНОСЯТ

- 1) артикуляцию С0-С1
- 2) лифт скуловых костей
- 3) пережат височных костей
- 4) V-spread

МЕДИЦИНСКИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВЫДАЮТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

- 1) мужу или жене
- 2) работодателю
- 3) родителям
- 4) суду

ПЕРЕД ТЕХНИКОЙ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ВЕНОЗНЫХ СИНУСОВ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) лифт лобных костей
- 2) тракт грудного отдела
- 3) коррекцию С0-С1
- 4) артикуляцию на позвоночнике

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ПРАВОЙ ТОРСИИ ПО ПРАВОЙ ОСИ ПАЦИЕНТ ПО КОМАНДЕ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ДАВЛЕНИЕ НОГАМИ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) вверх к потолку
- 2) вниз к полу
- 3) цефалически
- 4) каудально

К ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ АРТИКУЛЯЦИЙ ПРИ ОБЩЕМ ОСТЕОПАТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА НА СПИНЕ ОТНОСЯТ

- 1) левую нижнюю конечность, левую верхнюю конечность, грудной отдел позвоночника, правую верхнюю конечность, правую нижнюю конечность и поясничный отдел позвоночника
- 2) правую нижнюю конечность, правую верхнюю конечность, шейный отдел позвоночника, грудной отдел позвоночника, левую верхнюю конечность, левую нижнюю конечность
- 3) правую нижнюю конечность, правую верхнюю конечность, шейный отдел позвоночника, верхнюю грудную апертуру, левую верхнюю конечность, левую нижнюю конечность
- 4) левую нижнюю конечность, поясничный отдел позвоночника, левую верхнюю конечность, грудной отдел позвоночника, правую верхнюю конечность, грудной отдел позвоночника

ПРИ РАБОТЕ НА ЛОБНО-КЛИНОВИДНОМ ШВЕ В ТЕХНИКЕ V-SPREAD КОРРЕКЦИЯ

ВСЕГДА НАЧИНАЕТСЯ С ____ ПЛЕЧА ШВА

- 1) большого
- 2) малого
- 3) подвижного
- 4) жесткого

СКЕЛЕТОТОПИЯ НИЖНЕГО ПОЛЮСА ПРАВОЙ ПОЧКИ

- 1) тело L2
- 2) межпозвоночный диск L3-L4
- 3) межпозвоночный диск L2-L3
- 4) тело L3

КРЫША И ЛАТЕРАЛЬНЫЕ ЧАСТИ КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА ОБРАЗОВАНЫ

- 1) частью серпа большого мозга
- 2) частью тела клиновидной кости
- 3) большой окружностью намета мозжечка
- 4) малой окружностью намета мозжечка

ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ РУК ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕХНИКИ «PAN DURA» ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ

- 1) II-V пальцы каудальной руки расположены на базионе затылочной кости пациента, II-V пальцы краниальной руки – на чешуе затылочной кости
- 2) затылочная рука чашей охватывает чешую затылочной кости, кнутри от астриона, III палец на метопическом шве, остальные пальцы по бокам
- 3) каудальная рука под крестцом, вторая рука на остистом отростке L5
- 4) краниальная рука под шейно-грудным переходом, каудальная рука на поясничном отделе позвоночника

«КЛЮЧОМ К РОТАЦИИ» ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ СЕГМЕНТ

- 1) C5-C6
- 2) C7-Th 1
- 3) C0-C1
- 4) C1-C2

ЗАВЕРШАЯ ТЕХНИКУ ПОДАВЛЕНИЯ ВЕРХНЕГО ШЕЙНОГО ГАНГЛИЯ, ВЫХОД ИЗ ТКАНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) на фазе респираторного вдоха
- 2) не прямым рекойлом
- 3) прямым рекойлом
- 4) на фазе респираторного выдоха

ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПОМПАЖ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВО ВРЕМЯ ФАЗ ТОРАКАЛЬНОГО ДЫХАНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЁТ

- 1) печени и желчевыводящих путей
- 2) мобильности двенадцатиперстной кишки

- 3) селезёнки
- 4) пилорического отдела желудка

НОРМАЛЬНЫМ СЛУХОМ СЧИТАЕТСЯ ВОСПРИЯТИЕ ШЕПОТА С РАССТОЯНИЯ (В МЕТРАХ)

- 1) 10-20
- 2) 3-4
- 3) 6-7
- 4) 2-3

ПРОДОЛЬНАЯ ФЛЮКТУАЦИЯ ЛИКВОРА СТИМУЛИРУЕТСЯ

- 1) симметричным перекачиванием височных костей
- 2) уравниванием слуховых косточек
- 3) коррекцией решетчатой кости
- 4) альтернативным перекачиванием височных костей

В СОСТАВ LAMINA (У ЖЕНЩИН) ВХОДИТ _____ СВЯЗКА

- 1) лобково-пузырная
- 2) лобково-упочная
- 3) срединная пупочная
- 4) срединная пузырная

ОДНИМ ИЗ СИНУСОВ, ВПАДАЮЩИХ В «ВЕНОЗНЫЙ СТОК», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верхний сагиттальный
- 2) пещеристый
- 3) поперечный
- 4) нижний каменистый

НА ТИПИЧНОМ РЕБРЕ ВЫДЕЛЯЮТ КРАЙ

- 1) задний
- 2) боковой
- 3) передний
- 4) верхний

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛЕЧЕНИЮ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ВЫСОКОСКОРОСТНЫМИ ТЕХНИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психическое заболевание
- 2) заболевание сосудов нижних конечностей
- 3) ушиб
- 4) перелом

МАЛАЯ (ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ) МЕЖДОЛЕВАЯ ЩЕЛЬ ПРАВОГО ЛЕГКОГО НАПРАВЛЯЕТСЯ КОСО ВНИЗ И ПЕРЕСЕКАЕТ _____ РЕБРО У МЕСТА ПЕРЕХОДА ЕГО КОСТНОЙ ЧАСТИ В ХРЯЩЕВУЮ

- 1) IV

- 2) III
- 3) V
- 4) VI

К ТИПИЧНОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ «МРАМОРНОЙ БОЛЕЗНИ» У ВЗРОСЛЫХ ОТНОСЯТ

- 1) диффузное изменение пигментации кожных покровов
- 2) остеопороз длинных трубчатых костей
- 3) патологический перелом
- 4) пигментацию кожи над пораженными участками костей

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ МОЖЕТ ВЫСТУПАТЬ В ФОРМЕ

- 1) личного и общественного
- 2) централизованного и децентрализованного
- 3) обязательного и добровольного
- 4) государственного и частного

К ОТНОСИТЕЛЬНОМУ ПРОТИВПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) хронические инфекционные заболевания в фазе обострения
- 2) анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева)
- 3) острые нарушения спинномозгового кровообращения
- 4) лихорадочные состояния, в том числе неясной этиологии

ПРИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА НЕОБХОДИМО СКОРРЕКТИРОВАТЬ СОМАТИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ _____ ОТВЕРСТИЯ

- 1) шилососцевидного
- 2) круглого
- 3) овального
- 4) большого затылочного

ПРИ НАРУЖНОЙ РОТАЦИИ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ КРЕСТООБРАЗНЫЕ СВЯЗКИ _____, КОЛЛАТЕРАЛЬНЫЕ _____

- 1) расслаблены; напряжены
- 2) напряжены; расслаблены
- 3) напряжены; напряжены
- 4) расслаблены; расслаблены

ЗАДНЯЯ ЛЕСТНИЧНАЯ МЫШЦА ИМЕЕТ КОНЦЫ ПРИКРЕПЛЕНИЯ НА _____ РЕБРЕ

- 1) IV
- 2) I
- 3) II
- 4) III

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

ДЛЯ

- 1) решения вопроса о квалификации
- 2) рационального использования времени
- 3) планирования лечебно-диагностической работы
- 4) улучшения качества обслуживания

ПРИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА НЕОБХОДИМО СКОРРЕКТИРОВАТЬ

- 1) L-образный шов
- 2) латеральную стенку кавернозного синуса
- 3) швы затылочной кости
- 4) внутрикостную дисфункцию височной кости

ИЗ ТРАСТОВЫХ ТЕХНИК В СЛУЧАЕ КОМПРЕССИИ ВСЕЙ ГРУДИНЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) прямой рекойл
- 2) непрямой рекойл
- 3) мобилизацию
- 4) траст в сторону ограничения

ПРИ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯХ, ВЫЗВАННЫХ НАЧАЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) шум в ушах
- 2) нистагм
- 3) неустойчивость при ходьбе
- 4) шум в голове

БОЛЕВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) свободные нервные окончания
- 2) колбы Краузе
- 3) тельца Мейснера
- 4) тельца Руффини

ПОПЕРЕЧНАЯ ФЛЮКТУАЦИЯ ЛИКВОРА СТИМУЛИРУЕТСЯ

- 1) симметричным перекачиванием височных костей
- 2) асимметричным перекачиванием височных костей
- 3) двусторонней форсированной индукцией затылочной кости
- 4) уравниванием слуховых косточек

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ КОРРЕКЦИИ КЛИНОВИДНО-ЧЕШУЙЧАТОГО ШВА НЕОБХОДИМО НАБРАТЬ ПАРАМЕТРЫ, ПЕРЕВЕДЯ КРЫЛО КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ _____, А ВИСОЧНУЮ КОСТЬ В _____ РОТАЦИЮ

- 1) медиально; внутреннюю
- 2) латерально; внутреннюю
- 3) латерально; наружную
- 4) медиально; наружную

ПТОЗ ПОЧКИ БЕЗ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ В СТАДИИ

- 1) 2
- 2) 3а
- 3) 1
- 4) 4

ПЛОСКОСТЬ РАСПОЛОЖЕНИЯ СУСТАВНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ СУСТАВНЫХ ОТРОСТКОВ ПОЯСНИЧНЫХ ПОЗВОНКОВ ПРИБЛИЖАЕТСЯ К _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) фронтальной
- 2) сагиттальной
- 3) аксиальной
- 4) горизонтальной

МИНИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЦИКЛА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОСТЕОПАТИЯ» СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 16
- 2) 144
- 3) 996
- 4) 36

ПОПЕРЕЧНАЯ МЫШЦА ГРУДИ УЧАСТВУЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В/ВО

- 1) флексии
- 2) вдохе
- 3) выдохе
- 4) ротации

МЕДИАТОРОМ В СИНАПСАХ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ГАМК
- 2) адреналин
- 3) норадреналин
- 4) ацетилхолин

НАРУЖНАЯ РОТАЦИЯ ПЛЕЧА ПЕРЕВОДИТ ГОЛОВКУ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ В _____ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) нижнее
- 2) верхнее
- 3) переднее
- 4) заднее

ДВИЖЕНИЯ ПО ТИПУ «РУКОЯТКИ НАСОСА» ПРЕОБЛАДАЮТ У РЕБЕР С

- 1) VIII по X
- 2) I по VII
- 3) I по IV
- 4) V по X

ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ТОЧКАМИ, ЧЕРЕЗ КОТОРЫЕ ПРОХОДИТ ВЕРТИКАЛЬ БАРРЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) вертекс и наружная лодыжка
- 2) брегма и середина таранной кости
- 3) вертекс и медиальная лодыжка
- 4) брегма и наружная лодыжка

НЕПРЯМАЯ ТЕХНИКА КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ПРАВАЯ ТОРСИЯ» ВЫПОЛНЯЕТСЯ В СТОРОНУ

- 1) ограничения подвижности
- 2) свободы движения
- 3) ограничения клиновидной кости
- 4) противоположную диагнозу

БОЛЬНОЙ НАПРАВЛЯЕТСЯ НА ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ ПОСЛЕ ВЫДАЧИ ЛИСТА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ИСТЕЧЕНИИ _____ ДНЕЙ

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 10

ОДНОЙ ИЗ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ПОЧЕК, ПРОЯВЛЯЮЩЕЙСЯ ИЗМЕНЕНИЕМ ЕЕ МОБИЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «замороженная» почка
- 2) смещение почки
- 3) прижатая почка
- 4) «замершая» почка

МЕСТО СОЕДИНЕНИЯ ЛЯМБДОВИДНОГО, ЗАТЫЛОЧНОГО-СОСЦЕВИДНОГО И ТЕМЕННО-СОСЦЕВИДНОГО ШВОВ, РАСПОЛОЖЕННЫХ ПО ОСИ СОСЦЕВИДНЫХ ОТРОСТКОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) обелионом
- 2) гонионом
- 3) вертексом
- 4) астрионом

ЭКСТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) отношение части к целому
- 2) отношение между двумя не связанными друг с другом совокупностями
- 3) во сколько раз или на сколько процентов произошло увеличение или уменьшение сравниваемых величин
- 4) частоту изучаемого явления в среде

МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА ПРЕДУСМАТРИВАТЬ ВЫДЕЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ

- 1) по однородным группам
- 2) не нуждающихся в лечении
- 3) требующих изоляции
- 4) в тяжелом состоянии

ВЕГЕТАТИВНЫЕ СЕКРЕТОРНЫЕ НЕЙРОНЫ CN-IX РАСПОЛОЖЕНЫ В

- 1) ядре Бехтерева
- 2) двойственном ядре
- 3) нижнем слюноотделительном ядре
- 4) верхнем и нижнем узлах CN-IX

ПАЦИЕНТУ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

- 1) урографии
- 2) дуоденального зондирования
- 3) фиброколоноскопии с биопсией
- 4) велоэргометрии

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ЗАДНЕЙ РОТАЦИИ СЕДАЛИЩНЫЙ БУГОР С ОДНОИМЕННОЙ СТОРОНЫ СЛЕДУЕТ

- 1) кзади и немного книзу
- 2) кпереди
- 3) кзади и книзу
- 4) кпереди и кверху

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ЗАДНЕЙ РОТАЦИИ ЕЕ ПЕРЕДНЯЯ ВЕРХНЯЯ ПОДВЗДОШНАЯ ОСТЬ СМЕЩАЕТСЯ

- 1) кпереди и книзу
- 2) кверху и кзади
- 3) кпереди
- 4) кпереди и кверху

ПРИ ОБУЧЕНИИ ПО ПРОГРАММЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОСТЕОПАТИЯ» ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) на усмотрение обучающегося
- 2) на усмотрение преподавателя
- 3) не обязательно
- 4) обязательно

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИЗУЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СТАТИКИ НАСЕЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) перепись населения
- 2) демографические исследования

- 3) текущую регистрацию рождаемости
- 4) социологический опрос населения

ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА НА ____ % ЗАВИСИТ ОТ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 50
- 4) 10

ВНУТРЕННИЙ СРЕЗ ШВА ЧЕРЕПА ОБРАЩЕН

- 1) наружу, покрывает другую кость
- 2) наружу, покрывается другой костью
- 3) внутрь полости черепа, покрывает другую кость
- 4) внутрь полости черепа, покрывается другой костью

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СДАВЛЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАХОДИТСЯ В ПРЯМОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) длительности сдавления
- 2) возраста больного
- 3) атмосферных условий
- 4) характера сдавливающего фактора

ТЕСТ FRS СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ, ЕСЛИ ДИСФУНКЦИЯ В ПОЗЕ

- 1) «сфинкса» исчезает
- 2) «магомета» не изменяется
- 3) «магомета» усиливается
- 4) «магомета» исчезает

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ С ОСТРОЙ БОЛЬЮ НЕ МОЖЕТ ДО КОНЦА ВЫПРЯМИТЬ НОГИ, ВРАЧ-ОСТЕОПАТ

- 1) укладывает пациента на любой бок
- 2) просит согнуть ноги в коленях в положении на спине
- 3) не проводит остеопатическую коррекцию
- 4) переводит пациента в положение полупрокубитус

ВО ВРЕМЯ ТЕХНИКИ «ПЕРЕКАТА» ВИСОЧНЫХ КОСТЕЙ ПРОИСХОДИТ ____ ФЛЮКТУАЦИЯ СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ

- 1) поперечная
- 2) продольная
- 3) вентральная
- 4) каудальная

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ ВЕГЕТАТИВНЫХ КРИЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) черепно-мозговые травмы
- 2) тревожные невротические расстройства

- 3) пороки митрального клапана
- 4) поражения гипоталамуса

ТЕХНИКА КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ГОЛЕНИ В ПРИВЕДЕНИИ ОТНОСИТЕЛЬНО БЕДРА ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА

- 1) правом боку
- 2) животе
- 3) спине
- 4) левом боку

ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ДЕГЕНЕРАТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) C4-5
- 2) C1-2
- 3) C2-3
- 4) C3-4

РОТАЦИЯ ГОЛОВЫ ПРИ МАКСИМАЛЬНОМ НАКЛОНЕ ВПЕРЕД ПОЗВОЛЯЕТ ИССЛЕДОВАТЬ ПОЗВОНОЧНО-ДВИГАТЕЛЬНЫЕ СЕГМЕНТЫ

- 1) C6-C7
- 2) C1-C2
- 3) C0-C1
- 4) C4-C5

ЖЕНЩИНАМ В СЛУЧАЕ НОРМАЛЬНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА И РОЖДЕНИЯ ЖИВОГО РЕБЕНКА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОК (В ДНЯХ)

- 1) 140
- 2) 86
- 3) 156
- 4) 180

К МЕТОДАМ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) перевязка сосуда в ране
- 2) сосудистая пластика
- 3) кровоостанавливающий зажим
- 4) перевязка сосуда на протяжении

ВХОД В ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНУЮ ПАЗУХУ ЧАСТИЧНО ПРИКРЫТ

- 1) перпендикулярной пластинкой нёбной кости
- 2) горизонтальной пластинкой решетчатой кости
- 3) крыловидными отростками клиновидной кости
- 4) горизонтальной пластинкой нёбной кости

МЕТОД УСТНОЙ ПРОПАГАНДЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЕТ СРЕДСТВА,

К КОТОРЫМ ОТНОСЯТ

- 1) памятки
- 2) переговоры
- 3) брошюры
- 4) беседы, лекции

МЫШЦЕЙ, ВХОДЯЩЕЙ В МАНЖЕТУ РОТАТОРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дельтовидная
- 2) подостная
- 3) плечелучевая
- 4) трицепс

ВЕРХУШКА ЛЕГКОГО ПРОЕЦИРУЕТСЯ НА ОСТИСТЫЙ ОТРОСТОК _____ ШЕЙНОГО ПОЗВОНКА

- 1) V
- 2) VI
- 3) IV
- 4) VII

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ ИНОГОРОДНИХ ГРАЖДАН ВЫДАЁТСЯ

- 1) заведующим отделением
- 2) дежурным врачом
- 3) главным врачом поликлиники
- 4) лечащим врачом

ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ _____ АРТЕРИЯ

- 1) позвоночная
- 2) внутренняя сонная
- 3) наружная сонная
- 4) затылочная

ДВУМЯ БАЛЛАМИ В ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- 1) легкое нарушение жизнедеятельности
- 2) отсутствие нарушения жизнедеятельности
- 3) умеренное нарушение жизнедеятельности
- 4) выраженное нарушение жизнедеятельности

СТРУКТУРОЙ, С КОТОРОЙ ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ КАЛЬЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ГЕНЕРАЦИИ МЫШЕЧНОГО СОКРАЩЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тропонин белковой заслонки активного центра актиновой нити
- 2) молекула АТФ на поперечном мостике миозиновой нити
- 3) основание поперечного мостика миозиновой нити
- 4) молекула НАДФ в активном центре атомного ядра

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ УЧЕТНАЯ ФОРМА № 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»

- 1) заполняется на каждого впервые обратившегося за медицинской помощью в амбулаторных условиях пациента
- 2) ведется на пациентов, обращающихся за медицинской помощью в специализированные медицинские организации
- 3) заводится отдельно каждым из врачей, проводящим лечение для данного пациента
- 4) заполняется только при первом и завершающем посещении пациента в амбулаторное отделение

БИОМЕХАНИЧЕСКАЯ ОСЬ ЛОБНОЙ КОСТИ ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ

- 1) скуловые отростки
- 2) середину надбровных дуг
- 3) L-образный шов
- 4) лобные бугры

ТВЕРДАЯ МОЗГОВАЯ ОБОЛОЧКА БОЛЕЕ ПЛОТНО СРАЩЕНА С КОСТЯМИ ЧЕРЕПА В _____ ВОЗРАСТЕ

- 1) среднем
- 2) старческом
- 3) подростковом
- 4) детском

ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫМИ НЕРВАМИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМИ ЧУВСТВИТЕЛЬНУЮ ИННЕРВАЦИЮ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ СРЕДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) V2, V3
- 2) V1, V2
- 3) X, XI
- 4) IX, X

ДЫХАТЕЛЬНЫМИ СОМАТИЧЕСКИМИ ДИСФУНКЦИЯМИ РЁБЕР ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) выдоховые
- 2) подвывихи
- 3) дисторсии
- 4) компрессии

К ХАРАКТЕРНОМУ СИМПТОМУ ПРИ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА S1 ОТНОСЯТ

- 1) невозможность ходьбы на носках
- 2) зону гипестезии по наружной поверхности голени и большому пальцу стопы
- 3) парез икроножной мышцы
- 4) гипотрофию передней большеберцовой мышцы

СОМАТИЧЕСКИЕ ДИСФУНКЦИИ ПОЧЕК ЧАСТО СОПРОВОЖДАЮТСЯ ДИСФУНКЦИЕЙ

- 1) m.semitendinosus
- 2) m.erector spinae
- 3) m.iliopsoas
- 4) m.rectus femoris

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА FRS ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНОЙ ЭНЕРГИИ КОРПУС ПАЦИЕНТА ПЕРЕВОДИТСЯ В/ВО

- 1) экстензию
- 2) флексию
- 3) тракцию
- 4) трансляцию

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) заболевания органов пищеварения
- 2) гинекологические заболевания
- 3) заболевания органов дыхания
- 4) тромбофлебит

ТРЕТЕЙ ВЕТВЬЮ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нижнечелюстная
- 2) язычная
- 3) подглазничная
- 4) подъязычная

К ПОКАЗАНИЮ ДЛЯ РАБОТЫ НА ВЕРХНЕМ ШЕЙНОМ ГАНГЛИИ ОТНОСЯТ

- 1) бессонницу
- 2) дисфункцию вдоха R1-2
- 3) дисфункцию ВНС
- 4) атопический дерматит

СОСТОЯНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) судорожным синдромом, тризмом, произвольным мочеиспусканием и дефекацией
- 2) возбуждением, анизокорией, гипертермией, гипертензией, тахикардией
- 3) нарушением сознания, мидриазом, снижением температуры, гипотонией
- 4) выраженной цефалгией, цианозом, гепатоспленомегалией

КОЛИЧЕСТВО ЦЕНТРОВ ОССИФИКАЦИИ В ПЕРПЕНДИКУЛЯРНОЙ ПЛАСТИНКЕ РЕШЕТЧАТОЙ КОСТИ РАВНО

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

К ПАРАМЕТРУ, НЕОБХОДИМОМУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ В СУСТАВЕ С0-С1 ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПЕРЕДНЕЙ ФИКСАЦИИ МЫШЦЕЛКА СЛЕВА, ОТНОСЯТ

- 1) флексию
- 2) ротацию вправо
- 3) латерофлексию влево
- 4) экстензию

ТЕХНИКУ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНО-БАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА В «ЭКСТЕНЗИЯ» ПУТЁМ ИНДУКЦИИ ДВИЖЕНИЯ ВО ФЛЕКСИЮ И ОГРАНИЧЕНИЯ ДВИЖЕНИЯ В ЭКСТЕНЗИЮ, НАЗЫВАЮТ

- 1) техникой разведения
- 2) прямой
- 3) аггравацией
- 4) не прямой

К ПРОЯВЛЕНИЯМ БОЛЕЗНИ ПЕДЖЕТА ОТНОСЯТ

- 1) повышение уровня кислой фосфатазы
- 2) отеки крупных суставов
- 3) рецидивирующий синовит
- 4) боль в пораженных костях

ТЕХНИКА «ЛИФТА» ЛОБНОЙ КОСТИ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ

- 1) освобождения всех швов кости
- 2) общего остеопатического лечения
- 3) коррекции клиновидной кости
- 4) миофасциального релиза

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕХНИКИ «РЕКОЙЛ» НА ГРУДИНЕ РУКИ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) на яремной вырезке
- 2) на грудном отделе
- 3) перпендикулярно грудины
- 4) вдоль грудины

В МЕТОДИКЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ МАТКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ИНГИБИЦИЯ

- 1) крестца
- 2) диафрагмы тазового дна
- 3) яичника (яичников)
- 4) мочевого пузыря

НАРУЖНАЯ РОТАЦИЯ ЗАДНИХ КВАДРАНТОВ ЧЕРЕПА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ _____ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ

- 1) высоком положении чешуи

- 2) низком положении чешуи
- 3) высоком положении базиона
- 4) низком положении базиона

ОДНОЙ ИЗ ТОЧЕК-ПИВОТОВ, В ОБРАЗОВАНИИ КОТОРОЙ УЧАСТВУЕТ ЗАТЫЛОЧНАЯ КОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) PCSM
- 2) PSS
- 3) PCS
- 4) PSFM

ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В МИНУТУ, ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ ТРЕПЕТАНИЯ ПРЕДСЕРДИЙ

- 1) 40-60
- 2) 60-80
- 3) 200-350
- 4) 100-120

СОМАТИЧЕСКИЕ ДИСФУНКЦИИ – ПЕРЕДНЕЕ И ЗАДНЕЕ СМЕЩЕНИЕ КОРРЕКТИРУЮТСЯ В

- 1) локтевой кости
- 2) грудино-ключичном суставе
- 3) головке лучевой кости
- 4) лопатке

ПЕРСТНЕВИДНЫЙ ХРЯЩ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) C4
- 2) Th1
- 3) C2
- 4) C6

К ПАРАМЕТРАМ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ В ПЕРЕДНЕМ СМЕЩЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) тракцию по оси плеча, минимальную флексию локтя, отведение предплечья, после чего трастовый толчок медиальной рукой врача
- 2) тракцию по оси плеча, минимальную флексию локтя, отведение предплечья, после чего трастовый толчок латеральной рукой врача
- 3) небольшую флексию в локтевом суставе, после чего резкую хлыстообразную экстензию в локте и траст на «высоте хлыста»
- 4) супинацию предплечья, флексию в локте с противоупором пальцами проксимальной руки, траст в направлении параметров

ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ОСТЕОПАТИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в амбулаторных условиях

- 2) в составе бригады скорой медицинской помощи
- 3) на этапе работы отборочной комиссии при госпитализации
- 4) в составе междисциплинарной бригады

ВО ВРЕМЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА NSR ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА БОКУ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) у каудального конца кушетки
- 2) стоя лицом к пациенту
- 3) за спиной у пациента
- 4) у головного конца кушетки

К ПРИНЦИПАМ ПОМПАЖНОЙ ТЕХНИКИ НА ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ ОТНОСЯТ

- 1) ритмичную тракцию по оси шейки бедра
- 2) давление на малый вертел бедренной кости
- 3) ротацию бедренной кости
- 4) внутрикостную коррекцию головки

СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ, КОТОРЫЕ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА, ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) на расслабление
- 2) на координацию
- 3) с отягощением
- 4) идеомоторные

ОСНОВНЫМИ МЫШЦАМИ, ВЫПОЛНЯЮЩИМИ СГИБАНИЕ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гребенчатая, тонкая, малая ягодичная, полуперепончатая, грушевидная
- 2) полусухожильная, полуперепончатая, двуглавая бедра
- 3) подвздошно-поясничная, напрягатель широкой фасции, портняжная, гребенчатая, длинная приводящая, короткая приводящая
- 4) внутренняя запирательная, грушевидная, большая ягодичная, средняя ягодичная, тонкая

ПРИ ОЦЕНКЕ МОБИЛЬНОСТИ ВИСЦЕРАЛЬНЫХ МАСС ШЕИ КРАНИАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) под затылком
- 2) на лобной кости
- 3) на нижней челюсти
- 4) под шейными позвонками

К ОДНОМУ ИЗ ЭТАПОВ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕХНИКИ «ДРЕНАЖ ВЕНОЗНЫХ СИНУСОВ» ОТНОСЯТ

- 1) ингибицию подзатылочных мышц
- 2) легкое разделение метопического шва

- 3) коррекцию внутрикостных повреждений клиновидной кости
- 4) уравнивание слуховых косточек

ПРИСТУП АССОЦИИРОВАННОЙ МИГРЕНИ ОТ ДРУГИХ ФОРМ МИГРЕНИ ОТЛИЧАЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) преходящих очаговых неврологических симптомов
- 2) предвестников
- 3) двусторонней локализации боли в височной области
- 4) рвоты на высоте приступа

ПОЗВОНКОМ, БОКОВОЕ СМЕЩЕНИЕ КОТОРОГО ВО ВРЕМЯ ТОРАКАЛЬНОГО ВДОХА ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ НАЛИЧИЯ ДИСФУНКЦИИ СВЯЗОК КУПОЛА ПЛЕВРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Th1
- 2) C5
- 3) C6
- 4) C4

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ЗАКРЫТИИ ПАЦИЕНТ ПО КОМАНДЕ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА СОВЕРШАЕТ

- 1) экстензию
- 2) отведение
- 3) приведение
- 4) флексию

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ РЕБРА В ДИСТОРСИИ

- 1) руки врача-osteопата, сцепленные в замок, лежат под кулаком пациента в области заднего угла
- 2) все пальцы рук врача-osteопата свободно лежат на боковой поверхности грудной клетки
- 3) средние пальцы рук врача-osteопата располагают на ребре по средней подмышечной линии
- 4) руки врача-osteопата, сцепленные в замок, размещают поверх кулака пациента в области переднего угла

КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ТОРСИИ В ОСНОВНОМ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ ДВИЖЕНИЯ В

- 1) лобковом симфизе
- 2) крестцово-подвздошном сочленении
- 3) крестцово-копчиковом сочленении
- 4) тазобедренном суставе

ПОСТРАДАВШЕГО МОЖНО ОСТАВЛЯТЬ ЛЕЖАТЬ НА МЕТАЛЛИЧЕСКИХ НОСИЛКАХ НА _____ МИНУТ

- 1) 20-30

- 2) 5-10
- 3) 10-15
- 4) 30-60

РЕЖИМ ОБСЕРВАЦИИ ВВОДИТСЯ НА СРОК

- 1) двух инкубационных периодов соответствующего инфекционного заболевания
- 2) до момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения
- 3) максимального инкубационного периода с момента изоляции последнего больного
- 4) одного инкубационного периода соответствующего инфекционного заболевания

МОЗОЛИСТОЕ ТЕЛО ОТНОСЯТ К _____ МОЗГУ

- 1) конечному
- 2) промежуточному
- 3) среднему
- 4) заднему

ТЕХНИКА «БОКОВОГО ПЕРЕКАТА» ЭФФЕКТИВНА ДЛЯ ПОЗВОНКОВ УРОВНЯ

- 1) Th1-Th4
- 2) Th10-L5
- 3) L5-S1
- 4) C1-C7

МЫШЦЕЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ФЛЕКСИЮ, ЭКСТЕНЗИЮ И ОТВЕДЕНИЕ ПЛЕЧА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) надостная
- 2) подлопаточная
- 3) подостная
- 4) дельтовидная

НОРМА ХОЛЕСТЕРИНА В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 6,5
- 2) 5,0
- 3) 7,5
- 4) 5,5

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) детский церебральный паралич
- 2) растяжение связок
- 3) хронический остеомиелит
- 4) гипертоническая болезнь

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В НАРУЖНОЙ РОТАЦИИ СПРАВА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ _____ БЕДРА

- 1) приведение левого
- 2) отведение правого
- 3) отведение левого
- 4) приведение правого

СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ, КОТОРУЮ КОРРЕКТИРУЮТ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ ФЛЕКСИОННОМ ТЕСТЕ СТОЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) торсия крестца вправо по правой оси
- 2) передняя ротация подвздошной кости
- 3) ограничение флексии поясничного отдела
- 4) двусторонняя экстензия крестца

К ОДНОЙ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ЛАДЬЕВИДНОЙ КОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) флекссионную
- 2) латеральную
- 3) верхнюю
- 4) медиальную

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ЗАДНЕЙ РОТАЦИИ СПРАВА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОКАЗЫВАЕТ ДАВЛЕНИЕ НА

- 1) правый седалищный бугор пациента
- 2) лонное сочленение пациента с правой стороны
- 3) правое бедро пациента, согнутое в коленном суставе на кушетке
- 4) правое бедро пациента, которое свешивается за край кушетки

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА НЕОБХОДИМО

- 1) вызвать кардиобригаду
- 2) уложить пациента на спину
- 3) ввести наркотические анальгетики
- 4) начать непрямой массаж сердца

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ

- 1) оценки удовлетворенности населения медицинскими услугами
- 2) проведения лечебного процесса и профилактики
- 3) определения профессионального уровня сотрудников
- 4) повышения квалификации медицинского персонала

ПРИ ОЦЕНКЕ КРАНИОСАКРАЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ТЕСТИРУЕТСЯ СИНХРОННОЕ ДВИЖЕНИЕ

- 1) костей черепа и твердой мозговой оболочки
- 2) крестца и затылочной кости в ритме ПДМ
- 3) костей черепа в ритме ПДМ
- 4) костей черепа и крестца

К ПОДЧИНЁННЫМ ГЛАВНОЙ МЕДСЕСТРЫ ОТНОСЯТ

- 1) только младший медицинский персонал
- 2) только старших сестер
- 3) врачей-ординаторов
- 4) весь средний и младший медицинский персонал

ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угнетение сосудодвигательного центра
- 2) снижение сократительной способности миокарда
- 3) уменьшение объема циркулирующей крови
- 4) расширение венозного отдела сосудистого русла

ПЕРЕДНЯЯ ЗУБЧАТАЯ МЫШЦА ПЕРЕВОДИТ ЛОПАТКУ

- 1) медиально и вентрально
- 2) латерально и вентрально
- 3) латерально и цефалически
- 4) медиально и цефалически

К СВЯЗКАМ МАТКИ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ДУПЛИКАТУРОЙ ПАРИЕТАЛЬНОЙ БРЮШИНЫ, УДЕРЖИВАЮЩИМ МАТКУ ВО ФРОНТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) длинные
- 2) круглые
- 3) широкие
- 4) крестцово-маточные

ОДНИМ ИЗ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ИЗГИБОВ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поясничный лордоз
- 2) грудной лордоз
- 3) шейный кифоз
- 4) поясничный кифоз

ПРИ УКОРОЧЕНИИ КОНЕЧНОСТИ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ИЛИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) остеопатическую коррекцию
- 2) использование костылей
- 3) применение трости
- 4) назначение ортопедической обуви

БЫСТРО ВОЗНИКАЮЩУЮ И ХОРОШО ЛОКАЛИЗУЕМУЮ БОЛЬ ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ МЕХАНОРЕЦЕПТОРОВ НАЗЫВАЮТ

- 1) фантомной
- 2) висцеральной
- 3) протопатической
- 4) эпикритической

В НОРМЕ КЛИНОСТАТИЧЕСКАЯ ПРОБА ВЫЗЫВАЕТ _____ ПУЛЬСА НА _____ УДАРОВ МИНУТУ

- 1) замедление; 6-10
- 2) учащение; 6-10
- 3) замедление; 14-20
- 4) учащение; 14-20

ВРЕМЯ, ЗАТРАЧИВАЕМОЕ НА ОДИН ИСКУССТВЕННЫЙ ВДОХ, ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В СЕКУНДАХ)

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

СЕНСОМОТОРНАЯ ИННЕРВАЦИЯ ГРУДОБРЮШНОЙ ДИАФРАГМЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) 6-7 нижними межрёберными нервами и правым блуждающим нервом
- 2) ветвями солнечного сплетения и диафрагмальными нервами
- 3) диафрагмальными нервами и 6-7 нижними межрёберными нервами
- 4) диафрагмальными нервами и левым блуждающим нервом

ГРУППОВОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ (ШКОЛА ПАЦИЕНТОВ) В ПОЛИКЛИНИКЕ ОРГАНИЗУЕТСЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ _____ ЗДОРОВЬЯ

- 1) II – III групп
- 2) только I группы
- 3) I – II групп
- 4) IV группы

К КИНЕТИЧЕСКОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ РЕБРА ОТНОСЯТ

- 1) задний подвывих
- 2) дисторсию
- 3) компрессию
- 4) вдоховую

НАИБОЛЬШИЙ ЭФФЕКТ ОТ ЛЕЧЕНИЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО СКОЛИОЗА МОЖНО ПОЛУЧИТЬ

- 1) в период активного роста
- 2) в дошкольном возрасте
- 3) по окончании активного роста с 18 лет
- 4) после 25 лет

КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ FRS ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА

- 1) «полупрокубитус»
- 2) на боку

- 3) на спине
- 4) на животе

ДВИЖЕНИЕ МЕЖДУ ДВУМЯ СМЕЖНЫМИ ПОЗВОНКАМИ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ ____ СУСТАВОВ

- 1) межпоперечных
- 2) дугоотростчатых
- 3) рёберно-поперечных
- 4) унковертебральных

ТОЧКА, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ В КАЧЕСТВЕ ОРИЕНТИРА С ЦЕЛЬЮ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПИЛОРИЧЕСКОГО СФИНКТЕРА, РАСПОЛОЖЕНА НА ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКЕ

- 1) на середине расстояния от пупка до мечевидного отростка
- 2) между пупком и левой передней верхней подвздошной остью
- 3) на два поперечных пальца пациента от пупка вправо и три поперечных пальца пациента краниально
- 4) на ладонь влево от пупка и два пальца краниально

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ВЕРХНЕЙ ГЛАЗНИЧНОЙ ЩЕЛИ ЦЕЛЕСООБРАЗНА ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

- 1) глазодвигательного
- 2) блуждающего
- 3) преддверно-улиткового
- 4) лицевого

НАИБОЛЕЕ ОБОСНОВАННОЙ ТЕОРИЕЙ ПАТОГЕНЕЗА СКОЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ТЕОРИЯ

- 1) нарушения первичного роста в телах позвонков
- 2) нарушения мышечного равновесия туловища
- 3) травматического генеза сколиоза
- 4) гравитационного происхождения

ДВИЖЕНИЕ ТРАНЛЯЦИИ С5 ВПРАВО СОПРОВОЖДАЕТСЯ РОТАЦИЕЙ

- 1) вправо латерофлексией влево
- 2) и латерофлексией влево
- 3) и латерофлексией вправо
- 4) влево латерофлексией вправо

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА В РАЙОНЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие защиты населения от контакта с заразными больными в связи с несвоевременной изоляцией инфекционных больных
- 2) снижение резистентности организма к соответствующей инфекции в условиях чрезвычайной ситуации
- 3) несвоевременная изоляция инфекционных больных при возникновении особо

контагиозных инфекций

4) сокращение инкубационного периода в результате постоянного контакта с невыясненными источниками инфекций

ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПРОСТРАНСТВО МЕЖДУ КОСТЯМИ ЗАПОЛНЯЕТ СОЕДИНИТЕЛЬНАЯ ТКАНЬ, ИСТИННЫЕ МЕЖКОСТНЫЕ ШВЫ НАЧИНАЮТ ФОРМИРОВАТЬСЯ В ПЕРИОД (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6-7
- 2) 4-5
- 3) 12-18
- 4) 24

ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

- 1) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- 2) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
- 3) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 4) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ НА СЕГМЕНТЕ Th5-Th6 В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА СПИНЕ ЦЕФАЛИЧЕСКАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА

- 1) тенером лежит в проекции Th6
- 2) устанавливается в мягкие ткани грудной клетки
- 3) поддерживает голову и шею пациента
- 4) прижата к локтям пациента

ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ КОМЫ 1 СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угнетение рефлексов
- 2) патологическое дыхание
- 3) сопор
- 4) ступор

ПЕРЕД ВЫПОЛНЕНИЕМ ТЕХНИКИ ДРЕНАЖА ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ДИАГНОСТИКУ И КОРРЕКЦИЮ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ

- 1) серповидной связки
- 2) сухожильного центра диафрагмы
- 3) двенадцатиперстной кишки
- 4) сфинктера Одди

СОСУДЫ К ГОЛОВКЕ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ПРОХОДЯТ В СВЯЗКЕ

- 1) головки бедренной кости
- 2) подвздошно-бедренной
- 3) лобково-бедренной
- 4) седалищно-бедренной

ПОПЕРЕЧНЫЕ ОТРОСТКИ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКОВ Th1-Th3 ОТНОСИТЕЛЬНО ОСТИСТЫХ РАСПОЛОЖЕНЫ НА

- 1) ½ позвонка ниже
- 2) уровне вышележащего остистого отростка
- 3) ½ позвонка выше
- 4) уровне одноименного остистого отростка

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обострение ревматизма
- 2) мерцательная аритмия
- 3) гипертоническая болезнь I степени
- 4) тахикардия в покое

ВИД СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ВЕРТИКАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ВЫСОТЕ СТОЯНИЯ _____ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ

- 1) большого крыла
- 2) тела
- 3) основания
- 4) малого крыла

К КОСТЯМ МОЗГОВОГО ЧЕРЕПА ОТНОСИТСЯ

- 1) лобная
- 2) решетчатая
- 3) скуловая
- 4) верхняя челюсть

ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСОМ СГИБАТЕЛЬНОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ РЕФЛЕКС

- 1) Россолимо
- 2) Оппенгейма
- 3) Бабинского
- 4) Гордона

УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОЙ ОЦЕНИВАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 025-2/у
- 2) 131/у
- 3) 030/у
- 4) 025-6/у-89

ЧЕТВЕРТЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОСТЬЮ _____ МОЗГА

- 1) промежуточного
- 2) ромбовидного

- 3) конечного
- 4) среднего

К ПАРАМЕТРУ, НЕОБХОДИМОМУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ В СУСТАВЕ С0-С1 ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЗАДНЕЙ ФИКСАЦИИ МЫШЦЕЛКА СПРАВА, ОТНОСЯТ

- 1) флексию
- 2) латерофлексию влево
- 3) ротацию вправо
- 4) экстензию

РЕЖИМ КАРАНТИНА ВВОДИТСЯ

- 1) с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения
- 2) на срок максимального инкубационного периода с момента изоляции последнего больного
- 3) на 30 дней независимо от инкубационного периода соответствующего инфекционного заболевания
- 4) на два инкубационных периода соответствующего инфекционного заболевания

ПО ОТНОШЕНИЮ К БРЮШИНЕ

- 1) тощая кишка расположена интраперитонеально
- 2) тощая кишка расположена ретроперитонеально
- 3) тощая кишка расположена мезоперитонеально
- 4) начальный отдел тощей кишки расположен интраперитонеально, конечный отдел – ретроперитонеально

ВАРИАНТОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) средняя величина
- 2) числовое выражение признака
- 3) качественная характеристика признака
- 4) относительный показатель

ПЕРВОЙ ВЕТВЬЮ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нижнечелюстная
- 2) лобная
- 3) глазничная
- 4) язычная

ОСНОВНЫМИ МЫШЦАМИ, ВЫПОЛНЯЮЩИМИ НАРУЖНУЮ РОТАЦИЮ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) двуглавая, трапецевидная
- 2) подостная, малая круглая
- 3) дельтовидная, трапецевидная
- 4) плечевая, двуглавая

К ПЕРЕДНИМ КВАДРАНТАМ ЧЕРЕПА ОТНОСИТСЯ

- 1) височная кость
- 2) нижняя челюсть
- 3) клиновидная кость
- 4) теменная кость

ПОД СТЕККИНГОМ ПОНИМАЮТ

- 1) последовательную коррекцию всех обнаруженных паттернов черепа
- 2) одновременный набор параметров коррекции всех обнаруженных паттернов
- 3) активный тест паттерна
- 4) коррекцию всех паттернов черепа, начиная с наиболее выраженного

ТИПИЧНЫМ МЕСТОМ ПЕРЕЛОМА ЛУЧЕВОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проксимальный метаэпифиз
- 2) дистальный метаэпифиз
- 3) диафиз в нижней трети
- 4) диафиз в верхней трети

ДЛЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ БАЗОВОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА

- 1) парадоксальная
- 2) экспираторная
- 3) релаксационная
- 4) по Стрельниковой

ПРЯМАЯ ТЕХНИКА КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ПРАВАЯ ТОРСИЯ» ВЫПОЛНЯЕТСЯ ИЗ ЗАХВАТА ПО

- 1) Сатерленду
- 2) Мэгуну
- 3) Беккеру
- 4) Капоросси

ПОВТОРНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ ПОСЛЕ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ

- 1) не проводится, если снизился болевой синдром
- 2) выполняется после выполненных 2-3 лечебных техник
- 3) проводится только в случае сомнений в эффективности техники
- 4) проводится обязательно

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ

- 1) медицинскими учреждениями
- 2) государством
- 3) страховыми организациями
- 4) фондами ОМС

**К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ОБМОРОКА ОТНОСЯТ ПОТЕРЮ СОЗНАНИЯ
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ НЕ БОЛЕЕ (В МИНУТАХ)**

- 1) 2-3
- 2) 4-5
- 3) 1-2
- 4) 3-4

**ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В РАМКАХ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
РЕАЛИЗУЕТСЯ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ОСТЕОПАТА**

- 1) с врачами-специалистами
- 2) исключительно с врачами-реабилитологами
- 3) со средним медицинским персоналом
- 4) с младшим медицинским персоналом

ОСТЕОПАТИЯ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ КАК МЕТОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) на всех трех этапах
- 2) только на третьем этапе
- 3) только на втором этапе
- 4) только на втором и третьем этапе

**ПРИ РОТАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВЛЕВО РЕБРА ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЫ ГРУДНОЙ
КЛЕТКИ НАХОДЯТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ____ РОТАЦИИ**

- 1) открытия и внутренней
- 2) закрытия и наружной
- 3) открытия и наружной
- 4) закрытия и внутренней

**ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА
«НИЗКИЙ ВЕРТИКАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ВЕРХНИЕ КВАДРАНТЫ НАХОДЯТСЯ _____,
НИЖНИЕ КВАДРАНТЫ НАХОДЯТСЯ _____**

- 1) во внутренней ротации; в наружной ротации
- 2) в наружной ротации; во внутренней ротации
- 3) в компрессии; во внутренней ротации
- 4) в трансляции; в латерофлексии

НИЖНИЙ ПОЛЮС ЛЕВОЙ ПОЧКИ РАСПОЛОЖЕН НА УРОВНЕ

- 1) тела L3
- 2) верхнего края L3
- 3) тела L4
- 4) межпозвоночного диска L3-L4

**ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ
МИОКАРДА И НОРМАЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) строфантин

- 2) нитроглицерин
- 3) преднизолон
- 4) маннитол

АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, ЧЕРЕЗ КОТОРОЕ ПРОХОДИТ ОСЬ ДВИЖЕНИЯ РЕШЕТЧАТОЙ КОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ЕЕ

- 1) продырявленная пластинка
- 2) латеральная масса
- 3) тело
- 4) перпендикулярная пластинка

МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, НА КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 5
- 4) 15

МЫШЦЕЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ, ИМЕЮЩЕЙ ТОЧКИ ПРИКРЕПЛЕНИЯ НА ПОЗВОНОЧНИКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) запирательная
- 2) двуглавая
- 3) подвздошно-поясничная
- 4) подвздошно-большеберцовый тракт

МЕТОДОМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ОПРОСА ВСЕХ ЖЕНЩИН, РОДИВШИХ В МОСКВЕ В ЯНВАРЕ 20.. ГОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) когортный
- 2) направленного отбора
- 3) серийной выборки
- 4) многоступенчатого отбора

В МАНЖЕТУ РОТАТОРОВ ВХОДИТ

- 1) большая круглая мышца
- 2) надостная мышца
- 3) плечевая мышца
- 4) бицепс

РАСПОЛОЖЕНИЕ РУК ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ «МЛЕЧНОЙ» ЦИСТЕРНЫ – НА УРОВНЕ

- 1) ТН7-ТН9
- 2) L5-S1
- 3) ТН3-ТН4
- 4) С7-ТН1

ДЛЯ НАЧАЛА ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ САГИТТАЛЬНОГО СИНУСА НЕОБХОДИМО ПЕРЕМЕСТИТЬ ПАЛЬЦЫ ОТНОСИТЕЛЬНО INION

- 1) медиальнее
- 2) ниже
- 3) выше
- 4) латеральнее

ОСНОВУ ТАЗОВОЙ ДИАФРАГМЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) подвздошно-поясничная мышца
- 2) глубокая поперечная мышца промежности
- 3) грушевидная мышца
- 4) мышца, поднимающая задний проход

ЕДИНИЦЫ, В КОТОРЫХ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) десятичные доли
- 2) степени тяжести
- 3) доли от целого
- 4) проценты

ВЫШЕ ПОДЪЯЗЫЧНОЙ КОСТИ РАСПОЛОЖЕНА _____ МЫШЦА

- 1) щитовидно-подъязычная
- 2) шилоподъязычная
- 3) грудино-щитовидная
- 4) грудино-подъязычная

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОБЩЕГО МАССАЖА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 50
- 2) 60
- 3) 30
- 4) 40

ДЕЛАТЕРОФЛЕКСИЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ERS ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ ВЫВЕДЕНИЯ СТОП ПАЦИЕНТА

- 1) к полу
- 2) вверх
- 3) до горизонтального уровня
- 4) влево-вправо

ДВИЖЕНИЕ ИНВЕРСИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) подошвенную флексию, супинацию, приведение
- 2) тыльную флексию, супинацию, отведение

- 3) подошвенную флексию, пронацию, приведение
- 4) тыльную флексию, пронацию, отведение

СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6 месяцев
- 2) 1 месяц
- 3) 2 месяца
- 4) 10 дней

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ СТОЛА N10 ПО ПЕВЗНЕРУ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) желудочно-кишечного тракта
- 2) легких
- 3) печени
- 4) сердца

СРЕДНИЙ ШЕЙНЫЙ УЗЕЛ СИМПАТИЧЕСКОГО СТВОЛА РАСПОЛОЖЕН НА УРОВНЕ ПОПЕРЕЧНЫХ ОТРОСТКОВ _____ ШЕЙНОГО ПОЗВОНКА

- 1) третьего
- 2) второго
- 3) шестого
- 4) первого

ВТОРЫЕ ПАЛЬЦЫ РУК ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ВО ВРЕМЯ ПАЛЬПАЦИИ ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ПРИ КЛАССИЧЕСКОМ ЗАХВАТЕ ПО САТЕРЛЭНДУ РАСПОЛОЖЕНЫ НА

- 1) теменных буграх
- 2) своде черепа
- 3) сосцевидной части височной кости
- 4) больших крыльях клиновидной кости

ГЛОБАЛЬНОЙ ТЕХНИКОЙ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коррекция верхней глазничной щели
- 2) техника височно-затылочного расщепления
- 3) техника моделирования черепа
- 4) коррекция стенок кавернозного синуса

ПО ОТНОШЕНИЮ К БРЮШИНЕ

- 1) поджелудочная железа расположена ретроперитонеально
- 2) поджелудочная железа расположена интраперитонеально
- 3) поджелудочная железа расположена мезоперитонеально
- 4) головка поджелудочной железы расположена интраперитонеально, хвост – ретроперитонеально

ВЫПЛАТА ПРИ УВОЛЬНЕНИИ РАБОТНИКА ПРОИЗВОДИТСЯ _____ УВОЛЬНЕНИЯ

- 1) за день до дня
- 2) в день
- 3) через две недели после дня
- 4) за две недели до дня

ЗАКРЫТИЕ ЗОНЫ МЕЖДУ ЧЕШУЕЙ И ОСНОВАНИЕМ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 2

ЛУЧЕЗАПЯСТНЫЙ СУСТАВ ОБРАЗОВАН ЗА СЧЕТ КОСТНЫХ СТРУКТУР

- 1) дистального отдела локтевой кости, большой и малой трапециевидной, и крючковидной костей
- 2) проксимального отдела лучевой кости, трапециевидной, головчатой и гороховидной костей
- 3) дистального отдела лучевой кости, ладьевидной, полулунной и трехгранной костей
- 4) головки лучевой кости, трапециевидной, головчатой и полулунных костей

ПЕРЕДНИЙ ТАРЗАЛЬНЫЙ ТУННЕЛЬНЫЙ СИНДРОМ ОБУСЛОВЛЕН ПОРАЖЕНИЕМ ВЕТВЕЙ НЕРВА

- 1) cutaneus surae medialis
- 2) peroneus superficialis
- 3) peroneus profundus
- 4) cutaneus surae lateralis

ВЕКТОР МОБИЛИЗАЦИИ ПЛАСТИН ШАРПИ НАПРАВЛЕН

- 1) вентрально
- 2) каудально
- 3) дорсально
- 4) цефалически

ОСТИСТЫЕ ОТРОСТКИ РАЗДВОЕНЫ В ____ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) шейном
- 2) грудном
- 3) поясничном
- 4) крестцовом

ОТЛИЧИЕМ ДИСФУНКЦИИ ДИАФРАГМЫ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ ОТ ПЕРВОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слабость прямых мышц живота
- 2) отсутствие расширения рёбер
- 3) слабость поперечной мышцы живота

4) гипертонус квадратной мышцы поясницы

ПРОЕКЦИЕЙ ОСИ ВРАЩЕНИЯ РЁБЕРНО-ПОЗВОНОЧНЫХ И РЁБЕРНО-ПОПЕРЕЧНЫХ СОЕДИНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) суставная поверхность бугорка ребра
- 2) шейка ребра
- 3) поперечная реберная ямка соответствующего позвонка
- 4) поперечный отросток соответствующего позвонка

ВО ВРЕМЯ ФАЗЫ ВДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА КРЫЛОВИДНЫЕ ОТРОСТКИ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ ПЕРЕМЕЩАЮТСЯ

- 1) кзади и сходятся
- 2) кпереди и сходятся
- 3) кпереди и расходятся
- 4) кзади и расходятся

РЫБИЙ ЖИР ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ

- 1) каротина
- 2) кальциферола
- 3) тиамин
- 4) рибофлавина

ЕДИНИЦЕЙ НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ ОБРАЩАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) посещение больным медицинской организации
- 2) первичное обращение по заболеванию в данном году
- 3) больной, обратившийся по поводу заболевания
- 4) заболевание, выявленное при медицинском осмотре

ЛАТЕРАЛЬНЫЕ (БОКОВЫЕ) ЖЕЛУДОЧКИ СОЕДИНЕНЫ С III ЖЕЛУДОЧКОМ С ПОМОЩЬЮ

- 1) Сильвиева водопровода
- 2) отверстия Монро
- 3) отверстия Мажанди
- 4) отверстия Люшки

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЫЛОНЁБНОГО ГАНГЛИЯ V ПАЛЕЦ КАУДАЛЬНОЙ РУКИ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) в области височно-нижнечелюстного сустава
- 2) на больших крыльях клиновидной кости
- 3) на крыловидном отростке клиновидной кости
- 4) на лобных отростках верхней челюсти

ПРИ ДРЕНАЖЕ СИНУСНОГО СТОКА СИЛА НАТЯЖЕНИЯ ТКАНЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) сильной
- 2) очень легкой
- 3) легкой
- 4) умеренной

К СТАТИСТИКЕ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) основные количественные данные о населении на момент времени
- 2) основные качественные показатели здоровья населения
- 3) оценку заболеваемости популяции
- 4) анализ передвижения населения

ПОЛНАЯ ОССИФИКАЦИЯ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 8-10 лет
- 2) 1 года
- 3) 5-7 лет
- 4) 5-7 месяцев

ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ФИКСИРУЕТ В ТЕХНИКЕ СЕГМЕНТАРНОЙ МОБИЛИЗАЦИИ НИЖНЕГО ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ____ ПОЗВОНОК

- 1) самый болезненный
- 2) вышележащий
- 3) нижележащий
- 4) корректируемый

ОДНОЙ ИЗ АНАТОМИЧЕСКИХ СВЯЗЕЙ ПОДЪЯЗЫЧНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СВЯЗЬ С

- 1) мечевидным отростком
- 2) глазницей
- 3) лопаткой
- 4) грудной мышцей

ПЕРВОЕ РЕБРО НА ВДОХЕ МОЖЕТ УДЕРЖИВАТЬ СПАЗМ ____ МЫШЦЫ

- 1) трапециевидной
- 2) ромбовидной
- 3) малой грудной
- 4) подключичной

К ПРИЗНАКУ ВОСХОДЯЩЕГО СКОЛИОЗА ОТНОСЯТ

- 1) положение черепа в стороне от гравитационной оси тела
- 2) сглаживание всех физиологических изгибов позвоночника
- 3) отклонение крестца от гравитационной оси тела
- 4) усиление всех физиологических изгибов позвоночника

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ДВУСТОРОННЕЙ ЭКСТЕНЗИИ НИЖНИЕ ЕГО УГЛЫ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) латерально

- 2) медиально
- 3) дорсально
- 4) вентрально

ОДНИМ ИЗ СИНХОНДРОЗОВ ЧЕРЕПА, КОТОРЫЙ СОХРАНЯЕТ ПОДВИЖНОСТЬ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕЙ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ SYNCHONDROSIS

- 1) sphenothmoidalis
- 2) sphenobasilaris
- 3) sphenosqamosus
- 4) sphenoccipitalis

ДЕФОРМАЦИЯ РЕБРА ПРИ ДИСТОРСИИ ПРОИСХОДИТ В _____ НАПРАВЛЕНИИ

- 1) краниальном
- 2) латеролатеральном
- 3) вентродорсальном
- 4) каудальном

К ПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИНДУКТОТЕРМИИ ОТНОСЯТ

- 1) злокачественные новообразования
- 2) хронический аднексит
- 3) активные формы туберкулеза
- 4) кровотечение

РЕКОМЕНДУЕМАЯ КРАТНОСТЬ ПРИЕМОВ ПИЩИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ В ДЕНЬ

- 1) 1 прием
- 2) 4 приема
- 3) 3 приема
- 4) 2 приема

РАЗМЕР ЗАРАБОТКА ПРИ КОСВЕННОЙ СДЕЛЬНОЙ ОПЛАТЕ ТРУДА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) результатов труда
- 2) выработки сверх нормы
- 3) времени работы
- 4) уровня вредности

ПЯТЬЮ БАЛЛАМИ В ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- 1) легкое нарушение жизнедеятельности
- 2) выраженное нарушение жизнедеятельности
- 3) нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести
- 4) грубое нарушение жизнедеятельности

ВИДОМ ЗДОРОВЬЯ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ АКТИВНОЙ ЖИЗНЕННОЙ

ПОЗИЦИЕЙ И МЕРОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ _____

ЗДОРОВЬЕ

- 1) физическое
- 2) социальное
- 3) психическое
- 4) духовное

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОБМОРОКОВ ПРИ НАРУШЕНИЯХ РИТМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полная синоатриальная блокада
- 2) полная АВ блокада
- 3) фибрилляция предсердий
- 4) трепетание желудочков

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРВЯ МОЗЖЕЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ ____ АТАКСИЯ

- 1) сенситивная
- 2) динамическая
- 3) статическая
- 4) вестибулярная

ПРИБОРОМ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ АМПЛИТУДУ ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угломер
- 2) тонометр
- 3) линейка
- 4) циркуль

ВО ВРЕМЯ КОРРЕКЦИИ 11 И 12 РЕБЕР ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) на спине
- 2) сидя
- 3) на боку
- 4) на животе

В ТЕХНИКЕ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ОБОНЯТЕЛЬНОГО НЕРВА 3 ПАЛЕЦ ЦЕФАЛИЧЕСКОЙ РУКИ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) базионе
- 2) опистионе
- 3) назионе
- 4) глабелле

ТЕМЕННАЯ КОСТЬ ПОКРЫВАЕТ ВИСОЧНУЮ В ОБЛАСТИ

- 1) затылочно-теменного пивота
- 2) теменного бугра
- 3) теменно-височной вырезки
- 4) лобно-теменного пивота

ПОВРЕЖДЕНИЕ КРАЕВЫХ ЗАМЫКАТЕЛЬНЫХ ПЛАСТИНОК ПРИ КОМПРЕССИОННОМ ПЕРЕЛОМЕ ТЕЛА ПОЗВОНКА

- 1) не влияет на стабильность
- 2) снижает мобильность
- 3) повышает стабильность
- 4) снижает стабильность

УЧЕТНАЯ ФОРМА 058/У ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, психического заболевания
- 2) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов, установленных в ходе проведенного лечения
- 3) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- 4) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ L4 ERS ВПРАВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИИ ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) спине
- 2) правом боку
- 3) левом боку
- 4) животе

КОРКОВЫЙ КОНЕЦ СОМАТОСЕНСОРНОГО АНАЛИЗАТОРА РАСПОЛОЖЕН В _____ ИЗВИЛИНЕ

- 1) средней лобной
- 2) нижней лобной
- 3) предцентральной
- 4) постцентральной

ПРИ КОРРЕКЦИИ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ I РЕБРА СПРАВА ВЕКТОР ТОЛЧКА НАПРАВЛЕН

- 1) к одноименному бедру пациента
- 2) к противоположному бедру пациента
- 3) горизонтально
- 4) вертикально

УВОЛЬНЕНИЕ РАБОТНИКОВ ПО СОКРАЩЕНИЮ ЧИСЛЕННОСТИ ИЛИ ШТАТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОЗНАКОМЛЕНИЕ РАБОТНИКА С ПРИКАЗОМ О СОКРАЩЕНИИ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА

- 1) 2 недели
- 2) 1 месяц
- 3) 2 месяца
- 4) 1 неделю

ВЛИЯНИЕ АДРЕНАЛИНА НА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЕРДЦА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) резком замедлении сердечных сокращений вплоть до остановки сердца
- 2) учащении и усилении сердечных сокращений
- 3) увеличении времени поведения возбуждения по сердцу
- 4) снижении частоты и силы сердечных сокращений

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕХНИКИ «КОМПРЕССИИ ЧЕТВЕРТОГО ЖЕЛУДОЧКА» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ

- 1) осуществляет поперечный захват чешуи затылочной кости
- 2) осуществляет пятипальцевый захват по Мэгуну
- 3) располагает средние пальцы в области сагиттального шва
- 4) располагает тенар и гипотенар на надзатылочную область

РАЗМЕР ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫПЛАЧИВАЕМОГО ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ, ИМЕЮЩЕМУ СТРАХОВОЙ СТАЖ ДО 5 ЛЕТ, СОСТАВЛЯЕТ _____ ПРОЦЕНТОВ ОТ СРЕДНЕГО ЗАРАБОТКА

- 1) 100
- 2) 60
- 3) 25
- 4) 80

ОТВЕРСТИЕМ ЧЕРЕПА, КОТОРОЕ ЗАКРЫВАЕТСЯ НА ФАЗЕ ВДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) яремное
- 2) рваное
- 3) верхняя глазничная щель
- 4) большое затылочное

ПУЛЬС ПОСЛЕ ДАВЛЕНИЯ НА ГЛАЗНЫЕ ЯБЛОКИ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) урежается на 6-12
- 2) учащается более чем на 12
- 3) урежается более чем на 12
- 4) учащается на 6-12

НА МОМЕНТ КОРРЕКЦИИ ДИСФУНКЦИИ ТЕХНИКОЙ МЭТ, ПАЦИЕНТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ИЗОМЕТРИЧЕСКОЕ СОКРАЩЕНИЕ ПРОТИВ СОПРОТИВЛЕНИЯ ВРАЧА В ТЕЧЕНИЕ (В СЕКУНДАХ)

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 1
- 4) 3

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ТОРСИЯ» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) большой объем головы с одной стороны
- 2) ротацию одной половины головы по направлению к врачу, другой половины головы – от врача
- 3) отсутствие физиологических движений в ритме первичного дыхательного механизма
- 4) преобладание переднезаднего размера черепа над латеральным размером

К МОМЕНТУ ПОСТУПЛЕНИЯ В ШКОЛУ У РЕБЕНКА СФОРМИРОВАНЫ

- 1) только шейный лордоз, грудной кифоз
- 2) все изгибы позвоночника
- 3) только шейный лордоз, поясничный лордоз
- 4) только грудной кифоз, поясничный лордоз

МАТКА РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ

- 1) L4-S1
- 2) L5-S2
- 3) лонного сочленения
- 4) S1-S5

ВЫСОКОСКОРОСТНОЙ ТОЛЧОК ПРИ ПРЯМОМ РЕКОЙЛЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ НА ГЛУБИНЕ

- 1) выдоха врача
- 2) вдоха врача
- 3) вдоха пациента
- 4) выдоха пациента

ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) отношение числа умерших от определенной болезни (или болезней) к численности населения
- 2) термин, выражающий размеры, частоту распространения смертных случаев среди населения
- 3) отношение числа умерших от определенной болезни к числу больных в стационаре
- 4) относительный уровень смертельных исходов среди больных той или иной болезнью или в группе больных различными болезнями

ПОТЕРИ, К КОТОРЫМ ОТНОСЯТСЯ ПОРАЖЕННЫЕ, ОСТАВШИЕСЯ В ЖИВЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) медицинскими
- 2) общими
- 3) безвозвратными
- 4) санитарными

ОДНИМ ИЗ ВАРИАНТОВ ФИКСАЦИИ ПОЗВОНКА ПРИ АРТИКУЛЯЦИИ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) щипок 1 и 3 пальцем на теле
- 2) расположение ладони на корректируемом позвонке
- 3) расположение 2 пальца сбоку от остистых отростков
- 4) щипок 1 и 2 пальцем на остистых отростках

К АНАТОМИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ, ПРОХОДЯЩЕЙ В ТОЛЩЕ МАЛОГО САЛЬНИКА, ОТНОСЯТ

- 1) аорту
- 2) сфинктер Одди
- 3) воротную вену
- 4) нижнюю полую вену

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) действия, направленные на восстановление дыхания и кровообращения у больных в терминальных условиях
- 2) науку, изучающую методы восстановления жизни
- 3) специальную бригаду скорой помощи
- 4) структурное подразделение больницы

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ НЕПРЯМОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «НИЗКИЙ ЛАТЕРАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ИНДУЦИРУЕТ ДВИЖЕНИЕ КОСТЕЙ

- 1) дорсо-латерально
- 2) дорсо-каудально
- 3) дорсо-цефалически
- 4) вентро-цефалически

К НАДСУСТАВНОМУ БУГОРКУ ЛОПАТКИ КРЕПИТСЯ СУХОЖИЛИЕ

- 1) малой грудной мышцы
- 2) короткой головки двуглавой мышцы
- 3) длинной головки двуглавой мышцы
- 4) длинной головки трехглавой мышцы

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ярко выраженный болевой синдром
- 2) интоксикация
- 3) артериальная гипертензия
- 4) врожденная мышечная кривошея

НАЧАЛЬНЫМ ЭТАПОМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение искусственного дыхания
- 2) обеспечение венозного доступа
- 3) остановка имеющегося наружного кровотечения
- 4) обеспечение проходимости дыхательных путей

ЛЕВЫЙ НИЖНЕЛАТЕРАЛЬНЫЙ УГОЛ КРЕСТЦА ПРИ ЕГО ЛЕВОЙ ТОРСИИ ПО ЛЕВОЙ КОСОЙ ОСИ РАСПОЛОЖЕН

- 1) вентрально и дорсально
- 2) вентрально и цефалически
- 3) дорсально и каудально
- 4) дорсально и цефалически

КОЛИЧЕСТВО ЦЕНТРОВ ОССИФИКАЦИИ В ПЕТУШИНОМ ГРЕБНЕ РАВНО

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

ВСЕ БОЛЬНЫЕ С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОДЛЕЖАТ

- 1) специальному учету
- 2) обязательной госпитализации
- 3) медико-социальной экспертизе
- 4) временной изоляции

ПОЛИСУСТАВНОЙ МЫШЦЕЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) средняя ягодичная мышца
- 2) четырехглавая мышца бедра
- 3) грушевидная мышца
- 4) гребенчатая мышца

ОСНОВНЫМ МЕСТОМ ПРИКРЕПЛЕНИЯ ФАСЦИЙ ШЕИ НА ОСНОВАНИИ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) большое крыло клиновидной кости
- 2) сосцевидный отросток затылочной кости
- 3) тело клиновидной кости
- 4) глоточный бугорок затылочной кости

МЕСТОМ ПРИКРЕПЛЕНИЯ НИЖНЕЙ ГРУДИНО-ПЕРИКАРДИАЛЬНОЙ СВЯЗКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) основание мечевидного отростка
- 2) сухожильный центр диафрагмы
- 3) рукоятка грудины
- 4) тело грудины

К БОЛЬШОЙ ОКРУЖНОСТИ НАМЕТА МОЗЖЕЧКА ОТНОСЯТ

- 1) сток синусов
- 2) нижний сагиттальный синус
- 3) кавернозный синус
- 4) верхний сагиттальный синус

ВЕРХНЯЯ АПЕРТУРА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) Th2
- 2) Th12
- 3) Th4
- 4) Th9

ИНФОРМАЦИОННЫЕ СВЯЗИ, ПРИСУЩИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОМУ ПРОЦЕССУ ВРАЧА

- 1) административные
- 2) распорядительные
- 3) ассоциативные
- 4) иерархические

КОРРЕЛЯЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нормализацией совместной функции, сбалансированностью каждой части тела
- 2) взаимосвязью между структурой, кровоснабжением и иннервацией
- 3) ритмом движений врача, соответствующих ритму тканей пациента; регулярно повторяющейся последовательностью движений
- 4) восстановлением структурального и функционального гомеокинеза

ОДНИМ ИЗ ОКОЛОНОСОВЫХ СИНУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верхнечелюстной
- 2) верхний каменистый
- 3) кавернозный
- 4) прямой

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ ПО ТИПУ «UP SLEEP» ФЛЕКСИОННЫЙ ТЕСТ СТОЯ _____ И СИДЯ _____

- 1) отрицательный; положительный справа
- 2) положительный справа; положительный справа
- 3) резко положительный; отрицательный справа
- 4) положительный; отрицательный слева

ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ, ЧЬЕЙ ПОДПИСЬЮ ЗАВЕРЯЕТСЯ «НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ» (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 057/У-04), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) главный врач
- 2) заведующий отделением
- 3) председатель врачебной комиссии
- 4) заместитель главного врача

ЗАДНИЙ ОТДЕЛ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА СОДЕРЖИТ

- 1) ахиллово сухожилие
- 2) большеберцовый нерв
- 3) заднюю большеберцовую артерию
- 4) малую скрытую вену

ВНУТРЕННЮЮ РОТАЦИЮ ПЛЕЧА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ _____ МЫШЦА

- 1) надостная
- 2) малая круглая
- 3) подостная
- 4) подлопаточная

ВЕНОЗНЫЕ СИНУСЫ ОБРАЗУЕТ _____ МОЗГОВАЯ ОБОЛОЧКА

- 1) твердая
- 2) арахноидальная
- 3) мягкая
- 4) сосудистая

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СВИСАНИЯ СТОПЫ ЯВЛЯЕТСЯ СДАВЛЕНИЕ _____ НЕРВА

- 1) икроножного
- 2) седалищного
- 3) общего малоберцового
- 4) большеберцового

ПРИСТУПООБРАЗНОЕ ПОБЛЕДНЕНИЕ КОЖИ КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ ЦИАНОЗОМ, УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) полинейропатию Гийена – Барре
- 2) синдром Толоза – Ханта
- 3) болезнь (синдром) Рейно
- 4) гранулематоз Вегенера

К КОСТЯМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЛИНИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) сошник
- 2) височная
- 3) носовая
- 4) небная

ДВИЖЕНИЕ МОТИЛЬНОСТИ ПЕЧЕНИ В ФАЗЕ «ЭКСПИР» НАПРАВЛЕНО К

- 1) левому плечу
- 2) правому тазобедренному суставу
- 3) правому плечу
- 4) левому тазобедренному суставу

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА В БЕЛКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 15 – 20
- 2) 80 – 100
- 3) 50 – 70
- 4) 30 – 40

ФУНКЦИЕЙ ЧЕТЫРЕХ ГЛАВОЙ МЫШЦЫ БЕДРА ОТНОСИТЕЛЬНО ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приведение
- 2) разгибание
- 3) сгибание
- 4) отведение

ТВЕРДАЯ МОЗГОВАЯ ОБОЛОЧКА СПИННОГО МОЗГА ИННЕРВИРУЕТСЯ ОТ

- 1) чувствительных ветвей спинномозговых нервов
- 2) двигательных ветвей спинномозговых нервов
- 3) соматических сплетений
- 4) вегетативных сплетений

СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦЫ, ПРИ КОТОРОМ ОБА ЕЕ КОНЦА НЕПОДВИЖНО ЗАКРЕПЛЕНЫ, НАЗЫВАЮТ

- 1) ауксотоническим
- 2) изометрическим
- 3) изотоническим
- 4) пессимальным

В СОСТАВ LAMINA (У ЖЕНЩИН) ВХОДИТ _____ СВЯЗКА

- 1) лобково-пупочная
- 2) пузырно-маточная
- 3) срединная пузырная
- 4) срединная пупочная

КВАЛИФИКАЦИОННАЯ КАТЕГОРИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИСВОЕНА

- 1) по основной или совмещаемой должности на усмотрение руководителя учреждения
- 2) только по основной должности
- 3) как по основной, так и по совмещаемой должности
- 4) только по совмещаемой должности

ПОСЛЕДНИМ ЭТАПОМ КОРРЕКЦИИ САГИТТАЛЬНОГО СИНУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разведение метопического шва
- 2) лифт лобной кости
- 3) коррекция L-образного шва
- 4) декомпрессия сфено-базилярного синхондроза

СТРУКТУРОЙ, ВХОДЯЩЕЙ В СОСТАВ ЛИМБИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ромбовидная ямка
- 2) пластинка четверохолмия
- 3) гиппокамп
- 4) ретикулярная формация

ЗНАКОМ (+) НА ЛИСТЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ (УТОЧНЕННЫХ) ДИАГНОЗОВ ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) острые заболевания, даже возникающие несколько раз в год
- 2) ранее диагностированные хронические заболевания
- 3) каждое обострение хронического заболевания
- 4) каждый профилактический медицинский осмотр

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ЗАДНЕЙ РОТАЦИИ ЗАДНЯЯ ВЕРХНЯЯ ПОДВЗДОШНАЯ ОСТЬ СМЕЩАЕТСЯ

- 1) кпереди и кверху
- 2) кзади и книзу
- 3) кпереди
- 4) кпереди и книзу

ВО ВНУТРЕННЕЙ ПЕТЛЕ КОЛЬЦА ЗИННА ПРОХОДЯТ

- 1) n. petrosus major, v. cochlearis
- 2) n. vestibulo-cochlearis
- 3) n. trochlearis, v. ophthalmica
- 4) n. opticus, a. ophthalmica

К СТРУКТУРЕ, В ОБРАЗОВАНИИ КОТОРОЙ УЧАСТВУЕТ НЁБНАЯ КОСТЬ, ОТНОСЯТ

- 1) лобную пазуху
- 2) слуховой проход
- 3) решетчатый лабиринт
- 4) полость носа

К ЭКСТЕНЗОРАМ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ

- 1) прямая мышца бедра
- 2) большая ягодичная мышца
- 3) трехглавая мышца голени
- 4) седалищная мышца

ПАССИВНЫМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ

- 1) с помощью инструктора при выраженном волевом усилии больного
- 2) мысленно (идеомоторные)
- 3) на велотренажере
- 4) с помощью инструктора без волевого усилии больного

ОСЬ ЛАТЕРОФЛЕКСИИ ПРИ ОЦЕНКЕ МОБИЛЬНОСТИ ПЕЧЕНИ ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ _____ СВЯЗКУ ПЕЧЕНИ

- 1) печеночно-диафрагмальную
- 2) левую треугольную
- 3) серповидную
- 4) правую треугольную

ГРУППУ АРТИКУЛЯЦИОННЫХ МОБИЛИЗАЦИОННЫХ ТЕХНИК ОТНОСЯТ К

- 1) непрямым, низкоскоростным, высокоамплитудным
- 2) прямым, низкоскоростным, высокоамплитудным
- 3) непрямым, высокоскоростным, низкоамплитудным
- 4) прямым, высокоскоростным, низкоамплитудным

РАЗМЕР ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫПЛАЧИВАЕМЫЙ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ, ИМЕЮЩЕМУ СТРАХОВОЙ СТАЖ ОТ 5 ДО 8 ЛЕТ, СОСТАВЛЯЕТ _____ ПРОЦЕНТОВ СРЕДНЕГО ЗАРАБОТКА

- 1) 80
- 2) 100
- 3) 60
- 4) 25

СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) формализованную модель ведения больного, предусматривающую способ лечения с указанием конкретных рекомендаций по использованию технических и медикаментозных средств
- 2) набор медицинских услуг, предоставляемый в медицинском учреждении, имеющий фиксированную стоимость
- 3) объем лечебно-диагностических мероприятий, отражающий возможности данного учреждения
- 4) перечень лечебных медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления

ПРЕПАРАТАМИ, ВВОДИМЫМИ ПАЦИЕНТУ В РАМКАХ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОЛИКЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ваготоники, симпатомиметики
- 2) дротаверин, баралгин
- 3) гормональные препараты
- 4) желчегонные, энзимы

ПАЦИЕНТ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО И ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВОВ ПРИ ХОДЬБЕ ПО ЛЕСТНИЦЕ ВНИЗ СНАЧАЛА СПУСКАЕТ

- 1) здоровую конечность, затем костыль
- 2) оперированную конечность, затем костыль
- 3) костыль, затем здоровую конечность
- 4) костыль, затем оперированную конечность

ПЕРЕД НАЧАЛОМ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО ОЦЕНИТЬ

- 1) возраст пациента
- 2) синхронность краниосакрального ритма
- 3) положение задневерхних остей подвздошных костей
- 4) уровень витальности пациента

БОЛЬШАЯ ОКРУЖНОСТЬ НАМЕТА МОЗЖЕЧКА КРЕПИТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) тела клиновидной кости
- 2) вершины пирамиды височной кости
- 3) задних наклоненных отростков клиновидной кости
- 4) передних наклоненных отростков клиновидной кости

МЕСТОМ ПРИКРЕПЛЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ ЗУБЧАТОЙ МЫШЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) латеральный край лопатки
- 2) медиальный край лопатки
- 3) лопаточная кость
- 4) нижний угол лопатки

ОСЬ ФЛЕКСИИ ПРИ ОЦЕНКЕ МОБИЛЬНОСТИ ПЕЧЕНИ ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ _____ СВЯЗКИ ПЕЧЕНИ

- 1) печеночно-диафрагмальные
- 2) венечную и серповидные
- 3) треугольные
- 4) печеночно-двенадцатиперстные

ВО ВРЕМЯ АРТИКУЛЯЦИИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ В НАРУЖНОЙ РОТАЦИИ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА СПИНЕ КОНТРОЛИРУЕТСЯ ГРУППА ПОЗВОНКОВ

- 1) Th12-L4
- 2) L1-L5
- 3) Th1-Th8
- 4) Th9-Th12

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АТТЕСТАЦИИ ВРАЧАМ И СРЕДНИМ МЕДРАБОТНИКАМ ПРИСВАИВАЕТСЯ

- 1) квалификационная категория
- 2) сертификат специалиста
- 3) ученая степень
- 4) новая трудовая функция

ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КУПОЛА ДИАФРАГМЫ СПРАВА ПАЦИЕНТ ЛЕЖИТ НА

- 1) правом боку, правая нога присогнута, левая – выпрямлена
- 2) правом боку, руки вытянуты кпереди и кверху
- 3) левом боку, левая нога присогнута, правая – выпрямлена
- 4) спине, ноги согнуты в коленях

ПРИСАСЫВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ГРУДОБРЮШНОЙ ДИАФРАГМЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) синхронном подъеме тазовой диафрагмы на выдохе
- 2) расширении лёгких на вдохе
- 3) подъеме органов брюшной полости на выдохе

4) спадении лёгких на выдохе

ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) летальность и смертность
- 2) убыль и прирост
- 3) миграция внутренняя и миграция внешняя
- 4) рождаемость и смертность

ПЛОТНОСТЬ НОЦИЦЕПТОРОВ В КОЖЕ МИНИМАЛЬНАЯ НА

- 1) руках
- 2) голенях
- 3) бедрах
- 4) животе

В ТЕХНИКЕ МОБИЛИЗАЦИИ ЛОПАТОЧНО-ПОДЪЯЗЫЧНОЙ МЫШЦЫ КАУДАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ ____ ЛОПАТКИ

- 1) верхнего края
- 2) латерального края
- 3) нижнего угла
- 4) передней поверхности

ИНТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ДОСУТОЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА

- 1) выбывших из стационара к числу умерших в первые сутки
- 2) умерших в первые сутки к общему числу умерших в больнице
- 3) умерших в первые сутки к числу поступивших в стационар
- 4) поступивших в стационар к числу умерших в первые сутки

ДВИЖЕНИЯМИ, ОГРАНИЧЕНИЕ КОТОРЫХ СЧИТАЕТСЯ ПЕРВЫМ ПРИЗНАКОМ ДИСФУНКЦИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сгибание, отведение
- 2) внутренняя ротация, разгибание
- 3) сгибание, приведение, наружная ротация
- 4) приведение, наружная ротация, внутренняя ротация

К КОСТЯМ ЛИЦЕВОГО ЧЕРЕПА ОТНОСЯТ

- 1) затылочную кость
- 2) теменные кости
- 3) клиновидную кость
- 4) сошник

К КИНЕТИЧЕСКОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ РЕБРА ОТНОСЯТ

- 1) передний подвывих
- 2) дисторсию

- 3) компрессию
- 4) вдоховую

**ТРЕТЬИМ ЭТАПОМ ТЕХНИКИ «МОДЕЛИРОВАНИЯ ЧЕРЕПА» ЯВЛЯЕТСЯ
УРАВНОВЕШИВАНИЕ**

- 1) свода и основания черепа
- 2) лицевого отдела черепа
- 3) передней и задней гемисфер
- 4) левой и правой гемисфер

**ОСНОВНОЙ, ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ РОЛЬЮ БЕЛКОВ КАК ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) литическая
- 2) пластическая
- 3) энергетическая
- 4) каталитическая

**ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ЗАДНЕЙ РОТАЦИИ
НАПРЯЖЕНА И БОЛЕЗНЕННА _____ СВЯЗКА**

- 1) крестцово-остистая
- 2) крестцово-бугорная
- 3) паховая
- 4) крестцово-подвздошная

**ПРИ ТЕХНИКЕ ИНГИБИЦИИ ВЕРХНЕГО ШЕЙНОГО ГАНГЛИЯ 2 И 3 ПАЛЬЦЫ ВРАЧА-
ОСТЕОПАТА**

- 1) погружаются и пальпируют ганглий на передней поверхности поперечных отростков С2-3
- 2) фиксируют голову пациента
- 3) с двух сторон фиксируют остистый отросток С2
- 4) расположены сзади на поперечных отростках С2

**РАССТРОЙСТВО ВОСПРИЯТИЯ СХЕМЫ ТЕЛА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____
ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА**

- 1) теменной
- 2) лобной
- 3) затылочной
- 4) височной

ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО

- 1) нарушение остроты зрения
- 2) наличие гипертрофии жевательной мускулатуры
- 3) нарушение вкуса на задней трети языка
- 4) снижение корнеального рефлекса

МЫШЦЕЙ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поперечная живота
- 2) большая грудная
- 3) большая зубчатая
- 4) лестничная

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ НОЖКИ ДИАФРАГМЫ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ УСТАНОВЛИВАЕТ СВОЙ БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ

- 1) на середину расстояния между XII ребром и гребнем подвздошной кости
- 2) под XII ребро по средней подмышечной линии
- 3) на угол между XII ребром и пояснично-крестцовыми мышцами
- 4) в пространство между XI и XII ребрами

ТЕСТИРУЯ МОБИЛЬНОСТЬ ЛЕГКИХ ОЦЕНИВАЮТ

- 1) направление, силу, амплитуду движений
- 2) соотношение фазы вдоха и выдоха
- 3) число дыхательных движений
- 4) жизненную емкость легких

ПРИ ПРОНИРОВАННОЙ СТОПЕ ЛАДЬЕВИДНАЯ КОСТЬ СМЕЩАЕТСЯ

- 1) кпереди
- 2) книзу
- 3) медиально
- 4) латерально

СОГЛАСНО ПЕРВОМУ ЗАКОНУ ФРАЕТТА В ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ НЕЙТРАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ СУСТАВНЫХ ФАСЕТОК ЛАТЕРОФЛЕКСИЯ

- 1) следует за ротацией
- 2) и ротация позвонка осуществляются в разные стороны
- 3) вызывает ротацию тел позвонков в свою сторону
- 4) предшествует ротации

ПОЛОЖЕНИЕМ ПОЗВОНОЧНИКА, КОТОРОЕ ОПИСЫВАЕТ ПЕРВЫЙ ЗАКОН ФРАЙЕТТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстензия
- 2) латерофлексия
- 3) флексия
- 4) нейтральное

ВЕРТИКАЛЬ БАРРЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРИ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА

- 1) сбоку
- 2) спереди
- 3) сзади
- 4) лежа

В СОЧЛЕНЕНИИ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА ПО ТИПУ ШИНДЕЛЕЗА ПРОИСХОДИТ ДВИЖЕНИЕ ПО ТИПУ

- 1) ротации
- 2) скольжения
- 3) наклона
- 4) зубчатого колеса

САМЫМИ КОРОТКИМИ РЕБРАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) I и II
- 2) XI и XII
- 3) III и IV
- 4) IX и X

ПОСЛЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО ПОМЕСТИТЬ В ВАННУ С ТЕМПЕРАТУРОЙ ВОДЫ В ПРЕДЕЛАХ _____ ГРАДУСОВ

- 1) 30-35
- 2) 25-30
- 3) 35-40
- 4) 25-35

ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) определении соответствия качества медицинской помощи принятым стандартам
- 2) выдаче документов на право заниматься определенным видом лечебно-профилактической деятельности
- 3) тарификации отдельных видов медицинской помощи в отдельном лечебно-профилактическом учреждении
- 4) сертификации специалистов лечебно-профилактических и диагностических учреждений

ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ МАССИВНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в грудной клетке
- 2) артериальная гипертензия
- 3) брадикардия
- 4) учащенное мочеиспускание

МЕРОПРИЯТИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) своевременное начало лечения заболевания
- 2) паллиативная медицинская помощь
- 3) раннее выявление заболевания
- 4) устранение причин развития заболевания

СТРАТЕГИЯ ВЫСОКОГО РИСКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) профилактике хронических заболеваний за счет коррекции факторов риска и своевременном проведении лечения и мер реабилитации

- 2) разделении населения на группы в зависимости от возраста для предупреждения инфекций
- 3) формировании здорового образа жизни на уровне всего населения и обеспечении для этого соответствующих условий
- 4) своевременном выявлении лиц с повышенным уровнем факторов риска и проведении мероприятий по их коррекции

ПОД ПОНЯТИЕМ «КРУГЛОВОГНУТАЯ СПИНА» ПОНИМАЮТ

- 1) искривление позвоночника в передне-заднем направлении, превышающее нормальные физиологические величины
- 2) нарушение осанки, связанное со значительным увеличением грудного кифоза и отсутствием поясничного лордоза
- 3) нарушение осанки, состоящее в увеличении всех физиологических изгибов позвоночника
- 4) нарушение осанки, состоящее в уменьшении всех физиологических изгибов позвоночника

ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ВСЕМ ЛИЦАМ СТАРШЕ ____ ЛЕТ

- 1) 45
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 18

К ЛОЖНО-ПОЛОЖИТЕЛЬНОМУ ФЛЕКСИОННОМУ ТЕСТУ СТОЯ ПРИВОДИТ НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ

- 1) передних бедра
- 2) ишиокруральных
- 3) тазового дна
- 4) приводящих бедра

РЕБЕРНО-ПОПЕРЕЧНЫЕ СУСТАВЫ ОТНОСЯТ К _____ СУСТАВАМ

- 1) комплексным
- 2) сложным
- 3) комбинированным
- 4) плоским

К ЭФФЕКТАМ АРТИКУЛЯЦИИ НА ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСЯТ

- 1) улучшение венозной и лимфатической циркуляции
- 2) разбалансировку вегетативной нервной системы
- 3) нормализацию общего тонуса мышц
- 4) снижение высвобождения гормонов

ФЛЕКСИОННЫЙ ТЕСТ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ПОЛОЖЕНИЮ _____ ПОДВЗДОШНОЙ ОСТИ

- 1) задней верхней
- 2) задней нижней
- 3) передней верхней
- 4) передней нижней

СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА, ВЫЗВАННОЙ РАЗНОНАПРАВЛЕННЫМ ПОВОРОТОМ ЗАТЫЛОЧНОЙ И КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ ОТНОСИТЕЛЬНО ОСИ NASION-ORISTION, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) торсия
- 2) латеральный стрейн
- 3) латерофлексия с ротацией
- 4) вертикальный стрейн

АСИММЕТРИЯ ГЛАЗНЫХ ЩЕЛЕЙ, АНИЗОКОРИЯ, СИМПТОМ «ПАРУСА» ОТНОСЯТСЯ К СИМПТОМАМ

- 1) поражения гипоталамуса
- 2) поражения среднего мозга
- 3) очагового поражения мозга
- 4) раздражения мозговых оболочек

ПРИ ОБУЧЕНИИ ПО ПРОГРАММЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОСТЕОПАТИЯ» ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПРОВОДИТСЯ В ФОРМЕ

- 1) решения ситуационных задач
- 2) тестовых заданий
- 3) итоговой аттестации
- 4) аккредитации

СОГЛАСНО ВТОРОМУ ЗАКОНУ ФРАЕТТА ПРИ ЗАМКНУТЫХ (В НЕ НЕЙТРАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ) СУСТАВНЫХ ФАСЕТКАХ ПОЗВОНКОВ

- 1) ротация позвонка и латерофлексия осуществляются в одну сторону
- 2) латерофлексия позвонка предшествует ротации
- 3) ротация позвонка и латерофлексия осуществляются в разные стороны
- 4) латерофлексия вызывает ротацию тел позвонков в противоположную сторону

ТЕСТ «ЛЬДИНКИ» НА НАДКОЛЕННИК СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) слабости четырехглавой мышцы бедра
- 2) повреждении коленного сустава
- 3) слабости удерживателей надколенника
- 4) наличии выпота в сумке коленного сустава

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ В ГОРОДЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1200
- 2) 1700

- 3) 3000
- 4) 2000

ВО ВНУТРЕННЕЙ ПЕТЛЕ КОЛЬЦА ЦИННА ПРОХОДИТ НЕРВ

- 1) зрительный
- 2) языкоглоточный
- 3) лицевой
- 4) подъязычный

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ЛЕВОЙ ТОРСИИ ПО ЛЕВОЙ ОСИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) «полупрокубитус» на правом боку
- 2) лежа на левом боку
- 3) «полупрокубитус» на левом боку
- 4) лежа на правом боку

ПРИНЦИП «ОБЩЕСТВЕННОЙ СОЛИДАРНОСТИ» В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) «здоровые платят за больных»
- 2) «молодые платят за старых»
- 3) «государство платит за граждан»
- 4) «граждане платят по своим потребностям»

ОСОБЕННОСТЬЮ ПОЛОЖЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ В УКЛАДКЕ ЛЕЖА НА НИЖНЕГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) скрещенные на груди руки
- 2) скрещенные на затылке руки
- 3) согнутые в коленях ноги
- 4) приподнятый таз и поясничный отдел

НЕРВОМ, ПРОХОДЯЩИМ В КРУГЛОМ ОТВЕРСТИИ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) n. ophtalmicus
- 2) n. maxilaris
- 3) n. abducens
- 4) n. olfactorius

РОТАЦИЯ ПОЗВОНКОВ ПРИ NSR В НЕЙТРАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) уменьшается при положении «магомеда» и увеличивается при положении «сфинкса»
- 2) увеличивается при положении «магомеда» и уменьшается при положении «сфинкса»
- 3) увеличивается при положении «магомеда» и положении «сфинкса»
- 4) уменьшается при положении «магомеда» и положении «сфинкса»

ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) корреляции
- 2) ранжирования данных
- 3) ретроспективной оценки
- 4) сигмальных отклонений

НЕ МОГУТ БЫТЬ ПОЛНОСТЬЮ УСТРАНЕНЫ УЧИТЫВАЕМЫЕ СТАТИСТИЧЕСКИМИ МЕТОДАМИ ОШИБКИ

- 1) степени точности вычисления
- 2) арифметические
- 3) методические
- 4) репрезентативности

ПАЛЬПАТОРНЫМ ОРИЕНТИРОМ L1 ЯВЛЯЕТСЯ ЛИНИЯ

- 1) соединяющая передние концы XII ребер
- 2) проведенная на уровне пупочного кольца
- 3) соединяющая передние концы XI ребер
- 4) проведенная через гребни подвздошных костей

ЯДРО ЭДИНГЕРА-ВЕСТФАЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ ЯДРО ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА

- 1) центральное заднее
- 2) непарное срединное
- 3) двигательное
- 4) добавочное

КАРДИАЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ ЖЕЛУДКА НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ _____ РЕБРА ПО ЛЕВОЙ ПАРАСТЕРНАЛЬНОЙ ЛИНИИ

- 1) VI
- 2) VIII
- 3) V
- 4) VII

ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ ПРОДЛЕВАТЬСЯ НА СРОК (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 4
- 2) 10
- 3) 6
- 4) 12

К ПАРАМЕТРУ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ERS TH12 ВПРАВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ОТНОСЯТ

- 1) латерофлексию вправо
- 2) ротацию влево

- 3) трансляцию
- 4) экстензию

ОКАЗАНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ОСТЕОПАТИЯ» ПАЦИЕНТАМ С ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) уменьшение проявлений пародонтоза
- 2) замену хирургического лечения
- 3) снижение частоты возникновения кариеса
- 4) профилактику, диагностику, лечение соматических дисфункций

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ИНГАЛЯЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) хронические заболевания полости рта
- 2) профессиональные заболевания органов дыхания
- 3) гигантские каверны в легких
- 4) туберкулез верхних дыхательных путей

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ERS ПОЗВОНКА Th7 ТЕХНИКАМИ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ЩИПКОМ ФИКСИРУЕТ ПОЗВОНОК

- 1) Th7
- 2) Th9
- 3) Th6
- 4) Th8

ОСЬ РОТАЦИИ НОСОВЫХ КОСТЕЙ ПРОХОДИТ

- 1) горизонтально посередине кости
- 2) вертикально посередине кости
- 3) по нижнему краю носовых костей
- 4) по верхнему краю носовых костей

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛОННОЙ КОСТИ В ПЕРЕДНЕНИЖНЕМ СМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТ ПО КОМАНДЕ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА СОВЕРШАЕТ НОГАМИ

- 1) флексию
- 2) экстензию
- 3) приведение
- 4) отведение

ПАССИВНЫМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) на велотренажере
- 2) с помощью инструктора ЛФК
- 3) статические
- 4) с утяжелением

АМПУТАЦИЯ КОНЕЧНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОТНЯТИЕ КОНЕЧНОСТИ

- 1) на протяжении той или иной кости (костей)
- 2) на любом участке пораженного сегмента
- 3) ниже пораженного сустава конечности
- 4) между суставными поверхностями

БОЛЬ, КОТОРАЯ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В УЧАСТКЕ ДЕРМАТОМА, ОТКУДА ПРОИСХОДИТ ОРГАН, А НЕ ТАМ, ГДЕ ОН НАХОДИТСЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) отраженной
- 2) эпикритической
- 3) фантомной
- 4) протопатической

БОРОЗДЫ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ И ВЕНЫ РАСПОЛОЖЕНЫ НА ВЕРХНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ _____ РЕБРА

- 1) третьего
- 2) четвертого
- 3) второго
- 4) первого

ОДНОЙ ИЗ СВЯЗОК ПЕЧЕНИ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРЫХ ОНА ИМЕЕТ МЕХАНИЧЕСКУЮ СВЯЗЬ С ПУПКОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) печеночно-двенадцатиперстная
- 2) круглая
- 3) урахус
- 4) печеночно-почечная

КОЛИЧЕСТВО ЦЕНТРОВ ОКОСТЕНЕНИЯ В НОСОВОЙ КОСТИ РАВНО

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 3

ОДНИМ ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ БЛИЗОРУКОСТИ У ШКОЛЬНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контроль за правильной осанкой школьников
- 2) рассадка по остроте зрения
- 3) местное освещение на партах
- 4) рациональное искусственное освещение

ВО ВРЕМЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЫЛОНЕБНОГО ГАНГЛИЯ 5 ПАЛЬЦЕМ ИНТРАБУККАЛЬНО ВЕКТОР ДАВЛЕНИЯ НАПРАВЛЕН

- 1) краниально, латерально
- 2) краниально, медиально
- 3) каудально, латерально
- 4) каудально, медиально

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ПЕРЕДНЕЙ РОТАЦИИ НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ ПАЦИЕНТА НА СТОРОНЕ ДИСФУНКЦИИ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ

- 1) ротирована кнутри
- 2) укорочена
- 3) удлинена
- 4) ротирована кнаружи

НА СТОРОНЕ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРИ ЗАДНЕЙ ТОРСИИ КРЕСТЦА ВПРАВО ПО ЛЕВОЙ КОСОЙ ОСИ В ПОЗЕ «СФИНКСА» ПОЗИЦИОННЫЕ ПРИЗНАКИ КРЕСТЦА, ОБНАРУЖЕННЫЕ РАНЕЕ

- 1) не изменяются
- 2) изменяются на противоположные
- 3) проявляются менее выражено
- 4) проявляются более выражено

К ПОЛИСУСТАВНЫМ МЫШЦАМ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ОТНОСИТСЯ _____ МЫШЦА

- 1) средняя ягодичная
- 2) четырёхглавая
- 3) грушевидная
- 4) гребенчатая

К ПАРАМЕТРУ, НЕОБХОДИМОМУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ В СУСТАВЕ С0-С1 ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЗАДНЕЙ ФИКСАЦИИ МЫЩЕЛКА СПРАВА, ОТНОСЯТ

- 1) ротацию вправо
- 2) латерофлексию вправо
- 3) латерофлексию влево
- 4) флексию

ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нифедипин
- 2) преднизолон
- 3) адреналин
- 4) лидокаин

ЧЕРЕЗ СЛУХОВУЮ ТРУБУ СООБЩАЮТСЯ

- 1) наружное ухо со средним
- 2) среднее ухо с внутренним ухом
- 3) барабанная полость с носоглоткой
- 4) барабанная полость с сосцевидной пещерой

ГЛОБАЛЬНЫМ АКТИВНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТ

- 1) флексионный стоя
- 2) экстензии позвоночника
- 3) кумушки
- 4) шага вперед

УЧАСТИЕ В МОДЕЛИ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ (НМО) ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) выбирать программу дополнительного профессионального образования
- 2) облегчить прохождении итоговой аттестации
- 3) повысить уровень заработной платы врача
- 4) привлечь дополнительные инвестиции в здравоохранение

В НОРМЕ БЕЛЫЙ ДЕРМОГРАФИЗМ ПОСЛЕ РАЗДРАЖЕНИЯ КОЖИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В СЕКУНДАХ)

- 1) 1-3
- 2) 5-20
- 3) 90-120
- 4) 20-60

КОМПРЕССИЯ ПРИ АРТИКУЛЯЦИИ НА ШЕЙНО-ГРУДНОМ ПЕРЕХОДЕ В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА НА БОКУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДО

- 1) C0-C1
- 2) C7
- 3) TН4
- 4) TН12

ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 4-6
- 2) 1
- 3) 2-3
- 4) 8

НА ВЫДОХЕ ГРУДИНА СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) каудально и дорсально
- 2) цефалически и вентрально
- 3) строго цефалически
- 4) строго вентрально

К ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ОБЛАДАЮЩИМ АДАПТАЦИЕЙ РЕЦЕПТОРАМ, ОТНОСЯТ

- 1) вкусовые
- 2) температурные
- 3) тактильные
- 4) вестибулярные

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ОСАНКИ ОБСЛЕДУЕМЫЙ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) стоя нейтрально
- 2) лежа
- 3) стоя «смирно»
- 4) сидя на стуле

К ПЕРВИЧНЫМ ИСТОЧНИКАМ ИНФОРМАЦИИ О ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) регистры
- 2) картотеки
- 3) статистические публикации
- 4) перепись населения

ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ ПРЕДУПРЕЖДАЮТ

- 1) повторную травму
- 2) гиперподвижность суставов
- 3) тромбоэмболические осложнения
- 4) развитие мышечной атрофии

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 30/2
- 2) 30/5
- 3) 15/2
- 4) 5/1

ЛЕВЫЙ БОКОВОЙ НАКЛОН ПЕЧЕНИ ОГРАНИЧИВАЕТ _____ СВЯЗКА

- 1) правая треугольная
- 2) левая треугольная
- 3) печеночно-двенадцатиперстная
- 4) серповидная

ЕСЛИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОБНАРУЖИЛ ОТСУТСТВИЕ ДВИЖЕНИЯ МЕЖДУ ГРУДИНОЙ И КЛЮЧИЦЕЙ, ТО НЕОБХОДИМО СКОРРЕКТИРОВАТЬ СОМАТИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ _____ ГРУДИННО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА

- 1) верхнее смещение
- 2) нижнее смещение
- 3) переднее смещение
- 4) компрессию

МЕЧЕВИДНЫЙ ОТРОСТОК РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) Th12
- 2) Th4
- 3) Th2

4) Th9

ЧИСЛЕННОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ОДНОМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1700
- 2) 2500
- 3) 2000
- 4) 1200

ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ ИМЕЕТ _____ ФОРМУ

- 1) блоковую
- 2) сложную
- 3) эллипсоидную
- 4) сферическую

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНИКИ АРТИКУЛЯЦИИ ПРИВОДИТ К

- 1) увеличению амплитуды движения в суставе
- 2) снижению частоты сердечных сокращений
- 3) стимуляции парасимпатической части вегетативной нервной системы
- 4) увеличению мышечной массы

НАДОСТНУЮ МЫШЦУ ИННЕРВИРУЕТ НЕРВ

- 1) надлопаточный
- 2) подмышечный
- 3) подлопаточный
- 4) дорсальный лопаточный

К ОДНОМУ ИЗ ЭФФЕКТОВ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) нормализацию локального тонуса мышц
- 2) увеличение мышечной массы
- 3) увеличение подвижности в шейном отделе
- 4) переобучение нарушенной рефлекторной дуги

К ОТНОСИТЕЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К АРТИКУЛЯЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) инфекционные заболевания
- 2) острую артериальную недостаточность конечностей
- 3) воспаление суставов
- 4) органические заболевания нервной системы

АКТИВНОЕ СГИБАНИЕ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ ПРИ ЭКСТЕНЗИИ БЕДРА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 110
- 2) 120
- 3) 90
- 4) 130

ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ КОМПОНЕНТОВ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ НАПРАВЛЕННЫ НА

- 1) коррекцию ограничений на пути лимфотока
- 2) улучшение нервно-мышечной проводимости
- 3) стимуляцию симпатической нервной системы
- 4) коррекцию висцеральных органов

ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕХНИКИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ КОНТАКТА КУПОЛА ДИАФРАГМЫ С ЖЕЛУДКОМ – ЛЕЖА НА

- 1) левом боку, руки вытянуты кпереди и кверху
- 2) правом боку, руки вытянуты кпереди и кверху
- 3) спине, ноги согнуты в коленях
- 4) правом боку, правая нога согнута, левая – выпрямлена

ФУНКЦИЕЙ КВАДРАТНОЙ МЫШЦЫ БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наружная ротация
- 2) внутренняя ротация
- 3) сгибание
- 4) разгибание

ПОД АНТРОПОМЕТРИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) измерение роста и массы тела
- 2) только измерение роста
- 3) анкетирование
- 4) измерение силы мышц пациента

К ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ, КОТОРОЕ МОЖЕТ НАЗНАЧИТЬ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ МЕНИСКОВ, ОТНОСЯТ

- 1) магнитно-резонансную томографию
- 2) рентгенографию в типичных проекциях
- 3) рентгенографию в косых проекциях
- 4) артроскопию коленного сустава

ПОЗИЦИОННЫМ ПРИЗНАКОМ, КОТОРЫЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПОЗВОНКОВ ПО ИХ ПОПЕРЕЧНЫМ ОТРОСТКАМ (ПО МИТЧЕЛУ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) латерофлексия
- 2) флексия
- 3) ротация
- 4) экстензия

К ТЕХНИКАМ, КОТОРЫМИ НЕВОЗМОЖНО РАБОТАТЬ НА ТРИГГЕРНЫХ ТОЧКАХ ДИАФРАГМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) стрейн-констрейн

- 2) технику «3-х Т»
- 3) траст
- 4) мышечно-энергетические техники

ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ПАЦИЕНТУ

- 1) по его желанию
- 2) на свое усмотрение
- 3) с согласия родственников
- 4) с разрешения администрации

ПРИ ПРОСЛУШИВАНИИ ТАЗА И ТАЗОВОЙ ДИАФРАГМЫ ПО АПЛЕДЖЕРУ РУКИ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) около пупка
- 2) под крестцом
- 3) на верхних остях подвздошных костей
- 4) над лоном и крестцом

В ТЕХНИКЕ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КЛИНОВИДНО-СОШНИКОВОГО ШВА ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ 1 ПАЛЬЦА КАУДАЛЬНОЙ РУКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) твердое нёбо за резцами
- 2) область назиона
- 3) область глабеллы
- 4) твердое нёбо в области крестообразного шва

СВЕДЕНИЯ О ФАКТЕ ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАНИНА ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ И ДИАГНОЗЕ, ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ, ПОЛУЧЕННЫЕ ПРИ ЕГО МЕДИЦИНСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ И ЛЕЧЕНИИ, СОСТАВЛЯЮТ

- 1) катамнез
- 2) анамнез
- 3) врачебную тайну
- 4) историю болезни

К ОДНОМУ ИЗ РЕГИОНОВ ТЕЛА, УСЛОВНО ВЫДЕЛЯЕМЫХ ВРАЧАМИ-ОСТЕОПАТАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) позвоночник
- 2) грудную клетку
- 3) голову
- 4) живот

К ХАРАКТЕРНОМУ СИМПТОМУ ПРИ КОМПРЕССИИ БОКОВОЙ ГРЫЖЕЙ КОРЕШКА L5 ОТНОСЯТ

- 1) слабость в большом пальце стопы

- 2) зону боли и гипестезии, проходящую по задненаружной поверхности бедра, наружной поверхности голени и стопы
- 3) выпадение ахиллова рефлекса
- 4) парез икроножной мышцы

СВЯЗКОЙ КУПОЛА ПЛЕВРЫ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НАИБОЛЕЕ ПОВЕРХНОСТНО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поперечно-плевральная
- 2) позвоночно-плевральная
- 3) реберно-плевральная
- 4) перикардiallyно-плевральная

СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ, КОТОРАЯ ПРИ ЕЕ ОБНАРУЖЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО КОРРЕКТИРУЕТСЯ НА ПЕРВОМ СЕАНСЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) самая ранняя травма
- 2) внутрикостное повреждение крестца
- 3) самая поздняя травма
- 4) хлыстовая травма

ПРИ НАЛИЧИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ВОСХОДЯЩЕЙ ЧАСТИ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ НЕОБХОДИМА КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ

- 1) фасции Тольдта
- 2) малого сальника
- 3) урахуса
- 4) Дугласова кармана

ПО ОКОНЧАНИИ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ДОЛЖЕН ВЛАДЕТЬ НАВЫКАМИ

- 1) остеопатической диагностики и коррекции соматических дисфункций у пациента
- 2) оценки фармакокинетики лекарственных препаратов
- 3) управления учреждениями здравоохранения амбулаторного звена
- 4) научно-педагогической деятельности

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПАЛЬПАЦИИ НА ВНУТРИКОСТНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) концентрация внимания на пальпируемой структуре
- 2) мягкий неинвазивный захват пальпируемой структуры
- 3) плотный захват пальпируемой структуры
- 4) произвольное положение врача

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА В ЖИРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 80–100
- 2) 100–120
- 3) 50–70
- 4) 30–40

К АНАТОМИЧЕСКИМ СТРУКТУРАМ, ОГРАНИЧИВАЮЩИМ РАЗГИБАНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА, ОТНОСЯТ

- 1) переднюю продольную связку
- 2) заднюю продольную связку
- 3) межкостистые связки
- 4) межпоперечные связки

СТРАТЕГИЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) профилактике хронических заболеваний за счет коррекции факторов риска и своевременного проведения лечения и мер реабилитации
- 2) разделении населения на группы в зависимости от возраста для предупреждения инфекций
- 3) своевременном выявлении лиц с повышенным уровнем факторов риска и проведении мероприятий по их коррекции
- 4) формировании здорового образа жизни на уровне всего населения и обеспечении для этого соответствующих условий

ПАЦИЕНТА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НАПРАВЛЯЕТ

- 1) врачебная комиссия медицинской организации
- 2) главный врач медицинской организации
- 3) лечащий врач
- 4) заведующий отделением

ПЕРВЫМ КОМПОНЕНТОМ ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подвижность костей черепа
- 2) изменение давления спинномозговой жидкости
- 3) взаимное натяжение листков твердой мозговой оболочки
- 4) собственная подвижность тканей головного и спинного мозга

ЧЕРЕЗ МАЛОЕ СЕДАЛИЩНОЕ ОТВЕРСТИЕ МАЛОГО ТАЗА ПРОХОДИТ МЫШЦА

- 1) наружная запирательная
- 2) внутренняя запирательная
- 3) средняя ягодичная
- 4) грушевидная

МЕСТОМ ПРИКРЕПЛЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ГРУДИНО-ПЕРИКАРДИАЛЬНОЙ СВЯЗКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сухожильный центр диафрагмы
- 2) рукоятка грудины
- 3) основание мечевидного отростка
- 4) тело грудины

ДОСТУП ДЛЯ ПАЛЬПАЦИИ ПОЧКИ У СИДЯЩЕГО ПАЦИЕНТА УЛУЧШАЕТСЯ ПРИ

- 1) напряжении передней брюшной стенки живота
- 2) противоположной латерофлексии пациента

- 3) одноименной латерофлексии пациента
- 4) задержке дыхания пациентом

ПАЦИЕНТ ЛЕЖИТ НА БОКУ, ДУГОЙ NSR ВНИЗ, ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДИСФУНКЦИИ ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПЕРЕВОДИТ НОГИ ПАЦИЕНТА К

- 1) голове
- 2) потолку
- 3) полу
- 4) животу

ПЛОСКОСТЬ РАСПОЛОЖЕНИЯ СУСТАВНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ СУСТАВНЫХ ОТРОСТКОВ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ ПРИБЛИЖАЕТСЯ К _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) горизонтальной
- 2) сагиттальной
- 3) фронтальной
- 4) вертикальной

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТРАСТОВЫХ ТЕХНИК ДВИЖЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в направлении, противоположном ограничению движения
- 2) с большой скоростью, в направлении ограничения движения
- 3) низкоамплитудно из состояния анатомического барьера
- 4) высокоамплитудно из состояния физиологического барьера

ПЕРВЫЙ ЭФФЕРЕНТНЫЙ НЕЙРОН ВЕГЕТАТИВНОЙ ДУГИ РАСПОЛОЖЕН В

- 1) передних рогах спинного мозга
- 2) промежуточно-латеральном ядре бокового рога спинного мозга
- 3) спинальном ганглии
- 4) задних рогах спинного мозга

ПРИ РАБОТЕ НА ЗАТЫЛОЧНОМ СИНУСЕ ПАЦИЕНТ КЛАДЕТ ГОЛОВУ НА _____ ПАЛЬЦЫ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА

- 1) I и V
- 2) IV и V
- 3) I и II
- 4) III и IV

ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ДИПЛОМА ВРАЧ ОБЯЗАН ПОВЫШАТЬ КВАЛИФИКАЦИЮ КАЖДЫЕ

- 1) 5 лет
- 2) 3 года
- 3) 10 лет
- 4) 2 года

ОДНИМ ИЗ СИНУСОВ, ВПАДАЮЩИХ В «ВЕНОЗНЫЙ СТОК», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сигмовидный

- 2) затылочный
- 3) кавернозный
- 4) нижний каменистый

УРОВНЕМ ДОСТОВЕРНОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ СТАТИСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРОЯТНОСТЬ ИЗУЧАЕМОГО ПРИЗНАКА, РАВНАЯ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 90
- 2) 68
- 3) 92
- 4) 95

ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕХНИКИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ КОНТАКТА КУПОЛА ДИАФРАГМЫ С ПЕЧЕНЬЮ

- 1) сидя на столе спиной к врачу
- 2) лежа на спине, ноги согнуты в коленях
- 3) лежа на левом боку, руки вытянуты кпереди и кверху
- 4) лежа на правом боку, руки вытянуты кпереди и кверху

ДЫХАТЕЛЬНЫМИ СОМАТИЧЕСКИМИ ДИСФУНКЦИЯМИ РЕБЕР ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дисторсии
- 2) компрессии
- 3) подвывихи
- 4) вдоховые

ПЛОСКОСТЬ РАСПОЛОЖЕНИЯ СУСТАВНЫХ ФАСЕТОК ГРУДНЫХ ПОЗВОНКОВ ПРИБЛИЖАЕТСЯ К ПЛОСКОСТИ

- 1) фронтальной
- 2) сагиттальной
- 3) горизонтальной
- 4) аксиальной

МИНИМАЛЬНЫМ ТАКТИЛЬНЫМ ПРОСТРАНСТВЕННЫМ ПОРОГОМ ОБЛАДАЕТ

- 1) спина
- 2) тыл кисти
- 3) предплечье
- 4) палец руки

ДЕБЮТ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ АРТРИТОВ ПРИХОДИТСЯ НА ПЕРИОД (В ГОДАХ)

- 1) 30-50
- 2) 15-20
- 3) 0-15
- 4) 20-30

К ПАРАМЕТРУ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ERS TH2 ВПРАВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ОТНОСЯТ

- 1) экстензию
- 2) флексию
- 3) тракцию
- 4) компрессию

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИМЕНЯЮТ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ ПРОБУ

- 1) Мартине
- 2) Томайера
- 3) Летунова
- 4) Штанге

ФОРМА ВЕРХНИХ ФАСЕТОК АТЛАНТА НАПОМИНАЕТ

- 1) арку
- 2) круг
- 3) почку
- 4) латинскую букву L

ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) Федеральное медико-биологическое агентство
- 2) Министерство здравоохранения
- 3) территориальный фонд ОМС
- 4) бюро медико-социальной экспертизы

УЧЕТ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ВЕДЕТСЯ ПО МЕСТУ

- 1) смерти ребенка
- 2) проживания ребенка
- 3) регистрации отца
- 4) жительства матери

СРОК ДЕЙСТВИЯ СПРАВКИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ ПО ФОРМЕ №070/У-04 СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 1
- 4) 3

В ПОЗЕ «ЛЯГУШКИ» ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ ПОСТРАДАВШИЕ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- 1) проникающее ранение брюшной полости
- 2) перелом костей таза
- 3) внутреннее кровотечение
- 4) перелом бедренной кости

ВОЗМОЖНО СКОРРЕКТИРОВАТЬ СОМАТИЧЕСКИЕ ДИСФУНКЦИИ ПЛЕЧЕ-ЛОКТЕВОГО СУСТАВА

- 1) переднее, заднее смещение
- 2) отведение и приведение
- 3) наружную и внутреннюю ротацию
- 4) пронацию и супинацию

К ОДНОМУ ИЗ РЕГИОНОВ ТЕЛА, УСЛОВНО ВЫДЕЛЯЕМЫХ ВРАЧАМИ-ОСТЕОПАТАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) твердую мозговую оболочку
- 2) кости черепа
- 3) грудобрюшную диафрагму
- 4) верхнюю грудную апертуру

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ВДОХА ЛЕВОГО II РЕБРА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ СЛЕДУЕТ ЗА _____ СМЕЩЕНИЕМ РЕБРА II НА ВЫДОХЕ, СОЗДАЕТ _____ В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ДО РЕБРА II

- 1) цефалическим; флексию
- 2) цефалическим; экстензию
- 3) каудальным; экстензию
- 4) каудальным; флексию

РЕАКЦИЯ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА НА ПОВРЕЖДЕНИЕ

- 1) всегда недостаточна
- 2) всегда избыточна
- 3) не коррелирует с тяжестью повреждения
- 4) соответствует тяжести повреждения

НЕДОСТАТОК ВИТАМИНА «А» В ОРГАНИЗМЕ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) порозность капилляров
- 2) снижение свертываемости крови
- 3) фолликулярный кератоз
- 4) снижение прочности костей

К ПАРАМЕТРУ, НЕОБХОДИМОМУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ В СУСТАВЕ С0-С1 ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЗАДНЕЙ ФИКСАЦИИ МЫШЦЕЛКА СПРАВА, ОТНОСЯТ

- 1) ротацию вправо
- 2) ротацию влево
- 3) латерофлексию влево
- 4) флексию

ПРИ СИНДРОМЕ ВЕРХНЕЙ ГРУДНОЙ АПЕРТУРЫ ПРОИСХОДИТ КОМПРЕССИЯ

- 1) лучевого нерва
- 2) плечевого сплетения
- 3) срединного нерва
- 4) локтевого нерва

ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГЛОБАЛЬНОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ КУПолов ДИАФРАГМЫ

- 1) стоит позади пациента, у которого правая нога согнута, колено лежит на столе
- 2) стоит сзади пациента, руки укладывает на грудную клетку
- 3) сидит со стороны головы пациента, прямыми руками захватывает рёберную дугу
- 4) сидит сбоку от пациента, правая рука на левой половине грудной клетки, левая рука – на правой

ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) соотношения
- 2) наглядности
- 3) интенсивности
- 4) экстенсивности

К СВЯЗКЕ ПЕЧЕНИ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОЙ ОНА ИМЕЕТ МЕХАНИЧЕСКУЮ СВЯЗЬ С ПУПКОМ, ОТНОСЯТ

- 1) печеночно-почечную
- 2) урахус
- 3) печеночно-двенадцатиперстную
- 4) круглую

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У РЕБЕНКА В 5 ЛЕТ – ____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 90
- 2) 120
- 3) 80
- 4) 100

КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ЗАНИМАЕТ _____ МИНУТ

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 60

ФАКТОР «ВАЛЕНТНОСТЬ», ВЛИЯЮЩИЙ НА МОТИВАЦИЮ СОТРУДНИКОВ В «ТЕОРИИ ОЖИДАНИЙ», ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) связь между показателями функционирования и результатом
- 2) насколько желателен тот или иной результат
- 3) взаимоотношения сотрудника и руководителя
- 4) связь между усилиями сотрудника и показателями его работы

ОСТЕОПАТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ГРЫЖИ ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ДИАФРАГМЫ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) внутрикостную коррекцию грудины
- 2) коррекцию грудобрюшной диафрагмы
- 3) коррекцию первого ребра слева (n. phrenicus)
- 4) трастовую коррекцию Th6-Th8

ПОРАЖЁННЫМИ, ОТНОСЯЩИМИСЯ К САНИТАРНЫМ ПОТЕРЯМ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нуждающиеся в эвакуации санитарным транспортом
- 2) пропавшие без вести или погибшие
- 3) потерявшие трудоспособность на срок более суток
- 4) представляющие опасность для окружающих

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ НА 50% И БОЛЕЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) состоянием внешней среды
- 2) условиями и образом жизни
- 3) состоянием здравоохранения
- 4) гигиеническими факторами

ЧЕТЫРЬМЯ БАЛЛАМИ В ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ (ШРМ) ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- 1) легкое нарушение жизнедеятельности
- 2) нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести
- 3) выраженное нарушение жизнедеятельности
- 4) грубое нарушение жизнедеятельности

ДОЛЖНОСТНЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) халатность
- 2) оскорбление
- 3) клевета
- 4) ложный донос

НИЗШИМ УРОВНЕМ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ СЧИТАЕТСЯ

- 1) описание отдельных случаев
- 2) нерандомизированное контролируемое исследование
- 3) исследование «случай-контроль»
- 4) рандомизированное контролируемое исследование

МЕЖРЕБЕРНЫЙ СОСУДИСТО-НЕРВНЫЙ ПУЧОК РАСПОЛОЖЕН НА ____ РЕБРА

- 1) нижнем крае
- 2) передней поверхности
- 3) задней поверхности
- 4) верхнем крае

ЛАТЕРАЛЬНОЕ И ДОРСАЛЬНОЕ СМЕЩЕНИЕ УГЛА РЕБРА, ЗАПАДАНИЕ ХРЯЩЕВОГО КОНЦА ПОД ГРУДИНОЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ _____

РЕБРА

- 1) дисторсии
- 2) компрессии
- 3) переднего подвывиха
- 4) заднего подвывиха

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ ТРЕНДЕЛЕНБУРГА УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) контрактуру грушевидной мышцы
- 2) слабость мышцы напрягающей широкую фасцию бедра
- 3) гипотонию большой ягодичной мышцы
- 4) слабость средней ягодичной и малой ягодичной мышц

ПРЕИМУЩЕСТВО КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ТЕМ, ЧТО В ЭТОМ МЕТОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) четко выявляются различия между костной тканью черепа и мозга
- 2) сравнивается поглощение рентгеновских лучей разными структурами мозга
- 3) легко определяются петрификаты в ткани мозга
- 4) визуализируются сосуды мозга и оболочек

К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМОМУ ФАКТОРУ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХО-ЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) загрязнение воздуха
- 2) гиперреактивность бронхов
- 3) вирусные инфекции
- 4) курение

ВЫДЕЛЯЮТ ____ ТИПОВ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ КОЛЕННОГО СУСТАВА

- 1) 6
- 2) 10
- 3) 8
- 4) 7

ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение мышечной массы
- 2) избавление от избыточного веса
- 3) гармонизация эндокринной системы
- 4) устранение напряжения в мышцах

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ _____ ДИАГРАММУ

- 1) радиальную
- 2) столбиковую
- 3) секторную
- 4) линейную

ТОЛЬКО ОДНА СОМАТИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ У ____ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ СТОПЫ

- 1) пятой
- 2) первой
- 3) второй
- 4) третьей

НА УРОВНЕ МЕТОПИЧЕСКОГО ШВА ПРОХОДИТ СИНУС

- 1) нижний каменистый
- 2) кавернозный
- 3) поперечный
- 4) верхний сагиттальный

К ГЛАВНОЙ ПРИЧИНЕ ВЫСОКОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ПРИ ПОЛИТРАВМЕ ОТНОСЯТ

- 1) восходящую инфекцию мочевыделительной системы
- 2) травматический шок и кровопотерю
- 3) нагноение открытых переломов
- 4) застойную пневмонию

ВЫПАДЕНИЕ ВЕРХНИХ ПОЛОВИН ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ ОБОИХ ГЛАЗ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) шпорной борозды обеих затылочных долей
- 2) ретробульбарных отрезков обоих зрительных нервов
- 3) перекреста зрительных нервов
- 4) лобной доли коры головного мозга

К ВЫСШЕМУ ОТДЕЛУ АНАЛИЗАТОРА (СЕНСОРНОЙ СИСТЕМЫ) ОТНОСЯТ

- 1) коленчатые тела
- 2) корковое представительство
- 3) чувствительные ядра продолговатого мозга
- 4) подкорковые ядра

НА ВДОХЕ В НОРМЕ ГРУДНОЙ ОТДЕЛ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) остается нейтральным
- 2) ротируется
- 3) сгибается
- 4) разгибается

СЛИЯНИЕ КОСТЕЙ ТАЗА В ОБЛАСТИ ВЕРТЛУЖНОЙ ВПАДИНЫ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 7
- 4) 14

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отек гортани
- 2) геморрагическая сыпь
- 3) чувство нехватки воздуха
- 4) запах ацетона изо рта

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБИРАТЬ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА В ГОСУДАРСТВЕННОМ ИЛИ МУНИЦИПАЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- 1) независимо ни от чего
- 2) в соответствии с договорами
- 3) только при получении платных медицинских услуг
- 4) только при неудовлетворительном лечении

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) ношение ортопедической обуви
- 2) сон на мягком матрасе
- 3) тренировки с осевой нагрузкой
- 4) массаж спины

НА СТОРОНЕ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРИ ОДНОСТОРОННЕЙ ФЛЕКСИИ КРЕСТЦА В ПОЗЕ «СФИНКСА» ОБНАРУЖЕННЫЕ РАНЕЕ ПОЗИЦИОННЫЕ ПРИЗНАКИ КРЕСТЦА

- 1) проявляются более выражено
- 2) проявляются менее выражено
- 3) изменяются на противоположные
- 4) не изменяются

ТРАСТОВЫМИ ТЕХНИКАМИ НЕЛЬЗЯ СКОРРЕКТИРОВАТЬ СОМАТИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ

- 1) задней ротации подвздошной кости
- 2) небно-верхнечелюстного шва
- 3) ERS L5-S1
- 4) FRS C2-C3

КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЮ НАБОРА ПАРАМЕТРОВ В ТОЧКЕ ФОКУСА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТРАСТОВЫХ ТЕХНИК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выход на физиологический барьер
- 2) создание максимального напряжения
- 3) создание рычагов
- 4) выход на анатомический барьер

ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТЕОАРТРОЗА КОЛЕННОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недостаточная масса тела
- 2) молодой возраст
- 3) наследственная предрасположенность
- 4) мужской пол

ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ОТКРЫТЫМ ПНЕВМОТОРАКСОМ НЕОБХОДИМО

- 1) начать искусственную вентиляцию легких
- 2) выполнить торакоцентез
- 3) наложить окклюзионную повязку
- 4) выполнить экстренную коникотомию

ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- 1) проведение медицинской профилактики для предотвращения возникновения страхового случая
- 2) гарантировать гражданам получение страховой суммы по истечению срока страхования
- 3) гарантировать гражданам получение медицинской помощи при возникновении страхового случая
- 4) обеспечивать прибыль медицинским учреждениям по истечению срока страхования

К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие медикаментозной укладки
- 2) условия, связанные с нахождением вне лечебного учреждения
- 3) наличие кровотечения
- 4) травму, не совместимую с жизнью

ВОЗМОЖНЫМ ОТДАЛЕННЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ВНУТРИКОСТНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ВИСОЧНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расстройство зрения
- 2) кривошея
- 3) расстройство слуха
- 4) нарушение психики

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПАЛЬПАЦИИ НА ВНУТРИКОСТНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) концентрация внимания на пальпируемой структуре
- 2) нейтральное положение врача-osteопата, обеспеченное наличием фулькромов
- 3) плотный захват пальпируемой структуры
- 4) произвольное положение врача-osteопата

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ТЕСТ «ПЕРЕДНЕГО ВЫДВИЖНОГО ЯЩИКА» ГОВОРИТ О ПОВРЕЖДЕНИИ _____ СВЯЗКИ

- 1) внутренней коллатеральной
- 2) передней крестообразной
- 3) наружной коллатеральной
- 4) задней крестообразной

К ПАРАМЕТРУ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ FRS TH6 ВЛЕВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ОТНОСЯТ

- 1) латерофлексию вправо
- 2) ротацию влево
- 3) тракцию
- 4) латерофлексию влево

ОСНОВНЫМ ДВИЖЕНИЕМ В ПЛЮСНЕФАЛАНГОВЫХ СУСТАВАХ, КОТОРОЕ ТЕСТИРУЕТ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) латерофлексия вправо и влево
- 2) циркумдукция
- 3) подошвенная и тыльная флексия
- 4) трансляция вправо и влево

НАКАНУНЕ ПРАЗДНИЧНЫХ ДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ РАБОТНИКОВ СОКРАЩАЕТСЯ НА

- 1) 30 минут
- 2) 1 час
- 3) усмотрение руководителя
- 4) полдня

ДЛЯ БОЛЬШЕГО РАССЛАБЛЕНИЯ МЫШЦ КОНЕЧНОСТЕЙ И КОРПУСА БОЛЬНОМУ ДОЛЖНО БЫТЬ ПРИДАНО ПОЛОЖЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ

- 1) больной может напрячь мышцу-антагонист
- 2) точки прикрепления напряженных мышц удалены
- 3) точки прикрепления напряженных мышц сближены
- 4) все мышцы пациента максимально расслаблены

ДОЛЯ РАСТИТЕЛЬНЫХ ЖИРОВ В СУТОЧНОМ СОДЕРЖАНИИ ЖИРА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 40-60
- 2) 25-30
- 3) 10-15
- 4) 50-60

ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 300-400
- 2) 1000-1100
- 3) 700-800

4) 500-600

ЗНАЧЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА КОРРЕЛЯЦИИ МОЖЕТ КОЛЕБАТЬСЯ В X ПРЕДЕЛАХ ОТ

- 1) 0 до 1
- 2) 0,5 до 1
- 3) -1 до +1
- 4) 0 до 2

ДЛЯ СИНДРОМА УЩЕМЛЕНИЯ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА В ОБЛАСТИ ПОДКОЛЕННОЙ ЯМКИ ХАРАКТЕРНА

- 1) гипотрофия перонеальной группы мышц
- 2) слабость подошвенных сгибателей стопы
- 3) гипертрофия перонеальной группы мышц
- 4) гипалгезия внутренней поверхности голени

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гексенал
- 2) седуксен
- 3) лазикс
- 4) сернокислая магнезия

ТЕХНИКИ НА ВЕНОЗНЫХ СИНУСАХ БУДУТ ПОЛЕЗНЫ БОЛЬНЫМ С

- 1) гипотонией
- 2) брадикардией
- 3) головными болями
- 4) железодефицитной анемией

УСЛОВИЕМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ТЕХНИКИ «ЛИФТА» ЛОБНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДВИЖНОСТЬ

- 1) в соединении с лицевым черепом
- 2) в соединении с мозговым черепом
- 3) на уровне СБС
- 4) всех соединений лобной кости

ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРВИЧНЫХ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) усиление санитарно-просветительной работы
- 2) профилактику осложнений инфекционных заболеваний
- 3) предупреждение распространения инфекций
- 4) обеззараживание продовольствия и воды

ЦЕЛЬЮ ПРЕМОРБИДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) закаливание организма
- 2) предупреждение обострения хронических заболеваний

- 3) предупреждение развития заболевания
- 4) профилактика осложнений заболеваний

ПЕРЕД ВЫПОЛНЕНИЕМ ТЕХНИКИ «ДРЕНАЖА ВЕНОЗНЫХ СИНУСОВ» НЕОБХОДИМО ПРОИЗВЕСТИ

- 1) синхронизацию «диафрагм» тела
- 2) устранение внутрикостных повреждений
- 3) освобождение путей оттока венозной крови
- 4) устранение шовных фиксаций

ОБЪЕМ ОДНОКРАТНО ВВОДИМОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ЗОНДОВОМ ПРОМЫВАНИИ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ БОЛЬНОМУ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 1000-1500
- 2) 500-700
- 3) 900-1000
- 4) 300-400

ПРИЗНАКИ СИНДРОМА СДАВЛИВАНИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОЯВЛЯЮТСЯ СПУСТЯ 15 МИНУТ

- 1) синюшным цветом кожи
- 2) появлением светлой мочи
- 3) отсутствием пульса у лодыжек
- 4) отсутствием пульса на сонной артерии

МЕСТО СМЕНЫ НАПРАВЛЕНИЯ СРЕЗА ШВА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) точкой Сатерленда
- 2) пивотом
- 3) фулькрумом
- 4) точкой покоя

ПРИ ОБРАБОТКЕ ОЖОГА БЕЗ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ОЖОГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ ЕГО НЕОБХОДИМО ПОМЕСТИТЬ ПОД СТРУЮ ХОЛОДНОЙ ВОДЫ НА _____ МИНУТ

- 1) 5-10
- 2) 10-15
- 3) 5-15
- 4) 15-20

ВОСПРИЯТИЕ БОЛИ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА, НАЗЫВАЮТ

- 1) ноцицепцией
- 2) иррадиацией
- 3) аналгезией
- 4) перцепцией

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА НА РАННЕЙ СТАДИИ

ОТНОСЯТ

- 1) санаторно-курортное лечение
- 2) биогенные стимуляторы
- 3) аналгетики ненаркотического ряда
- 4) значительное снижение двигательной нагрузки

ВИДАМИ ПРОГРАММ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) муниципальная, территориальная
- 2) федеральная, территориальная
- 3) хозрасчетная, государственная
- 4) внутриучрежденческая, муниципальная

В ДИАДИНАМОТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ТОК

- 1) постоянный
- 2) переменный
- 3) импульсный
- 4) высокочастотный

ВЫДЕЛЯЮТ _____ СОМАТИЧЕСКИЕ ДИСФУНКЦИИ ПОДТАРАННОГО СУСТАВА

- 1) передневнутреннюю, задненаружную
- 2) передненаружную, задневнутреннюю
- 3) нижнюю, верхнюю
- 4) латеральную, медиальную

ДВИЖЕНИЕ, КОТОРОЕ ПРОИЗВОДИТ НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ ВО ВРЕМЯ ФАЗЫ ФЛЕКСИИ ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА, НАЗЫВАЮТ

- 1) наружной ротацией
- 2) внутренней ротацией
- 3) флексией
- 4) экстензией

ВО ВРЕМЯ ТОРАКАЛЬНОГО ВЫДОХА КРЕСТЕЦ СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) ротации
- 2) латерофлексии
- 3) контрнотации
- 4) нотации

ОТКАЗАТЬ БОЛЬНОМУ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПОЛНОЙ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ

- 1) имеет право, когда прогноз развития заболевания неблагоприятный
- 2) не имеет права ни при каких обстоятельствах
- 3) имеет право, по просьбе родных больного
- 4) имеет право, если это делается в интересах больного

МИНИМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА КОЭФФИЦИЕНТА СТЬЮДЕНТА, ПРИ КОТОРОЙ РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ СРАВНИВАЕМЫМИ ВЕЛИЧИНАМИ СЧИТАЕТСЯ СТАТИСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 1,8
- 4) 2

ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ ОБРАЩАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ ЗАНИМАЮТ БОЛЕЗНИ

- 1) системы кровообращения
- 2) органов дыхания
- 3) нервной системы
- 4) желудочно-кишечного тракта

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ЭКСТЕНЗИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адаптация к другим соматическим дисфункциям региона головы
- 2) падение на подбородок
- 3) удар в висок
- 4) проведение ортопедических процедур на челюсти

В ПЕРЕЧЕНЬ ВСЕХ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА ВХОДЯТ

- 1) торсия, наружная и внутренняя ротация
- 2) дисторсия, передний подвывих
- 3) смещение кзади, кпереди, книзу
- 4) верхнее, нижнее, переднее смещение, компрессия

В ТЕХНИКЕ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СВЯЗКИ ГРУБЕРА КРАНИАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ЗАХВАТЫВАЕТ ____ КОСТИ

- 1) скуловые отростки лобной
- 2) большие крылья клиновидной
- 3) сосцевидный отросток височной
- 4) скуловой отросток височной

НАПРАВЛЕНИЕ ОСИ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ДОЛИ ПРАВОГО ЛЕГКОГО

- 1) горизонтальное – спереди назад
- 2) вертикальное
- 3) по ходу левого бронха
- 4) по ходу правого бронха

СФИНКТЕР ОДДИ РЕГУЛИРУЕТ ОТТОК СЕКРЕТА ИЗ

- 1) печени
- 2) поджелудочной железы

- 3) селезенки
- 4) двенадцатиперстной кишки

СОЧЕТАННАЯ ТРАВМА ПРИ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) переломы костей конечностей, позвоночника или таза с повреждением внутренних органов
- 2) переломы бедра и голени с одной или с двух сторон без повреждения внутренних органов
- 3) повреждения полых и паренхиматозных органов при тупой травме живота без повреждения костей
- 4) повреждение магистральных сосудов и нервов в одной анатомической области с повреждением костей

ФУНКЦИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) государственная, финансовая, диагностическая
- 2) юридическая, финансовая, статистическая
- 3) государственная, юридическая
- 4) финансовая, статистическая, диагностическая

ГЛАВНАЯ МЕЖДОЛЕВАЯ ЩЕЛЬ ЛЕВОГО ЛЕГКОГО НАПРАВЛЯЕТСЯ КОСО ВНИЗ И ПЕРЕСЕКАЕТ _____ РЕБРО У МЕСТА ПЕРЕХОДА ЕГО КОСТНОЙ ЧАСТИ В ХРЯЩЕВУЮ

- 1) V
- 2) VII
- 3) IV
- 4) VI

У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ НИЖНИЙ КРАЙ ПЕЧЕНИ ВЫСТУПАЕТ ИЗ-ПОД ПРАВОГО КРАЯ РЕБЕРНОЙ ДУГИ ДО ВОЗРАСТА ____ ЛЕТ

- 1) 5-7
- 2) 8-10
- 3) 11-13
- 4) 2-4

В МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЕ ВЫДЕЛЯЮТ ДВА ВИДА МОТОРНЫХ ЕДИНИЦ

- 1) фазные и тетанические
- 2) фазические и тонические
- 3) возбуждающие и тормозные
- 4) тонические и тетанические

НА СТОРОНЕ ЦЕФАЛИЧЕСКОГО СМЕЩЕНИЯ ЛОБКОВОЙ КОСТИ ЛОБКОВЫЙ БУГОРОК ВЫСТУПАЕТ

- 1) вентрально, каудально
- 2) цефалически, вентрально
- 3) цефалически, дорсально

4) дорсально, каудально

ЕСЛИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ НА УРОВНЕ С4 ВО ВРЕМЯ ЭКСТЕНЗИИ ОЩУЩАЕТСЯ ОГРАНИЧЕНИЕ ПРИ ТРАНСЛЯЦИИ ВЛЕВО, ПРАВИЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ERS вправо
- 2) FRS влево
- 3) ERS влево
- 4) FRS вправо

К ОДНОМУ ИЗ ЭФФЕКТОВ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ КОМПОНЕНТОВ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) снятие мышечного спазма
- 2) улучшение нервной проводимости
- 3) улучшение качества сна
- 4) стабилизацию баланса рН

НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА И ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) возраст
- 3) гиподинамия
- 4) несбалансированное питание

ДВИГАТЕЛЬНЫМ ДЕФЕКТОМ, КОТОРЫЙ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ (ИНСУЛЬТА), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие тремора
- 2) спастический гемипарез
- 3) вялый паралич нижних конечностей
- 4) затруднение дыхания

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) компьютерную томографию с контрастированием
- 2) магнитно-резонансную томографию
- 3) позитронно-эмиссионную томографию
- 4) компьютерную томографию

К ЭЛЕМЕНТУ ЗАДНЕЙ ОПОРНОЙ СТРУКТУРЫ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСЯТ

- 1) межостистую связку
- 2) составные сумки дуги позвонков
- 3) надостистую связку
- 4) заднюю продольную связку

ФИЗИОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВ ВЕСА ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО КОМПЛЕКТА УЧЕБНИКОВ И ПИСЬМЕННЫХ ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ 9-11 КЛАССОВ

СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В КГ)

- 1) 3,5
- 2) 1,5
- 3) 4
- 4) 2,5

К ГОРМОНАМ, ИМЕЮЩИМ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЕ ЗАЩИТНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ОРГАНИЗМА ПРИ РАЗВИТИИ СТРЕССА, ОТНОСЯТ

- 1) минералокортикоиды
- 2) половые
- 3) глюкокортикоиды
- 4) инсулин и тироксин

ЗОНОЙ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО ХОДУ ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крыша кавернозного синуса
- 2) твердая мозговая оболочка
- 3) небный треугольник
- 4) яремное отверстие

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ КАЖДОМУ ВЗРОСЛОМУ ГРАЖДАНИНУ 1 РАЗ В

- 1) 4 года
- 2) 2 года
- 3) 3 года
- 4) 5 лет

ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРАВОГО ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА В ВЕРХНЕМ СМЕЩЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) сбоку с одноименной стороны
- 2) сбоку с противоположной стороны
- 3) со стороны головы пациента слева
- 4) со стороны головы пациента справа

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРИ ТРАВМАХ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подкожная эмфизема у больного с переломами ребер
- 2) проникающее ранение грудной клетки
- 3) открытый пневмоторакс
- 4) напряженный пневмоторакс

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ОБНАРУЖИЛ, ЧТО ГРУДИННЫЙ КОНЕЦ КЛЮЧИЦЫ ПЛОХО СМЕЩАЕТСЯ КНИЗУ, НЕОБХОДИМО СКОРРЕКТИРОВАТЬ СОМАТИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ _____ ГРУДИННО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА

- 1) верхнее смещение
- 2) компрессию
- 3) переднее смещение
- 4) нижнее смещение

МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОТ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) фригопротекторами
- 2) термопротекторами
- 3) антипиретиками
- 4) актопротекторами

ДЛЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНА ____ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ

- 1) распирающая
- 2) односторонняя
- 3) мигрирующая
- 4) сдавливающая

ОСИ, ВОКРУГ КОТОРЫХ ДВИЖЕТСЯ ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) поперечная, косая, продольная
- 2) косая, дыхательная, ось Хенке
- 3) горизонтальная, продольная, поперечная
- 4) фронтальная, сагиттальная, вертикальная

ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ РУК ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ПРИ ТЕХНИКЕ ИНГИБИЦИИ ПОДЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ

- 1) верхняя рука на верхней грудной апертуре, нижняя рука на ламбдовидном шве
- 2) основания кистей располагаются на затылочной кости пациента в области краниоцервикального перехода
- 3) подушечки пальцев обеих рук ниже нижней выйной линии в субокципитальных тканях
- 4) верхняя рука держит затылок между большим и указательным пальцами, нижняя рука расположена поперек лба пациента

ЛУЧЕВУЮ ДЕВИАЦИЮ КИСТИ ОГРАНИЧИВАЕТ

- 1) шиловидный отросток локтевой кости
- 2) шиловидный отросток лучевой кости
- 3) коллатеральная лучевая связка
- 4) коллатеральная локтевая связка

ЗАДНЯЯ ВЕРХНЯЯ ПОДВЗДОШНАЯ ОСТЬ ВО ВРЕМЯ ФЛЕКСИОННОГО ТЕСТА СТОЯ В СЛУЧАЕ ГИПЕРТОНУСА ИШИОКРУРАЛЬНЫХ МЫШЦ СЛЕВА

- 1) не изменяется
- 2) скручивается
- 3) поднимается слева

4) поднимается справа

ДЕФЕКТОМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, ОТНОСЯЩИМСЯ К НАРУШЕНИЯМ ОСАНКИ ВО ФРОНТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперкифоз
- 2) круглая спина
- 3) сколиоз
- 4) плоская спина

УЧЕТНАЯ ФОРМА 090/У ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания
- 2) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- 3) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- 4) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов, установленных в ходе проведенного лечения

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ПЛЕВРЫ ОТНОСЯТ

- 1) хронические обструктивные заболевания легких
- 2) реконвалесценцию после пневмонии
- 3) бронхиальную астму
- 4) острый инфекционный плеврит

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 15/2
- 2) 30/2
- 3) 10/1
- 4) 5/1

«ПРАВИЛО ТРЕХ» ОПИСЫВАЕТ ТОПОГРАФИЧЕСКИЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕЖДУ ОСТИСТЫМИ И ПОПЕРЕЧНЫМИ ОТРОСТКАМИ ПОЗВОНКОВ В _____ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) шейном
- 2) крестцовом
- 3) поясничном
- 4) грудном

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КОМПРЕССИИ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕХНИКА

- 1) изолитическая

- 2) изокинетическая
- 3) изотоническая
- 4) постизометрического расслабления

ПОСЛЕ ПРОРАБОТКИ ЛЕВОЙ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ В ОБЩЕМ ОСТЕОПАТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПРИ ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА СПИНЕ, ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПЕРЕХОДИТ НА

- 1) рёбра
- 2) левую нижнюю конечность
- 3) селезёнку
- 4) правую верхнюю конечность

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ДИАФРАГМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) торсионную
- 2) выдоховую
- 3) вдоховую
- 4) смешанную

ПОД ТЕРМИНОМ «ЭКСПИР» ПОНИМАЮТ ДВИЖЕНИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ

- 1) краниально
- 2) к средней линии
- 3) от средней линии
- 4) каудально

ОСНОВНЫМ УЧЕТНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диагноз
- 2) исход заболевания
- 3) длительность заболевания
- 4) дата регистрации

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ, КОТОРУЮ ВЫПОЛНЯЕТ СВЯЗКА ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ограничение разгибания в тазобедренном суставе
- 2) торможение и ограничение вращения кнаружи и кнутри
- 3) торможение сгибания в тазобедренном суставе
- 4) удерживание головки бедра в вертлужной впадине

ПО НОРМАТИВАМ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ _____ ВЫЗОВ/ВЫЗОВА В ЧАС

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

К ПРИЗНАКУ КОНТРАКТУРЫ ДЮПЮИТРЕНА ОТНОСЯТ

- 1) ограничение разгибания пальцев кисти
- 2) щелчки при сгибании пальцев
- 3) невралгию лучевого нерва
- 4) нарушение отведения и сгибания I пальца

ЛИЦУ, ПРОЖИВАЮЩЕМУ В РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ ДРУГОГО ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- 1) при заболевании туберкулезом
- 2) при онкозаболевании
- 3) на общих основаниях
- 4) с разрешения главного врача

КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) количество назначенных процедур
- 2) соблюдение экономического стандарта
- 3) динамика состояния пациента
- 4) соблюдение профессионального стандарта

К ФОРМАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ

- 1) сеансы релаксации
- 2) занятия спортом
- 3) массаж
- 4) аэробику

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ L1 ERS ВПРАВО ТЕХНИКОЙ МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) животе
- 2) спине
- 3) правом боку
- 4) левом боку

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРЯМОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ВЫСОКИЙ ВЕРТИКАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ИНДУЦИРУЕТ ДВИЖЕНИЕ КОСТЕЙ

- 1) вентро-цефалически
- 2) дорсо-каудально
- 3) дорсо-цефалически
- 4) вентро-латерально

РЕЦЕПТОРЫ К ГОРМОНАМ НАХОДЯТСЯ НА

- 1) коже
- 2) транспортных белках крови

- 3) клетках органов-мишеней
- 4) клетках крови

ВОЗРАСТ МАЛЬЧИКОВ, НА КОТОРЫЙ ПРИХОДИТСЯ ПЕРИОД ПЕРВОГО ВЫТЯЖЕНИЯ (УСКОРЕНИЯ РОСТА), СООТВЕТСТВУЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 9-10
- 2) 4-6
- 3) 7-9
- 4) 6-7

ОДНИМ ИЗ ОКОЛОНОСОВЫХ СИНУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) основной
- 2) нижний каменистый
- 3) сигмовидный
- 4) прямой

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) совершенствование условий труда
- 2) контроль качества труда
- 3) разработка норм времени и нагрузки
- 4) рационализация режимов труда и отдыха

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ПОДЪЯЗЫЧНАЯ КОСТЬ ЗАХВАТЫВАЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) малых рогов
- 2) тела
- 3) больших рогов
- 4) нижнего края

МЕДИАТОРОМ ПРЕАНГЛИОНАРНЫХ СИНАПСОВ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилхолин
- 2) норадреналин
- 3) дофамин
- 4) серотонин

ПРИ СКОЛИОЗАХ ТЕХНИКИ СБАЛАНСИРОВАННОГО ЛИГАМЕНТОЗНОГО НАТЯЖЕНИЯ

- 1) не применяются
- 2) применяются
- 3) возможны только в 3-4 стадиях
- 4) возможны только в начальных стадиях

СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ, КОРРЕКТИРУЕМОЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компрессия
- 2) ротация
- 3) заднее верхнее смещение
- 4) переднее нижнее смещение

МЕТОДОМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ОПРОСА ВСЕХ МАТЕРЕЙ ВЫБОРГСКОГО РАЙОНА С ФАМИЛИЕЙ НА БУКВУ «Д» С ЦЕЛЬЮ ИЗУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ АКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) монографического исследования
- 2) основного массива
- 3) серийной выборки
- 4) случайной выборки

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕХНИКИ «ПЕРЕКАТА» ВИСОЧНЫХ КОСТЕЙ БОЛЬШИЕ ПАЛЬЦЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ НА

- 1) барабанной части
- 2) затылочно-сосцевидном шве
- 3) чешуе
- 4) сосцевидных отростках

ЗАКОНЫ МЕХАНИКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) гравитацией, «содружеством» тела с силой тяжести
- 2) восстановлением структурального и функционального гомеокинеза
- 3) определенным порядком действий и последовательностью движений
- 4) ритмом движений врача, соответствующих ритму тканей пациента

ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ИДИОПАТИЧЕСКОГО СКОЛИОЗА ПРЕКРАЩАЕТСЯ

- 1) только после остеопатической коррекции
- 2) с прекращением периода полового созревания
- 3) с прекращением роста человека
- 4) с началом лечения

В ТЕХНИКЕ МОБИЛИЗАЦИИ ЛОПАТОЧНО-ПОДЪЯЗЫЧНОЙ МЫШЦЫ КРАНИАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) большого рога подъязычной кости
- 2) углов нижней челюсти
- 3) щитовидного хряща гортани
- 4) сосцевидных отростков височной кости

ЦЕЛЬЮ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) самостоятельный поиск новых знаний в области гигиены, здорового образа жизни
- 2) закрепление приобретенных и получение новых знаний в области гигиены
- 3) оценка знаний школьников в области личной гигиены, предупреждении

инфекционных заболеваний

4) проведение субботников с уборкой пришкольной территории в рамках формирования бережного отношения к окружающей среде

ВЕРХНЮЮ ГРАНИЦУ ПОЯСНИЧНОГО ПРОСТРАНСТВА ЛЕСГАФТА – ГРЮНФЕЛЬДА ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) разгибатель спины
- 2) XII ребро
- 3) XI ребро и нижняя задняя зубчатая мышца
- 4) внутренняя косая мышца живота

НАПРАВЛЕНИЕМ ТИПИЧНОГО СМЕЩЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ОТЛОМКА ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ДИАФИЗА КЛЮЧИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кверху и кзади
- 2) кнаружи
- 3) ротационное
- 4) книзу и кпереди

ПРИ ЦЕФАЛИЧЕСКОЙ ТРАКЦИИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА НА ПОСЛЕДНЕМ ЭТАПЕ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ СИДЯ

- 1) спиной к врачу, бедра до подколенных ямок на столе
- 2) спиной к врачу, руки расслаблены, уложены свободно
- 3) лицом к врачу, кисти рук закреплены предплечьями врача
- 4) лицом к врачу, кисти рук на противоположных надплечьях

В ДУГЕ ГРУППОВОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА NSR КОРРЕКТИРУЕТСЯ _____ ПОЗВОНОК

- 1) транслированный
- 2) экстензионный
- 3) апикальный
- 4) флексионный

АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПОЯСНИЧНОЙ ЧАСТИ ДИАФРАГМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аортальное отверстие
- 2) отверстие нижней полой вены
- 3) щель для непарной вены
- 4) щель для полунепарной вены

ПРИ ОБРАЩЕНИИ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ В ПУНКТЕ 19 УЧЕТНОЙ ФОРМЫ № 025-1/У «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» НЕОБХОДИМО ВЫБРАТЬ ПУНКТ

- 1) паллиативная медицинская помощь
- 2) первичная доврачебная медико-санитарная помощь
- 3) первичная врачебная медико-санитарная помощь

4) специализированная медико-санитарная помощь

ПРИ МОБИЛИЗАЦИИ РЕБРА В ПЕРЕДНЕМ ПОДВЫВИХЕ ОГРАНИЧЕНО ДВИЖЕНИЕ

- 1) дорсально
- 2) вентрально
- 3) кнаружи
- 4) цефалически

ОДИН МОТОНЕЙРОН МОЖЕТ ПОЛУЧАТЬ ИМПУЛЬСЫ ОТ НЕСКОЛЬКИХ АФФЕРЕНТНЫХ НЕЙРОНОВ БЛАГОДАРЯ

- 1) суммации
- 2) циркуляции
- 3) дивергенции
- 4) конвергенции

ПРАВО НА ЛЬГОТЫ ПО ЛЕКАРСТВЕННОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА ИМЕЮТ

- 1) лица, признанные судом недееспособными
- 2) дети из многодетных семей
- 3) реабилитированные и репрессированные
- 4) ветераны боевых действий

К АРТИКУЛЯЦИОННЫМ МОБИЛИЗАЦИОННЫМ ТЕХНИКАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) высокоскоростные
- 2) низкоамплитудные
- 3) полупрямые
- 4) высокоамплитудные

ДО ОСВОБОЖДЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ ОТ СДАВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

- 1) обезболивание, наложение жгута, щелочное питье
- 2) тугое бинтование, щелочное питье, согревание конечности
- 3) наложение жгута, обезболивание, охлаждение конечности
- 4) обезболивание, тугое бинтование

ВТОРОЙ ВЕТВЬЮ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слезная
- 2) верхнечелюстная
- 3) скуловая
- 4) лобная

ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ВНУТРИКОСТНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ОЩУЩАЕТСЯ

- 1) ригидность, жесткость кости
- 2) податливость, гибкость кости
- 3) увеличение амплитуды краниосакрального ритма

4) активное латеральное расширение

КОРРЕКЦИЯ ПЕРЕДНЕВНУТРЕННЕЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДТАРАННОГО СУСТАВА ПРОВОДИТСЯ С УЧЕТОМ НАПРАВЛЕНИЯ ОСИ

- 1) Лисфранка
- 2) Барре
- 3) Шопара
- 4) Хенке

АСИНХРОНИЗМ КРАНИОСАКРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ

- 1) региона головы
- 2) региона твердой мозговой оболочки
- 3) грудного региона (структуральной части)
- 4) региона таза

К ИСТОЧНИКАМ ВИТАМИНА Д ОТНОСЯТ

- 1) зеленые овощи
- 2) фасоль
- 3) яйца
- 4) зерновые

ДВИЖЕНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РЕБЕР XI-XII, ЯВЛЯЕТСЯ ДВИЖЕНИЕ ПО ТИПУ

- 1) «шинделеза»
- 2) «ножки циркуля»
- 3) «ручки насоса»
- 4) «ручки ведра»

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА (СБС) «БОКОВОЙ НАКЛОН С РОТАЦИЕЙ» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) скольжение клиновидной кости цефалически
- 2) большой объем головы с одной стороны
- 3) закручивающее движение на уровне СБС
- 4) преобладание фазы флексии с одной стороны головы

АНАТОМИЧЕСКИМ ОРИЕНТИРОМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ БРЕГМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наружный затылочный выступ
- 2) верхушка подбородочной ости
- 3) самая высокая точка на черепе
- 4) пересечение венечного и сагиттального швов

СООТНОШЕНИЕ ТИПОВ ДВИЖЕНИЯ, ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РЕБЕР I-II, – «РУКОЯТКА НАСОСА» ____ %, «РУЧКА ВЕДРА» ____ %

- 1) 10; 90
- 2) 80; 20

3) 100; 0

4) 90; 10

ВЕРХНЕЕ СРЕДОСТЕНИЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ ВЫШЕ УСЛОВНОЙ ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ, ПРОВЕДЕННОЙ ОТ МЕСТА СОЕДИНЕНИЯ РУКОЯТКИ ГРУДИНЫ С ЕЕ ТЕЛОМ СПЕРЕДИ ДО МЕЖПОЗВОНОЧНОГО ХРЯЩА МЕЖДУ ТЕЛАМИ _____ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКОВ

1) Th5-Th6

2) Th2-Th3

3) Th3-Th4

4) Th4-Th5

ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТЕОПОРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

1) ультразвуковое исследование

2) денситометрия

3) магниторезонансная томография

4) компьютерная томография

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИК МЫШЕЧНЫХ ЭНЕРГИЙ НА ПОЗВОНОЧНИКЕ ВРЕМЯ ИЗОМЕТРИЧЕСКОГО СОКРАЩЕНИЯ _____ ВРЕМЕНИ РАССЛАБЛЕНИЯ МЫШЦЫ

1) не зависит от

2) больше

3) равно

4) меньше

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ ВО ВНУТРЕННЕЙ РОТАЦИИ СПРАВА БОРОЗДКА КРЕСТЦОВО-ПОДВЗДОШНОГО СУСТАВА СПРАВА

1) заполнена

2) углублена

3) компрессирована

4) напряжена

В КАВЕРНОЗНЫЙ СИНУС ВПАДАЕТ СИНУС

1) нижний каменистый

2) сигмовидный

3) клиновидно-теменной

4) верхний каменистый

ЕСЛИ АПИКАЛЬНЫМ ПОЗВОНКОМ ДУГИ NSR ЯВЛЯЕТСЯ L5, ТО КОРРЕКЦИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ

1) лежа на левом боку

2) «полупрокубитус»

3) сидя на кушетке

4) лежа на правом боку

СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПОД СОБОЙ

- 1) создание экспериментальных моделей в здравоохранении
- 2) единую систему учета и отчетности в здравоохранении
- 3) изучение любых процессов и организационных структур как систем
- 4) изучение явления с учетом времени, места, исторических условий

УРОВЕНЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

- 1) экстенсивным
- 2) интенсивным
- 3) наглядности
- 4) соотношения

ОДНОЙ ИЗ АНАТОМИЧЕСКИХ СВЯЗЕЙ ПОДЪЯЗЫЧНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СВЯЗЬ С

- 1) височной костью
- 2) решетчатой костью
- 3) первым шейным позвонком
- 4) первым ребром

ФОРМА ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА

- 1) шаровидная
- 2) плоская
- 3) блоковидная
- 4) эллипсоидная

НА СТОРОНЕ КАУДАЛЬНОГО СМЕЩЕНИЯ ЛОБКОВОЙ КОСТИ ПЕРЕДНЯЯ ВЕРХНЯЯ ПОДВЗДОШНАЯ ОСТЬ РАСПОЛОЖЕНА БОЛЕЕ

- 1) вентрально и каудально
- 2) вентрально и цефалически
- 3) дорсально и каудально
- 4) дорсально и цефалически

УЧАСТКОВЫЙ ПРИНЦИП ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ФОРМИРОВАНИИ ГРУПП ОБСЛУЖИВАЕМОГО КОНТИНГЕНТА

- 1) по работе на предприятиях, находящихся на данной территории
- 2) по признаку проживания (пребывания) на определенной территории
- 3) исключительно по желанию пациентов
- 4) по признаку регистрации обслуживаемого контингента

ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 2
- 2) до 1

3) 0,5

4) 1,5

МЕХАНИЗМОМ ФОРМИРОВАНИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО ХОДУ ОБОНЯТЕЛЬНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение ликвородинамики
- 2) внутрикостная дисфункция височной кости
- 3) дисфункция яремного отверстия
- 4) напряжение связки Грубера

ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ L-ОБРАЗНОГО ШВА ВТОРЫЕ ПАЛЬЦЫ РУК ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) на больших крыльях клиновидной кости
- 2) под скуловыми отростками лобной кости
- 3) в районе брегмы
- 4) на глабелле

К СТРУКТУРЕ, В ОБРАЗОВАНИИ КОТОРОЙ УЧАСТВУЕТ НЁБНАЯ КОСТЬ, ОТНОСЯТ

- 1) слуховой проход
- 2) решетчатый лабиринт
- 3) гайморову пазуху
- 4) лобную пазуху

ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) соотношение двух разнородных совокупностей
- 2) распространение целого в части
- 3) частоту явлений в своей среде
- 4) структуру, состав явления

ПЛАНИРОВАНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) с учетом квалификации
- 2) по возрастному критерию
- 3) по штатным нормативам
- 4) с учетом пола

ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ПЕРВОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО

- 1) соответствующей врачебной специальности не менее 5 лет
- 2) любой врачебной специальности не менее 5 лет
- 3) соответствующей врачебной специальности не менее 7 лет
- 4) любой врачебной специальности не менее 10 лет

УСЛОВИЕМ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗРАБОТНОМУ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) диплома о среднем образовании
- 2) военного билета
- 3) диплома о высшем образовании
- 4) документа о взятии на учет по безработице

ДЛЯ СРАВНЕНИЯ ДВУХ ГРУПП, ИССЛЕДУЕМЫЙ ПРИЗНАК В КОТОРЫХ ИМЕЕТ НОРМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КРИТЕРИЙ

- 1) Манна-Уитни
- 2) Стьюдента
- 3) Вилкоксона
- 4) Мак-Немара

ШИЛОВИДНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНАЯ СВЯЗКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) ограничение движения вниз нижней челюсти
- 2) усиление фасций околоушной и жевательной мышц
- 3) удержание нижней челюсти при движении вперед и назад
- 4) медиальное усиление

SPINA BIFIDA POSTERIOR ОЗНАЧАЕТ

- 1) незаращение дужки позвонка
- 2) синостоз двух смежных позвонков
- 3) клиновидную деформацию тела позвонка
- 4) сакрализацию

ТОЧКА СМЕНЫ СРЕЗА, ВОКРУГ КОТОРОГО ПРОИСХОДИТ КОРРЕКЦИЯ ЛЯМБДОВИДНОГО ШВА – PIVOT

- 1) condilosquamosmastoidalis
- 2) sphenosquamosus
- 3) frontoparietalis
- 4) occipitoparietalis

КОЛИЧЕСТВО ЦЕНТРОВ ОКОСТЕНЕНИЯ В ЛОБНОМ БУГРЕ РАВНО

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) корригирующие
- 2) идеомоторные
- 3) рефлекторные
- 4) дыхательные

СГИБАНИЕ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ _____ ГРУППА МЫШЦ БЕДРА

- 1) медиальная

- 2) латеральная
- 3) передняя
- 4) задняя

ПОЯВЛЕНИЕ ПРИСТУПОВ ИНСПИРАТОРНОГО УДУШЬЯ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) сердечной астмы
- 2) бронхиальной астмы
- 3) инфаркта миокарда
- 4) гипертонического криза

ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ПО НАЛИЧИЮ И ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЕТЕЙ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3

ПАЛЬПАТОРНО СОМАТИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ТОРСИЯ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ДВИЖЕНИЕ

- 1) сжатия
- 2) наклона
- 3) расширения
- 4) скручивания

РИСУНКОМ, ОТОБРАЖАЮЩИМ ВОСХОДЯЩИЙ ТИП НАРУШЕНИЯ ПОСТУРАЛЬНОГО РАВНОВЕСИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

ПРИ КОНТРАНАЦИИ КРЕСТЦА

- 1) седалищные бугры раздвигаются
- 2) подвздошные кости раздвигаются
- 3) тазовое кольцо уменьшается
- 4) подвздошные кости сближаются

ДОКУМЕНТОМ, РЕГИСТРИРУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) единый талон амбулаторного пациента
- 2) талон на законченный случай временной нетрудоспособности
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) талон амбулаторного пациента

К ЗОНЕ ВЛИЯНИЯ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) скуловые кости
- 2) нижнюю челюсть
- 3) теменные кости
- 4) височные кости

БОЛЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ТЕСТЕ КОМПРЕССИИ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ, ГОВОРИТ О

- 1) переломе надколенника
- 2) повреждении мениска
- 3) переломе большеберцовой кости
- 4) разрыве крестообразных связок

ПОД ПРЯМЫМИ ТЕХНИКАМИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА ПОНИМАЮТ

- 1) выведение элементов сфенобазиллярного синхондроза до анатомического барьера
- 2) направление сфенобазиллярного синхондроза в сторону более «легкого» движения
- 3) сопровождение диагностированного паттерна в сторону ограничения движения
- 4) набор разнонаправленных параметров коррекции для затылочной и клиновидной кости

МЕСТОМ ПРИКРЕПЛЕНИЯ ВЕРТЕБРО-ПЕРИКАРДИАЛЬНОЙ СВЯЗКИ ЯВЛЯЮТСЯ ПОЗВОНКИ

- 1) C6-Th2
- 2) C3-C4
- 3) C2-C3
- 4) Th4-Th6

ПОСЛЕ КОРРЕКЦИИ ВЕРХНЕЙ ГРУДНОЙ АПЕРТУРЫ И ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА НА СПИНЕ ПРИ ОБЩЕМ ОСТЕОПАТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ БУДЕТ ПРОВОДИТЬ АРТИКУЛЯЦИЮ

- 1) грудного отдела позвоночника слева
- 2) грудного отдел позвоночника справа
- 3) правой верхней конечности
- 4) левой верхней конечности

ДЕЙСТВИЕ ЭЛЕКТРОСНА ПО ЛЕЧЕБНОМУ ЭФФЕКТУ

- 1) противовоспалительное
- 2) десенсибилизирующее
- 3) противоотечное
- 4) седативное

ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ СЧИТАЕТСЯ НАРУШЕНИЕ

- 1) в проводящих путях спинного мозга
- 2) в периферических нервах
- 3) контроля со стороны ЦНС
- 4) чувствительности рецепторов

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ, КОТОРАЯ РАССЧИТЫВАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ РЕГИСТРАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ У РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ, С УЧЕТОМ НАИБОЛЬШЕЙ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

- 1) важнейшими социально-значимыми болезнями
- 2) инфекционными заболеваниями
- 3) по данным медицинских осмотров
- 4) с временной утратой трудоспособности

МАЛЫЙ ВНУТРЕННОСТНЫЙ НЕРВ ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ ВЕТВЕЙ _____ ГРУДНЫХ УЗЛОВ СИМПАТИЧЕСКОГО СТВОЛА

- 1) девятого – десятого
- 2) девятого – двенадцатого
- 3) девятого – одиннадцатого
- 4) шестого – десятого

НАПРАВЛЕНИЕ ОСИ ДВИЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ЛЕВОГО ЛЕГКОГО

- 1) вдоль длинной оси сердца
- 2) горизонтальное – спереди назад
- 3) вертикальное
- 4) по ходу левого бронха

ТЕКУЩИМ НАБЛЮДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перепись населения
- 2) определение возрастного состава студентов
- 3) учет коечного фонда
- 4) регистрация случаев рождения живого ребенка

ДВУСТОРОННИЙ ЭКСОФТАЛЬМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) опухоли перекреста зрительных нервов
- 2) гиперпродукции тиреотропного гормона
- 3) поражения клиновидных отростков турецкого седла
- 4) роста краниофарингиомы вперед и вверх

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ПОЧЕК ОТНОСЯТ

- 1) опущение почек
- 2) острые инфекционные заболевания
- 3) люмбагии почечного генеза
- 4) хронический пиелонефрит вне обострения

АДЕКВАТНАЯ РЕАКЦИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ПРОБУ С НАГРУЗКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гипертонической
- 2) нормотонической
- 3) гипотонической
- 4) дистонической

НАРУЖНАЯ РОТАЦИЯ ПЕРЕДНИХ КВАДРАНТОВ ЧЕРЕПА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ _____ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ

- 1) медиальном смещении крыльев
- 2) низком стоянии тела
- 3) высоком стоянии тела
- 4) вентральном смещении крыльев

НИЖЕ ПОДЪЯЗЫЧНОЙ КОСТИ РАСПОЛОЖЕНА _____ МЫШЦА

- 1) двубрюшная
- 2) шилоподъязычная
- 3) щитовидно-подъязычная
- 4) подбородочно-язычная

СПОМОЩЬЮ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕВОЗМОЖНО

- 1) дифференцировать серое и белое вещество мозга
- 2) дифференцировать гистологическую структуру опухоли
- 3) определить области ишемии и кровоизлияния
- 4) определить состояние ликворных путей

В ЛАБИРИНТАХ РЕШЕТЧАТОЙ КОСТИ ИМЕЮТСЯ _____ ОССИФИКАЦИИ

- 1) 3 центра
- 2) 2 центра
- 3) 6 центров
- 4) 5 центров

НИЖНИЙ КРАЙ X РЕБРА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) L3
- 2) L1
- 3) Th12
- 4) Th10

АМПЛИТУДА ВНУТРЕННЕЙ РОТАЦИИ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 30
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 5

ЭФФЕКТОМ АРТИКУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение мышечной массы
- 2) снижение частоты сердечных сокращений
- 3) улучшение венозной и лимфатической циркуляции
- 4) стимуляция симпатической части вегетативной нервной системы

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ТАЗА МЫШЕЧНО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКИМИ ТЕХНИКАМИ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОХОДИТ _____ БАРЬЕР

- 1) первый моторный
- 2) второй моторный
- 3) анатомический
- 4) физиологический

СОМАТИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ ТАЗОВОЙ КОСТИ В ЗАКРЫТИИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОЧЕТАЕТСЯ С СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ _____ ТАЗОВОЙ КОСТИ

- 1) задней ротации
- 2) верхнего смещения
- 3) нижнего смещения
- 4) передней ротации

ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ L-ОБРАЗНОГО ШВА ЧЕТВЕРТЫЕ ПАЛЬЦЫ РУК ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) на глабелле
- 2) в районе брегмы
- 3) под скуловыми отростками лобной кости
- 4) на больших крыльях клиновидной кости

ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ УКАЗЫВАЕТ ВИД СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ И ЕЕ

- 1) этиологию
- 2) жесткость
- 3) уровень
- 4) давность

К АБСОЛЮТНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ТРАСТОВЫХ ТЕХНИК ОТНОСЯТ

- 1) беременность
- 2) острое воспаление суставов
- 3) фиброз с выраженным артрозом
- 4) психическое заболевание

СПИННОЙ МОЗГ У ВЗРОСЛОГО ЗАКАНЧИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ _____ ПОЗВОНКОВ

- 1) Th9 - Th12

- 2) L1 - L2
- 3) L5 - S1
- 4) S2 - S5

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СКУЛОВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО ШВА ДВУСТОРОННЕЙ ТЕХНИКОЙ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПРОИЗВОДИТ _____ НАПРАВЛЕНИИ

- 1) тракцию в дорсо-цефалическом
- 2) компрессию в медиа-каудальном
- 3) тракцию в медиа-каудальном
- 4) компрессию в дорсо-цефалическом

ПРИЗНАКОМ ЗАКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие раны, часто с кровотечением
- 2) синюшный цвет кожи
- 3) видимость костных обломков
- 4) деформация и отек конечности

ПОД СПОСОБНОСТЬЮ К ДВИЖЕНИЮ НА МАКРОУРОВНЕ И МИКРОУРОВНЕ ПОНИМАЮТ

- 1) стабильность (стабилизацию)
- 2) суставную интеграцию
- 3) закон механики
- 4) мобильность

СПЕЦИАЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА ПРИ НАРУШЕНИИ ОСАНКИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ

- 1) укрепления мышц корпуса
- 2) растяжения мышц стопы
- 3) декомпрессии позвоночника
- 4) самомассажа спины

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОСНОВНЫХ ЭТАПОВ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ПРИ ХЛЫСТОВОЙ ТРАВМЕ ВКЛЮЧАЕТ КОРРЕКЦИЮ

- 1) диафрагмы, затылка, крестца
- 2) крестца, затылочной кости, С0-С1, височных костей
- 3) поясничного отдела позвоночника, перикарда, крестца
- 4) крестца, грудино-ключичного сустава, грудины, ключицы

ВТОРЫМ ЭТАПОМ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛОБНО-РЕШЕТЧАТОГО ШВА ПОЛУПРЯМОЙ ТЕХНИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСВОБОЖДЕНИЕ

- 1) передней части решетчатой вырезки
- 2) задней части решетчатой вырезки
- 3) половины, противоположной от врача
- 4) половины, противоположной от стороны дисфункции

МЕЖДОЛЕВАЯ ЩЕЛЬ ЛЕВОГО ЛЕГКОГО НАПРАВЛЕНА КОСО ВНИЗ ОТ УРОВНЯ _____ ГРУДНОГО ПОЗВОНКА

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ВОЗМОЖНА, ЕСЛИ ПОЛОЖИТЕЛЕН ТЕСТ

- 1) Томаса
- 2) «переднего выдвигающего ящика»
- 3) «заднего выдвигающего ящика»
- 4) «крика мениска»

ПРИ МОБИЛИЗАЦИИ МЫШЦ ШЕИ В СГИБАНИИ – ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА

- 1) сидя
- 2) на боку
- 3) на спине
- 4) на животе

НЕРВОМ, ВО ВРЕМЯ КОМПРЕССИИ КОТОРОГО ПРИ ОПУЩЕНИИ ПОЧКИ НАБЛЮДАЮТСЯ БОЛИ ПО ХОДУ XII РЕБРА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) межреберный
- 2) диафрагмальный
- 3) нижний грудной спинномозговой
- 4) паховый

В ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) коррекция натяжений ТМО на уровне C0-C1
- 2) лечение дисфункций кишечника и печени
- 3) коррекция дисфункции крестца
- 4) техника стимуляции функции тимуса

ОБЪЕМ АКТИВНОЙ ЭКСТЕНЗИИ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОЛОЖЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ

- 1) чешуя затылочной кости достигает горизонтальной плоскости
- 2) тело нижней челюсти принимает вертикальное положение
- 3) подбородок может наклониться до 120 градусов относительно горизонта
- 4) орбиты глаз располагаются в плоскости вертикали Барре

ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ ПОЛУЧАЕТ ОБУЧАЮЩИЙСЯ ПРИ УСПЕШНОМ ПРОХОЖДЕНИИ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ОКОНЧАНИИ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диплом
- 2) удостоверение о повышении квалификации
- 3) свидетельство участника
- 4) справка с места учебы

ДВИЖЕНИЕ ВСЕХ ЖИДКОСТЕЙ ТЕЛА В МОМЕНТ УДАРА ПРИ «ХЛЫСТОВОЙ ТРАВМЕ» НАПРАВЛЕНО

- 1) в сторону точки приложения силы
- 2) в сторону, противоположную точке приложения силы
- 3) разнонаправлено от точки приложения силы
- 4) хаотично, не завися от направления точки приложения силы

ПРИ СОБЛЮДЕНИИ ДИЕТИЧЕСКОГО СТОЛА №9 ПО ПЕВЗНЕРУ РЕЗКО ОГРАНИЧИВАЮТ ПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1) воды
- 2) мяса
- 3) сахара
- 4) молока

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВЕДЕННОЙ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частичное восстановление объема движения в сегменте
- 2) полное восстановление объема движения в сегменте
- 3) потепление тканей в зоне выполнения коррекции
- 4) специфический хруст во время выполнения коррекции

ЗАКОНОДАТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЕННЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К БАЗОВОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОСТЕОПАТИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) любое высшее медицинское образование
- 2) высшее медицинское образование по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология»
- 3) высшее образование по специальностям «Психология», «Медицинская психология»
- 4) среднее медицинское образование

ТЕХНИКА «МОДЕЛИРОВАНИЯ ЧЕРЕПА» НАПРАВЛЕНА НА КОРРЕКЦИЮ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ _____ НЕРВА

- 1) тройничного
- 2) языкоглоточного
- 3) обонятельного
- 4) зрительного

К ТЕХНИКАМ, БОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ВЫВЕДЕНИЯ МОКРОТЫ У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ, ОТНОСЯТ

- 1) осцилляторные техники на грудном регионе

- 2) техники высвобождения реберно-диафрагмальных карманов
- 3) техники «раскрытия» верхней грудной апертуры
- 4) расслабление грудобрюшной диафрагмы

К РЕЗУЛЬТАТУ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНИКИ ПРИ ОГРАНИЧЕНИИ РОТАЦИИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ВЛЕВО ОТНОСЯТ

- 1) устранение болевого синдрома
- 2) усиление мышц шеи
- 3) увеличение ротации вправо
- 4) увеличение ротации влево

ПРИ ХЛЫСТОВОЙ ТРАВМЕ ЭТАПОМ КОРРЕКЦИИ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИМ ДЕКОМПРЕССИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ ОСВОБОЖДЕНИЕ

- 1) C5-C6, L4-L5
- 2) C0-C1, L5-S1
- 3) C4-C5, S1-S2
- 4) C7-Th1, Th4-Th5

ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ ВЕТВЬ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ПЕРЕДНЕЙ РОТАЦИИ

- 1) опускается книзу
- 2) поднимается кверху и кзади
- 3) поднимается кверху
- 4) опускается книзу и кпереди

МЕСТОМ ПРИКРЕПЛЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ ЛЕСТНИЧНОЙ МЫШЦЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) передние бугорки поперечных отростков C3-C6
- 2) остистые отростки C3-C6
- 3) передние бугорки поперечных отростков C2-C4
- 4) остистые отростки C7-Th1

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НА ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) независимо от установленного реабилитационного диагноза
- 2) в зависимости от сроков заболевания
- 3) при условии стабильности клинического состояния
- 4) независимо от перспективы восстановления

МЕТОДОМ ИЗМЕРЕНИЯ УГЛА ИСКРИВЛЕНИЯ ДЕФОРМАЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) Кобба
- 2) Абальмасовой
- 3) Кона
- 4) Масловского

ПРОФИЛАКТИКЕ РАЗВИТИЯ ЦИСТИТА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) сон на твердой поверхности
- 2) ограничение приема жидкости (не более 1 л/сут)
- 3) обильное питье
- 4) ношение компрессионного белья

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПАРАЛИЧ ____ МЫШЦЫ

- 1) наружной прямой
- 2) нижней прямой
- 3) нижней косой
- 4) верхней прямой

ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) инфекционные заболевания
- 2) акушерские причины
- 3) болезни органов дыхания
- 4) новообразования

ТЕМЕННАЯ И ЛОБНАЯ ДОЛИ ПОЛУШАРИЙ РАЗДЕЛЕНЫ _____ БОРОЗДОЙ

- 1) шпорной
- 2) латеральной
- 3) центральной
- 4) поясной

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА КАУДАЛЬНАЯ РУКА ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) затылочной кости
- 2) верхней грудной апертуре
- 3) верхнем угле лопатки
- 4) остистом отростке С2

ПОЛОЖЕНИЕ ОСНОВАНИЯ КРЕСТЦА СПРАВА ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ПРАВОЙ ТОРСИИ»

- 1) дорсо-цефалическое
- 2) каудальное
- 3) каудо-медиальное
- 4) цефалическое

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВЫДЕЛЯЮТ _____ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- 1) ведомственную и вневедомственную
- 2) государственную, муниципальную и частную
- 3) взрослую и детскую
- 4) городскую и сельскую

ПРИ РАЗРЫВЕ СВЯЗКИ НАДКОЛЕННИКА ПРОИСХОДИТ ЕГО СМЕЩЕНИЕ

- 1) кверху
- 2) книзу
- 3) вправо
- 4) латерально

ЭНДОДАТЧИКАМИ ПОСТУРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) височно-нижнечелюстные суставы
- 2) рецепторы сетчатки глаза
- 3) вестибулярные канальцы
- 4) проприорецепторы стоп

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В НАРУЖНОЙ РОТАЦИИ СПРАВА ПАЦИЕНТ СТАРАЕТСЯ СОВЕРШАТЬ _____ БЕДРА

- 1) отведение
- 2) приведение
- 3) экстензию
- 4) флексию

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕХНИКИ «РАЗНОНАПРАВЛЕННОГО ПЕРЕКАТА» ВИСОЧНЫХ КОСТЕЙ НА ФАЗЕ _____ ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА НЕОБХОДИМО ИНДУЦИРОВАТЬ _____

- 1) выдоха; обе височные кости в компрессии
- 2) вдоха; обе височные кости в наружную ротацию
- 3) выдоха; обе височные кости во внутреннюю ротацию
- 4) вдоха; одну из височных костей в наружную ротацию, другую – во внутреннюю ротацию

МЫШЦЕЙ, ПРИКРЕПЛЯЮЩЕЙСЯ К ПОДЪЯЗЫЧНОЙ КОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реберно-подъязычная
- 2) шиловязычная
- 3) двубрюшная
- 4) грудино-перикардальная

ВТОРЫМ ЗАКОНОМ ФРАЙЕТТА ОПИСЫВАЮТ СОМАТИЧЕСКИЕ ДИСФУНКЦИИ _____ СТЕПЕНИ

- 1) второй
- 2) первой
- 3) четвертой
- 4) третьей

КЛИНОВИДНАЯ КОСТЬ ИМЕЕТ ПО ОДНОМУ ЯДРУ ОКОСТЕНЕНИЯ В

- 1) малых крыльях
- 2) теле

- 3) постсфеноиде
- 4) крыловидных отростках

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ЗАДНЕЙ РОТАЦИИ ВЕТВЬ ЛОНА БУДЕТ РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1) кзади-книзу
- 2) кпереди-кверху
- 3) кпереди-книзу
- 4) кзади-кверху

В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ В РОССИИ ВТОРОЕ РАНГОВОЕ МЕСТО ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) травмам и отравлениям
- 2) болезням системы кровообращения
- 3) злокачественным новообразованиям
- 4) болезням органов дыхания

ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ ПОВТОРНОЕ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ФЕНТАНИЛА ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ

- 1) 15
- 2) 60
- 3) 5
- 4) 30

ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПЕРИОДА СИНДРОМА ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) некроз кожи и мышц конечности
- 2) острая печеночная недостаточность
- 3) прогрессирующий травматический отек
- 4) острая почечная недостаточность

ПРИ СУПИНАЦИИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ГОЛОВКА ЛУЧЕВОЙ КОСТИ СМЕЩАЕТСЯ

- 1) кпереди
- 2) кзади
- 3) каудально
- 4) цефалически

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ERS L3 ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) лежа на спине
- 2) сидя
- 3) лежа на животе
- 4) «полупрокубитус»

ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ СТУДЕНТА УДОСТОВЕРЯЕТ СПРАВКА Ф.____-У

- 1) 030
- 2) 025
- 3) 058
- 4) 095

ГЛОБАЛЬНАЯ РИТМОГЕННАЯ КАРДИАЛЬНАЯ СОМАТИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ ФОРМИРУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) органической патологии ЦНС
- 2) соматических дисфункций грудной клетки
- 3) органической патологии сердечно-сосудистой системы
- 4) соматических дисфункций шейного отдела

ПРИ ДИСФУНКЦИИ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ В ЗАДНЕМ ПОЛОЖЕНИИ БЕДРО НАХОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) флексия, наружная ротация, отведение
- 2) флексия, наружная ротация, приведение
- 3) экстензия, внутренняя ротация, приведение
- 4) экстензия, внутренняя ротация, отведение

ФОРМОЙ МИГРЕНИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЙСЯ БОЛЬШЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ПРИСТУПА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ретинальная
- 2) классическая (офтальмическая)
- 3) простая
- 4) ассоциированная

РЕКОМЕНДАЦИИ О ВРЕМЕННОМ ПЕРЕВОДЕ РАБОТНИКА ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ НА ДРУГУЮ РАБОТУ ДАЕТ

- 1) заместитель главного врача
- 2) лечащий врач
- 3) врачебная комиссия
- 4) бюро медицинской экспертизы

ОКАЗАНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ОСТЕОПАТИЯ» МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1) домашнего приема
- 2) дневного стационара
- 3) отделения паллиативной медицины
- 4) отделения сестринского ухода

ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ I РЕБРА ЯВЛЯЕТСЯ РАСПОЛОЖЕНИИ РУКИ

- 1) строго посередине корректируемого ребра
- 2) максимально близко к акромиально-ключичному суставу
- 3) под углом 45 градусов относительно ребра

4) на ключице в проекции ребра I

ПЕРЕДНЯЯ СТЕНКА ВЛАГАЛИЩА В ЕЕ ВЕРХНЕМ ОТДЕЛЕ ГРАНИЧИТ С

- 1) мочевым пузырем
- 2) мочеточником
- 3) мочеиспускательным каналом
- 4) сигмовидной кишкой

НЕРВОМ, ВО ВРЕМЯ КОМПРЕССИИ КОТОРОГО ПРИ ОПУЩЕНИИ ПОЧКИ НАБЛЮДАЮТСЯ БОЛИ В ОБЛАСТИ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подвздошно-паховый
- 2) межреберный
- 3) нижний грудной спинномозговой
- 4) диафрагмальный

УРОВНЕМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ВЕРШИНЫ КУПОЛА ДИАФРАГМЫ ПО ОКОЛОГРУДИННОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ____ МЕЖРЁБЕРНЫЙ ПРОМЕЖУТОК

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 6

ГИПЕРТОНУС ГРУШЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ВЫЗЫВАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ БЕДРА В/ВО

- 1) внутренней ротации
- 2) наружной ротации
- 3) отведении
- 4) приведении

К НОРМОТОПНОМУ ВОДИТЕЛЮ РИТМА ОТНОСЯТ

- 1) атриовентрикулярный узел
- 2) синусовый узел
- 3) предсердия
- 4) ножки пучка Гиса

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К АРТИКУЛЯЦИЯМ НА ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСЯТ

- 1) органические заболевания нервной системы
- 2) соматические заболевания в стадии субкомпенсации
- 3) психические заболевания
- 4) вертебробазиллярную недостаточность

К ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) 6 стержневых точек (точек смены среза)
- 2) 5 стержневых точек (точек смены среза)
- 3) 4 стержневые точки (точки смены среза)

4) 3 стержневые точки (точки смены среза)

К ПАРАМЕТРУ, НЕОБХОДИМОМУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАСТОВОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ В СУСТАВЕ С0-С1 ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЗАДНЕЙ ФИКСАЦИИ МЫЩЕЛКА СЛЕВА, ОТНОСЯТ

- 1) флексию
- 2) латерофлексию влево
- 3) ротацию влево
- 4) латерофлексию вправо

НАПРАВЛЕНИЕ ТРАСТА ПРИ ОГРАНИЧЕНИИ ПРИВЕДЕНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ

- 1) спереди назад
- 2) сзади вперед
- 3) сверху вниз и медиально
- 4) по оси шейки бедра

ВОЗРАСТ ДЕВОЧЕК, НА КОТОРЫЙ ПРИХОДИТСЯ ПЕРИОД ПЕРВОГО ВЫТЯЖЕНИЯ (УСКОРЕНИЯ РОСТА), СООТВЕТСТВУЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 6-9
- 2) 9-10
- 3) 4-6
- 4) 6-7

ВНЕЗАПНОЕ СОБЫТИЕ, ВЛЕКУЩЕЕ ЗА СОБОЙ РАЗРУШЕНИЕ ЗДАНИЙ, СООРУЖЕНИЙ И ГИБЕЛЬ ЛЮДЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) аварией
- 2) катастрофой
- 3) происшествием
- 4) чрезвычайной ситуацией

СРЕДИ ДИАФРАГМАЛЬНЫХ ГРЫЖ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ ГРЫЖИ

- 1) отверстия нижней полой вены
- 2) пищеводного отверстия
- 3) аортального отверстия
- 4) пояснично-реберных треугольников

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ III-V РЁБЕР НА ВЫДОХЕ ИСПОЛЬЗУЮТ МЫШЕЧНО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКУЮ ТЕХНИКУ НА _____ МЫШЦУ

- 1) лестничную
- 2) малую грудную
- 3) широчайшую
- 4) трапецевидную

ПОВЕРХНОСТНЫЕ СГИБАТЕЛИ ПАЛЬЦЕВ ПРИКРЕПЛЯЮТСЯ К ____ 2-5 ПАЛЬЦЕВ

- 1) пястным костям
- 2) дистальной фаланге
- 3) средней фаланге
- 4) проксимальной фаланге

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ФИКСАЦИИ РЕБРА В ПОЛОЖЕНИИ ВЫДОХА ПО ТИПУ «РУЧКИ НАСОСА», ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО РЕБРО

- 1) двигается на фазах вдоха и выдоха
- 2) свободно следует на вдох, ограничен выдох
- 3) свободно следует в выдох, ограничен вдох
- 4) не двигается на фазах вдоха и выдоха

КОЛИЧЕСТВО ЯДЕР ОКОСТЕНЕНИЯ ЧЕШУИ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 4