

## **Вопросы с вариантами ответов по специальности «Остеопатия» (Высшая категория) для аттестации**

**Купить базу вопросов с ответами можно здесь:**  
<https://medik-akkreditacia.ru/product/osteopat/>

### **Полезные ссылки:**

1) Тесты для аккредитации «Остеопатия» (2210 вопросов)

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

2) Тесты для аккредитации «Медицинский массаж» (500 вопросов)

<https://medik-akkreditacia.ru/product/medicinskij-massazh-psa/>

### **Ротация шейного отдела позвоночника в сторону дисфункции требуется при коррекции связки купола плевры**

Позвоночно-плевральная

Реберно-плевральная

Поперечно-плевральная

Перикардально-плевральная

Межплевральная

### **Без ротации шейного отдела позвоночника проводится коррекция связки купола плевры**

Перикардально-плевральная

Реберно-плевральная

Позвоночно-плевральная

Поперечно-плевральная

Межплевральная

### **Диагностическим критерием дисфункции связок купола плевры является боковое смещение на вдохе позвонка**

C5

C6

C7

Th1

Th2

**Поджелудочная железа по отношению к брюшине расположена**

Ретроперитонеально

Интраперитонеально

Мезоперитонеально

Головка – интраперитонеально, хвост – ретроперитонеально

Головка – ретроперитонеально, хвост – интраперитонеально

**Связка, удерживающая дуодено-еюнальное сочленение**

Круглая связка печени

Связка Трейца

Связка Тольдта

Связка Бейлиса

Малый сальник

**Нерв, при повреждении которого при опущении почки наблюдаются боли по ходу XII ребра**

А. А. Межреберный

Б. Б. Диафрагмальный

В. В. Нижние грудные спинномозговые

Г. Г. Паховый

**Нерв, при повреждении которого при опущении почки наблюдаются боли по ходу ножки диафрагмы**

Г. Г. Паховый

А. А. Межреберный

Б. Б. Диафрагмальный

В. В. Нижние грудные спинномозговые

**Нерв, при повреждении которого при опущении почки наблюдаются боли в подвздошной области**

В. В. Нижние грудные спинномозговые

А. А. Межреберный

Г. Г. Паховый

Б. Б. Диафрагмальный

**Локализация боли при повреждении межреберного нерва, обусловленная опущением почки 1 степени**

Г. По ходу ножки диафрагмы

А. В грудном отделе позвоночника

В. По ходу XII ребра

Б. В поясничном отделе позвоночника

**Локализация боли при повреждении диафрагмального нерва, обусловленная опущением почки 2 степени**

- В. По ходу XII ребра
- А. В грудном отделе позвоночника
- Г. По ходу ножки диафрагмы
- Б. В поясничном отделе позвоночника

**Локализация боли при повреждении пахового нерва, обусловленная опущением почки 3а степени**

- В поясничном отделе позвоночника
- По ходу XII ребра
- По наружной части бедра
- В подвздошной области
- По ходу ножки диафрагмы

**Вектор направления движения в технике подъема почки со стороны врача в положении пациента лежа**

- В. В. вентро-цефалический
- А. А. Дорзо-цефалический
- Д. Д. к противоположному плечу
- Б. Б. к одноименному тазобедренному суставу
- Г. Г. к одноименному плечу

**Вектор направления движения в технике подъема почки с противоположной стороны в положении пациента лежа**

- А. А. Дорзо-цефалический
- Г. Г. к противоположному плечу
- Б. Б. к одноименному тазобедренному суставу
- В. В. вентро-цефалический
- Д. Д. к одноименному плечу

**Дополнительное действие, используемое при диагностике положения нижнего полюса почки**

- А. А. Дорзо-флексия противоположной стопы
- Б. Б. Торакальное дыхание пациента
- В. В. Сгибание противоположной ноги в колене
- Г. Г. Напряжение мышц передней брюшной стенки живота

**Остеопатическая работа при воспалительном процессе в области почек проводится с**

- А. А. Мобильностью почек
- В. В. Мотильностью почек
- Б. Б. Околопочечной жировой клетчаткой
- Г. Г. Сосудами почек

**В методике оценки мотильности матки используется ингибция**

- В. В. Крестца

- Г. Г. Диафрагмы тазового дна
- А. А. Яичника (ов)
- Б. Б. Мочевого пузыря

**Патогенетически обоснованным компонентом при работе с беременной является коррекция соматических дисфункций**

- А. А. СБС
- В. В. Нижней полой веной
- Б. Б. Легких
- Г. Г. Голеностопных суставов

**Тест декомпрессии черепа используется для**

- А. А. Определения витальности организма
- В. В. Дифференциальной диагностики нарушений выработки и проведения КРИ
- Б. Б. Выявления шовных дисфункций региона головы
- Г. Г. Выявления асинхронизма краниосакральной системы

**Тест декомпрессии-компрессии черепа используется для**

- А. А. Определения витальности организма
- В. В. Дифференциальной диагностики мембранозных и костных нарушений
- Б. Б. Выявления шовных дисфункций региона головы
- Г. Г. Выявления асинхронизма краниосакральной системы

**Положение основания крестца справа при паттерне: СБС «правой торсии»**

- В. Цефалическое
- Г. Дорзо-цефалическое
- А. Каудо-медиальное
- Б. Каудальное

**Боковое отклонение нижней челюсти, выравнивающееся к середине при продолжающемся открывании рта, называется**

- А. Дефлексией
- В. Девиацией
- Б. Трансляцией
- Г. Протрузией
- Д. Ротацией

**Величина протрузионного движения нижней челюсти в норме**

- А. А. 10 мм
- В. В. 5-7 мм
- Б. Б. 1-2 мм
- Г. Г. Не менее 12 мм
- Д. Д. 0 мм

**Величина латеротрузионного движения нижней челюсти в норме**

- А. А. 2-3 мм
- В. В. 11-15 мм
- Б. Б. 5-7 мм
- Г. Г. Не менее 21 мм
- Д. Д. 0 мм

**Расположение мышцелков при центральном соотношении челюстей**

- Г. Г. В центре суставных ямок
- А. А. У основания скатов суставных бугорков
- Б. Б. Кпереди от суставных бугорков
- В. В. На вершине суставных бугорков
- Д. Д. Кзади суставных бугорков

**Направление движения пирамидальных отростков небной кости по отношению к клиновидной кости в фазе флексии**

- В. В. Латерально
- Г. Г. Медиально
- Б. Б. Книзу
- А. А. Кверху

**Направление движения пирамидальных отростков небной кости по отношению к клиновидной кости в фазе флексии**

- Г. Г. Латерально
- Б. Б. Книзу
- А. А. Кверху
- В. В. Не движутся
- Д. Д. Медиально

**Внутрикостное повреждение какой кости характеризуется симптомами нарушения перистальтики кишечника, ЛОР патологии, депрессивных состояний**

- Б. Б. Клиновидной
- Г. Г. Грудины
- А. А. Затылочной
- В. В. Крестца

**Первый этап коррекции внутрикостных повреждений затылочной кости**

- Б. Б. Коррекция шовных соединений затылочной кости
- В. В. Восстановление подвижности височной кости
- А. А. Внутрикостная коррекция затылочной кости
- Г. Г. Коррекция соматической дисфункции компрессии СБС

**Место вхождения обонятельного нерва в полость черепа**

- Г. Нижняя глазничная щель
- А. Перпендикулярная пластинка решетчатой кости
- Б. Продырявленная пластинка решетчатой кости

В. Верхняя глазничная щель

**Место вхождения зрительного нерва в полость черепа**

Г. Г. Круглое отверстие клиновидной кости

А. А. Верхняя глазничная щель

В. В. Канал зрительного нерва

Б. Б. Нижняя глазничная щель

**Зона конфликта для обонятельного нерва**

В. В. Напряжение связки Грубера

Г. Г. Дисфункция яремного отверстия

А. А. Внутрикостные дисфункции височной кости

Б. Б. Нарушение ликвородинамики

**Зона конфликта для зрительного нерва**

А. А. Внутрикостные дисфункции клиновидной кости

Б. Б. Нарушение ликвородинамики

В. В. Внутрикостные дисфункции височной кости

Г. Г. Дисфункция яремного отверстия

**Область расположения ядра глазодвигательного нерва**

В. В. Варольев мост

Г. Г. Продолговатый мозг

Б. Б. Задние бугорки четверохолмия

А. А. Передние бугорки четверохолмия

**Область расположения ядер блокового нерва**

А. А. Передние бугорки четверохолмия

Б. Б. Задние бугорки четверохолмия

В. В. Варольев мост

Г. Г. Продолговатый мозг

**Область расположения ядер отводящего нерва**

Б. Б. Задние бугорки четверохолмия

Г. Г. Продолговатый мозг

А. А. Передние бугорки четверохолмия

В. В. Варольев мост

**Глобальная техника коррекции соматических дисфункций тройничного нерва**

Г. Г. Коррекции верхней глазничной щели

А. А. Височно-затылочного расщепления

Б. Б. Моделирования черепа

В. В. Коррекции стенок кавернозного синуса

**Сроки внутриутробного формирования оболочек спинного и головного мозга:**

- Б. Б. На пятой неделе
- А. А. На третьей неделе
- В. В. На десятой неделе
- Г. Г. На двадцатой неделе

#### **Полость Меккеля содержит**

- В. В. Сосудисто-нервный пучок
- Г. Г. Эндолимфатический мешочек
- А. А. Большой каменистый нерв
- Б. Б. Гассеров узел

#### **Место прикрепления малой окружности намета мозжечка**

- А. А. Задние наклоненные отростки клиновидной кости
- В. В. Передние наклоненные отростки клиновидной кости
- Б. Б. Верхушка пирамиды височной кости
- Г. Г. Тело клиновидной кости

#### **Часть ТМО, образующая дно кавернозного синуса**

- Г. Г. Часть тела клиновидной кости
- Б. Б. Часть серпа большого мозга
- А. А. Большая окружность намета мозжечка
- В. В. Малая окружность намета мозжечка

#### **Крыша и латеральные части кавернозного синуса образованы**

- В. В. Малой окружностью намета мозжечка
- А. А. Большой окружностью намета мозжечка
- Б. Б. Частью серпа большого мозга
- Г. Г. Частью тела клиновидной кости

#### **Особенности соединительнотканной основы ТМО в детском возрасте**

- Г. Г. Плотные коллагеновые волокна
- Б. Б. Слаборазвитые коллагеновые волокна
- А. А. Слаборазвитые эластические волокна
- В. В. Рыхлые коллагеновые волокна

#### **ТМО головного мозга иннервируется**

- А. А. Симпатическими волокнами из сонного сплетения и верхнего шейного ганглия
- Г. Г. Чувствительные волокна I и II шейных нервов
- Б. Б. Чувствительными волокнами из V и X пар ЧМН
- В. В. Чувствительными волокнами из VII и VIII пар ЧМН

#### **ТМО спинного мозга иннервируется от**

- А. А. Двигательных ветвей спинномозговых нервов
- Б. Б. Чувствительных ветвей спинномозговых нервов
- В. В. Соматических сплетений

Г. Г. Вегетативных сплетений

**Позвонки, от тел которых начинаются медиальные ножки диафрагмы справа**

L1-L2

L1-L4

L3-L4

L4-L5

**Возраст (в мес.) начала закрытия швов между костями свода черепа**

Б. Б. 3-4

А. А. 1-2

В. В. 5-6

Г. Г. 8-10

**Основной аускультативный тип дыхания, характерный для детей раннего возраста**

Б. Б. Везикулярное

Г. Г. Бронхиальное

А. А. Жесткое

В. В. Пуэрильное

**Триггерная точка - это**

А. А. Опознавательная точка на теле

Г. Г. Фокус раздражения в мышечном веретене и аппарате Гольджи

Б. Б. Определенная точка на меридиане связанная с определенным органом

В. В. Внеканальная точка

Д. Д. Болезненная зона в подкожной клетчатке

**Функция грудинной порции большой грудной мышцы**

Г. Г. Наружная ротация коленного сустава

Б. Б. Разгибание плечевого сустава; в паре с дельтовидной мышцей совершает абдукцию руки

А. А. Внутренняя ротация плеча и приведение плечевой кости в направлении противоположного гребня подвздошной кости

В. В. Наружная ротация плеча и приведение руки к туловищу

Д. Д. Подъем руки и приведение ее к противоположному плечу.

**Раскрытие шейки матки считается полным при раскрытии зева до**

Б. 5-6 см

А. 10-12 см

В. 8-10 см

**В механизме родов различают**

Г. Г. 3 основных момента механизма родов и 8 движений

А. А. 2 основных момента механизма родов и 8 движений

В. В. 4 основных момента механизма родов и 7 движений



Б. Б. 3 основных момента механизма родов и 10 движений

### **Оценка по шкале Апгар при тяжелой асфиксии плода**

А. А. 1-3 балла

Б. Б. 4-6 баллов

В. В. 7 баллов и более

### **Признаки переднего подвывиха ребра**

Выступающий задний бугорок ребра и углубленный передний

Углубленный передний бугорок

Выступающий передний бугорок ребра

Выступающий передний бугорок ребра и углублённый задний

### **Жизнеспособными по определению ВОЗ считают детей, родившихся**

А. А. Не ранее 22-й недели беременности и с массой тела более 500 граммов

Б. Б. Не ранее 24-й недели беременности и с массой тела более 1000 граммов

В. В. Не ранее 26-й недели беременности и с массой тела более 1000 граммов

Г. Г. Не ранее 28-й недели беременности и с массой тела более 1500 граммов

### **Соматическая дисфункция первого ребра**

Вдоха

Выдоха

Торсия

Компрессия

### **Рефлекс, вызываемый штриховым раздражением брюшной стенки на уровне пупка**

А. А. Верхний брюшной поверхностный

Б. Б. Средний брюшной поверхностный

В. В. Нижний брюшной поверхностный

Г. Г. Верхний брюшной глубокий

Д. Д. Нижний брюшной глубокий

### **Месторасположение центрального мотонейрона в коре головного мозга**

Б. Б. Височная доля

В. В. Теменная доля

А. А. Затылочная доля

Г. Г. Лобная доля

Д. Д. Мозжечек

### **Месторасположение периферического мотонейрона в нервной системе**

В. В. Передние рога спинного мозга

А. А. Задние рога спинного мозга

Б. Б. Прецентральная извилина

Г. Г. Спинальный ганглий

Д. Д. Постцентральная извилина

**Анатомическая часть мозжечка, расположенная в его центре**

А. А. Островок

В. В. Червь

Б. Б. Крючок

Г. Г. Мозолистое тело

Д. Д. Язычок

**Образование, которое прикрепляется к петушиному гребню решетчатой кости**

Латеральная стенка кавернозного синуса

Большой серп мозга

Связка Грубера

Волокна палатки мозжечка

Крыша кавернозного синуса

**Гемианопсия-это**

Г. Г. Частичная атрофия зрительного нерва

А. А. Слепота на один глаз

В. В. Выпадение половины поля зрения

Б. Б. Выпадение центрального поля зрения

Д. Д. Разная величина зрачков

**Типичная жалоба для поражения VIII пары черепных нервов**

В. В. Головокружение

А. А. Поперхивание

Б. Б. Гиперсаливация

Г. Г. Осиплость голоса

Д. Д. Диплопия

**Нарушение речи, характерное для поражения подъязычного нерва**

Б. Б. Дисфазия

В. В. Логоневроз

А. А. Дисфония

Д. Д. Дизартрия

Г. Г. Дислалия

**Черепной нерв, поражение которого проявляется отсутствием корнеального рефлекса**

В. В. Тройничный глазничная ветвь

А. А. Зрительный

Б. Б. Глазодвигательный

Г. Г. Тройничный верхнечелюстная ветвь

Д. Д. Тройничный нижнечелюстная ветвь

**Отсутствие движений одного глазного яблока**

- В. В. Офтальмоплегия
- А. А. Паралич взора
- Б. Б. Офтальмалгия
- Г. Г. Экзофтальм
- Д. Д. Анофтальм

**Черепной нерв, поражение которого проявляется сходящимся косоглазием**

- В. В. Отводящий
- А. А. Глазодвигательный
- Б. Б. Блоковой
- Г. Г. Глазничный
- Д. Д. Зрительный

**Движение глазного яблока, которое нарушается при поражении отводящего нерва**

- Б. Б. Вниз и кнаружи
- В. В. Медиально
- А. А. Вверх
- Г. Г. Латерально
- Д. Д. Вниз и внутрь

**Черепной нерв, поражение которого характеризуется нарушением секреции слюны**

- А. А. Нижнечелюстная ветвь тройничного
- Г. Г. Языкоглоточный
- Б. Б. Вестибулярный
- В. В. Блуждающий
- Д. Д. Подъязычный

**Расстройство речи, вызванное поражением коркового центра:**

- Г. Г. Афазия
- А. А. Афония
- Б. Б. Дислалия
- В. В. Дизартрия
- Д. Д. Агнозия

**Анатомическое образование, представляющее надсегментарный аппарат вегетативной нервной системы**

- В. В. Гипоталамо-лимбико-ретикулярный комплекс
- А. А. Черепно-мозговые нервы
- Б. Б. Спинномозговые корешки
- Г. Г. Нейроны боковых рогов спинного мозга
- Д. Д. Нейроны передних рогов спинного мозга

**Анатомическое образование, представляющее сегментарный отдел вегетативной**

### **нервной системы**

В. В. Корково-лимбико-ретикулярный комплекс

А. А. Гипоталамус

Г. Г. Нейроны боковых рогов спинного мозга и ствола головного мозга

Б. Б. Спинномозговые корешки

Д. Д. Нейроны передних рогов спинного мозга

### **Симптом, характерный для поражения гипоталамической области**

В. В. Сенситивная атаксия

А. А. Нарушение произвольных движений

Г. Г. Нейроэндокринные расстройства

Б. Б. Гемипарестезия

Д. Д. Синдром Аргайла-Робертсона

### **Количество частей или ядер таламуса**

А. А. 2

Б. Б. 4

В. В. 6

Г. Г. 8

### **Место прохождения линии, условно разделяющей хрящевую и мембранозную части черепа**

nasion – opisthion

nasion –inion

glabella –inion

glabella–opisthion

### **Синус, проходящий на уровне метопического шва:**

поперечный

верхний сагиттальный

нижний каменистый

### **Механизм формирования паттерна СБС «боковой наклон с ротацией»**

боковой наклон и ротация клиновидной кости относительно оси назион-опистион с образованием открытого угла на стороне ротации,

разнонаправленный разворот тела клиновидной и основания затылочной костей вокруг вертикальных осей и однонаправленном наклоне костей вокруг оси назин-опистион,

разнонаправленный разворот крыла и тела клиновидной кости и в наклоне чешуи затылочной кости в противоположную сторону,

однонаправленный разворот тела клиновидной и основания затылочной костей вокруг вертикальных осей и разнонаправленном наклоне костей вокруг оси назон-опистион

### **Механизм возникновения паттерна СБС «латеральный стрейн»**

однаправленная ротация клиновидной и затылочной костей вокруг оси назион-опистион

однаправленная ротация клиновидной и затылочной костей вокруг вертикальных осей

разнонаправленная ротация клиновидной и затылочной костей вокруг физиологических горизонтальных осей движения костей

однаправленная ротация клиновидной и затылочной костей в сторону открытого угла

### **Полная оссификация клиновидной кости происходит в возрасте**

7-8 мес. пренатально

12 лет

12 мес

7-8 мес

5 лет

### **Мышца, образующая внутренний слой тазового дна – диафрагму таза**

centrum tendineum perine

m.bulbocavernosus

m.levatorani

m.ichiocavernosus

### **Связка печени, посредством которой она имеет механическую связь с пупком**

Серповидная связка

Печеночно-двенадцатиперстная связка

Печеночно-почечная связка

Урахус

Малый сальник

### **Черепно-мозговые нервы, берущие начало на дне 4-го желудочка**

А. III-X

В. V-XII

Б. IV-X

Г. IV-XII

### **Костный ориентир связки-ракетки в области ворот легких справа**

Хрящевая часть шестого ребра по парастернальной линии

Хрящевая часть первого ребра по парастернальной линии

Хрящевая часть второго ребра по парастернальной линии

Хрящевая часть пятого ребра по парастернальной линии

### **Скелетотопия нижнего полюса правой почки**

Межпозвоночный диск L3-L4

Межпозвоночный диск L2-L3

Тело L3

Тело L2

**Первый момент механизма родов при переднем виде затылочного предлежания**

- В. В. Опускание головки
- Г. Г. Максимальное опускание головки
- Б. Б. Разгибание головки
- А. А. Сгибание головки
- Д. Д. Внутренний поворот головки

**Проводная точка при переднем виде затылочного предлежания**

- А. А. Большой родничок
- Б. Б. Малый родничок
- В. В. Середина расстояния между большим и малым родничками
- Г. Г. Затылок

**Проводная точка при лицевом предлежании**

- Г. Г. Лоб
- А. А. Подъязычная кость
- Б. Б. Подбородок
- В. В. Нос
- Д. Д. Верхняя челюсть

**Принцип корреляции в организме отражает взаимоотношения**

- Г. Г. Химические
- А. А. Механические
- Б. Б. Невральные
- В. В. Ритмогенные

**Парадокс Гудмана**

- Б. Б. При отведении в плечевом суставе происходит сгибание в локтевом суставе
- А. А. При отведении в плечевом суставе на 180 град. происходит автоматическая наружная ротация плечевой кости.
- В. В. При сгибании в локтевом суставе происходит автоматическая ульнарная девиация в лучезапястном суставе.

**Элементы задней опорной структуры позвоночника**

- Г. Г. Задняя продольная связка
- А. А. Надостистая связка
- Б. Б. Межостистая связка
- В. В. Составные сумки дуги позвонков

**Положение остистых отростков при нисходящем типе нарушения постурального равновесия во фронтальной плоскости**

- Б. Б. С2, Th4 на осевой линии тела, L3 смещен латерально
- Г. Г. Th9, L5 на осевой линии тела, С2 смещен латерально

- А. А. С2, Th4, L3 на одной линии латерально от осевой линии тела
- В. В. Th4, L3 на осевой линии тела, С2 смещен латерально

### **Мышцы-агонисты в моторном паттерне экстензии бедра**

- А. А. Экстензоры бедра
- Г. Г. Большая ягодичная мышца
- Б. Б. Двухглавая мышца бедра
- В. В. Средняя и малая ягодичные мышцы

### **Расположение механорецепторов сухожильного органа гольджи**

- Б. Б. В месте перехода мышечных волокон в сухожильные
- А. А. В области надкостницы
- В. В. В области фасциальных межмышечных перегородок
- Г. Г. В месте прикрепления сухожилия к кости

### **Физиологические характеристики экстрафузальных тонических мышечных волокон**

- В. В. Медленная утомляемость и низкая скорость проведения нервного импульса
- А. А. Быстрая утомляемость и высокая скорость проведения нервного импульса
- Б. Б. Медленная утомляемость и высокая скорость проведения нервного импульса
- Г. Г. Быстрая утомляемость и низкая скорость проведения нервного импульса

### **Физиологические характеристики экстрафузальных фазических мышечных волокон**

- А. А. Быстрая утомляемость и высокая скорость проведения нервного импульса
- Б. Б. Медленная утомляемость и высокая скорость проведения нервного импульса
- В. В. Медленная утомляемость и низкая скорость проведения нервного импульса
- Г. Г. Быстрая утомляемость и низкая скорость проведения нервного импульса

### **Изменение мышечного тонуса конечностей при активации физиологического шейно-тонического рефлекса**

- Б. Б. Понижение тонуса наружных ротаторов, разгибателей и отводящих мышц контралатеральных конечностей
- А. А. Повышение тонуса внутренних ротаторов, сгибателей и приводящих мышц гомолатеральных конечностей
- В. В. Повышение тонуса всех фазических мышц
- Г. Г. Не изменится

### **Изменение мышечного тонуса конечностей при повороте головы и глаз в одну сторону**

- Г. Г. Повышение тонуса всех фазических мышц
- А. А. Повышение тонуса наружных ротаторов, сгибателей и приводящих мышц гомолатеральных конечностей
- В. В. Не изменится
- Б. Б. Понижение тонуса внутренних ротаторов, разгибателей и отводящих мышц контралатеральных конечностей

**Смещение центра тяжести тела человека при напряжении левой внутренней прямой и правой наружной прямой мышц глаза в физиологических условиях активации глазодвигательного тонического рефлекса**

- Б. Б. Влево
- А. А. Вправо
- В. В. Вперед
- Г. Г. Назад

**Изменение тонуса разгибателей конечностей при разгибании головы в условиях физиологического тонического лабиринтного рефлекса**

- Г. Г. Уменьшается у верхних конечностей, увеличивается у нижних
- Б. Б. Уменьшается у верхних и нижних конечностей
- А. А. Увеличивается у верхних и нижних конечностей
- В. В. Увеличивается у верхних конечностей, уменьшается у нижних

**Тест Сиона оценивает**

- В. В. Шейный тонический и глазодвигательный тонические рефлексы
- А. А. Лабиринтный тонический рефлекс
- Б. Б. Постуральное влияние зубочелюстной системы
- Г. Г. Гармоничность таза и стоп

**Тест Констанинэску-Отэ оценивает**

- А. А. Гармоничность таза и стоп
- Б. Б. Статическую и динамическую составляющие постуральной дисфункции
- В. В. Тонус мышц верхних конечностей
- Г. Г. Тонус мышц нижних конечностей

**Дисгармоничный тип постурального синдрома сопровождается**

- В. В. Глобальной мышечной гипертонией
- Г. Г. Снижением характеристик ПДМ
- А. А. Контралатеральной мышечной гипертонией с ограничением передачи краниального ритмического импульса
- Б. Б. Гомолатеральной мышечной гипертонией с ограничением передачи краниального ритмического импульса

**Тест склеротома-это**

- Б. Б. Температурная диагностика состояния мягких тканей тела
- Г. Г. Определение зон гиперчувствительности мягких тканей
- А. А. Определение зон ригидности мягких тканей тела
- В. В. Определение болезненности остистых отростков позвонков

**Тест дерматома - это**

- Б. Б. Выявление рефлекторной боли при пальпации
- А. А. Визуальная диагностика состояния кожных покровов



В. В. Выявление вида дермографизма

Г. Г. Выявление температуры участка кожи

**Тест миотома - это**

А. А. Визуальная диагностика зон мышечного напряжения

Б. Б. Пальпаторное определение контрактур

В. В. Пальпаторное определение местной температуры

Г. Г. Определение вида дермографизма

**Выбрать все правильные ответы.**

**Связки, входящие в состав Lamina (у мужчин)**

Пузырно-маточная

Срединная-пупочная

Лобково-пузырная и

Крестцово-прямокишечная и

Пузырно-прямокишечная

**Выбрать все правильные ответы.**

**Связки, входящие в состав Lamina (у женщин)**

Лобково-пузырная и

Крестцово-прямокишечная и

Пузырно-маточная

Срединная-пупочная

Пузырно-прямокишечная

**Выбрать все правильные ответы.**

**Локализация боли при повреждении латерального кожного нерва, обусловленная опущением почки 3б степени**

По наружной части бедра и

В тазобедренном суставе

В поясничном отделе позвоночника

По ходу ножки диафрагмы

В подвздошной области

**Выбрать все правильные ответы.**

**Нервы, которые повреждаются при опущении почки в различных ее стадиях**

Седалищный

Межреберный и

Паховый и

Диафрагмальный и

Латеральный кожный нерв бедра

**Выбрать все правильные ответы.**

**Состояние Lamina оценивается по**

- Флексионному тесту
- Подвижности прямой кишки относительно крестца
- Состоянию крестца и
- Напряжению лонно-пузырных связок

**Выбрать все правильные ответы.**

**Показания для остеопатической коррекции через уракус**

- Боли в области пупка
- Абдоминальные боли
- Опущение органов малого таза и
- Хр. воспалительные заболевания органов малого таза

**Выбрать все правильные ответы.**

**Пазухи, отсутствующие у новорожденного**

- Решетчатая
- Верхне-челюстная
- Лобная и
- Клиновидная

**Выбрать все правильные ответы.**

**Основные функции медиальной крыловидной мышцы**

- Поднимает опущенную нижнюю челюсть
- Поднимает нижнюю челюсть и
- Протрузия нижней челюсти и
- Смещает нижнюю челюсть в противоположную сторону
- Опускает нижнюю челюсть

**Выбрать все правильные ответы.**

**Ретропульсия обеспечивается сокращением мышц**

- Жевательной
- Латеральной крыловидной и
- Двубрюшной и
- Медиальной крыловидной и
- Височной

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Основные клинические синдромы при внутрикостном повреждении затылочной кости**

Нарушение ликвородинамики и  
Нарушение венозного оттока и  
Бульбарный синдром и  
Нарушение мышечного тонуса  
Косоглазие

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Основные клинические синдромы при внутрикостном повреждении клиновидной кости**

Нарушения слуха  
Гипоталамо-гипофизарные нарушения и  
Нарушения речи и  
Нарушения ликвородинамики и  
Нарушения со стороны глазодвигательных нервов

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Зоны конфликта для глазодвигательного нерва**

Крыша кавернозного синуса  
Внутрикостные дисфункции височной кости  
Нарушение ликвородинамики и  
Верхняя глазничная щель

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Зоны конфликта для блокового нерва**

Латеральная стенка кавернозного синуса и  
Крыша кавернозного синуса  
Внутрикостные дисфункции височной кости  
Нарушение ликвородинамики

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Зоны конфликта для отводящего нерва**

Дисфункция каменисто-базиллярного шва и  
Дисфункция яремного отверстия  
Нарушение ликвородинамики  
Задняя стенка кавернозного синуса

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Зоны конфликта преддверно-улиткового нерва**

Напряжение ТМО и  
Внутрикостная дисфункция височной кости  
Верхняя глазничная щель  
Шилососцевидное отверстие

**Выбрать все правильные ответы.**

**Зоны конфликта добавочного нерва**

Внутреннее слуховое отверстие  
Яремное отверстие и  
Большое затылочное отверстие  
Овальное отверстие

**Выбрать все правильные ответы.**

**Зоны конфликта блуждающего нерва**

Яремное отверстие и  
Верхняя грудная апертура и  
Грудо-брюшная диафрагма  
Большое затылочное отверстие

**Выбрать все правильные ответы.**

**Зоны конфликта подъязычного нерва**

Большое затылочное отверстие  
Внутрикостные повреждения затылочной кости и  
Натяжение ТМО  
Яремное отверстие

**Выбрать все правильные ответы.**

**Нервы, относящиеся анатомически к клиновидной кости**

CN III, CN IV и  
CN VI  
CN I  
CN VII

**Выбрать все правильные ответы.**

**Нервы, относящиеся анатомически к височной кости**

CN X и  
CN V и  
CN VII  
CN II, CN IV

**Выбрать все правильные ответы.**

**Нервы, входящие в состав Видиева (крыловидного) нерва**

Большой поверхностный каменистый нерв и

Глубокий каменистый нерв

Малый каменистый нерв

Верхнечелюстной нерв

**Выбрать все правильные ответы.**

**Нервы, проходящие через наружную петлю кольца Зинна**

CN III и

CN VI

CN X

CN IV

**Выбрать все правильные ответы.**

**Синусы, относящиеся к большой окружности намета мозжечка**

Кавернозный

Нижний сагитальный

Сток синусов, и

Поперечные и

Прямой

**Выбрать все правильные ответы.**

**Признаки подготовительного этапа развития активной речи**

Выполнение поручений «найди», «положи»

Лепет и

Произнесение отдельных слогов и

Певучее гуление

Поисковая реакция на вопрос «где?»

**Выбрать все правильные ответы.**

**Признаки подготовительного этапа развития понимания речи**

Ответные действия на просьбу взрослого и

Поисковая реакция на вопрос «где?» и

Связывание слова с определенным предметом

Произнесение отдельных слов

Связывание слов в предложение

**Выбрать все правильные ответы.**

## **Угрожаемые состояния в третьем триместре беременности**

Внутриутробная гипотрофия, и

Преждевременные роды и

Сенсбилизация беременной антигенами нерожденного ребенка,

Проявления генных мутаций

Формирование врожденных пороков развития

**Выбрать все правильные ответы.**

## **Этапы внутриутробного развития плода в 1м триместре**

На 5й неделе начинают развиваться мышцы и центры окостенения и

На 6й неделе начинается формирование плаценты и

На 7й неделе завершается формирование пуповины и устанавливается маточно-плацентарное кровообращение

На 8й неделе завершается развитие диафрагмы

**Выбрать все правильные ответы.**

## **Этапы внутриутробного развития плода в 2м триместре**

На 14й неделе по УЗИ уже можно определить пол ребенка и

На 16й неделе плод полностью сформирован, у него есть все органы и системы и

На 17й неделе появляется активная двигательная реакция на звуковые раздражители

На 17й неделе женщина ощущает активные движения плода

**Выбрать все правильные ответы.**

## **Этапы внутриутробного развития плода в 3м триместре**

На 31й неделе у плода полностью сформированы глаза и

На 16й неделе плод полностью сформирован, у него есть все органы и системы и

На 37й неделе у плода полностью сформированы легкие

На 29й неделе движения плода остаются хаотичными

**Выбрать все правильные ответы.**

## **Характеристика синклетического вставления головки плода**

Вертикальная ось головки плода стоит перпендикулярно к плоскости входа в малый таз и

Стреловидный шов располагается на одинаковом расстоянии от лонного сочленения и мыса

Вертикальная ось головки плода стоит к плоскости входа в таз не строго перпендикулярно

Стреловидный шов располагается ближе к мысу или ближе к лонному сочленению

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Переходные состояния неонатального периода**

Транзиторная гипотермия  
Транзиторная гипергликемия  
Синдром «только что родившегося ребенка» и  
Гормональный криз и  
Транзиторная гипогликемия и  
Транзиторная гипертермия и  
Транзиторная олигурия

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Особенности транзиторной гипербилирубинемии новорожденных**

Переходное состояние неонатального периода и  
Появляется на 3-7е сутки жизни и  
В крови большое количество непрямого билирубина  
Появляется на 10-14е сутки жизни  
Всегда сопровождается поражением ЦНС  
В крови большое количество прямого билирубина

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Кости, в которых наиболее часто встречаются внутрикостные повреждения при передне-головном виде предлежания**

Затылочная  
Лобная и  
Плечевая  
Крестец

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Кости, в которых наиболее часто встречаются внутрикостные повреждения при лицевом виде предлежания**

Плечевая  
Подъязычная и  
Затылочная и  
С0–С1 и  
Крестец

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Признаки внутрикостных повреждений на уровне чешуи затылочной кости по передне-задней оси**

Латеральная масса наружу, кверху и вперед  
Латеральная масса наружу, кверху и назад

Деформация большого затылочного отверстия и  
Лямбда в правой ротации

**Выбрать все правильные ответы.**

**Техники коррекции при внутрикостных повреждениях затылочной кости**

Моделирования черепа

Деротации чешуи затылочной кости и

Декомпрессии латеральных масс и

Над- и подзатылочных частей на уровне шарнира Будена

**Выбрать все правильные ответы.**

**Пальпаторные признаки внутрикостных повреждений на уровне чешуйчато-каменистого соединения**

На вдохе ПДМ сосцевидный отросток идет дорсально и медиально,

На вдохе ПДМ сосцевидный отросток идет вентрально и латерально, и

На вдохе ПДМ чешуя идет дорсально и медиально

На вдохе ПДМ чешуя идет вентрально и латерально

**Выбрать все правильные ответы.**

**Техники коррекции при внутрикостных повреждениях костей свода черепа**

Уравновешивания полусфер

«Push» – методика прямого раскладывания (расправления) и

«Pull» – методика прямого сближения (стягивания) и

«V-spread» и

Моделирования черепа

**Выбрать все правильные ответы.**

**Клинические проявления внутрикостных повреждений верхней челюсти**

Нарушение глотания и сосания

Расстройство обоняния

Асимметричное положение верхней челюсти и

Нарушения со стороны гайморовой пазухи и

Патология зубов и десен и

Неврологические синдромы

**Выбрать все правильные ответы.**

**Уровни проявления соматических дисфункций у детей**

Глобальный и

Региональный и

Локальный



Тканевой

**Выбрать все правильные ответы.**

**Региональное нейродинамическое нарушение у детей может проявляться**

- Соматическими дисфункциями
- Висцеральными дисфункциями
- Висцеро-соматическими дисфункциями и
- Висцеро-висцеральными дисфункциями и
- Сомато-соматическими дисфункциями и
- Сомато-висцеральными дисфункциями

**Выбрать все правильные ответы.**

**Соматические дисфункции переднего отдела стопы**

- Нижнее смещение 2 клиновидной кости
- Верхнее смещение 1 клиновидной кости. и
- Нижнее смещение 3 клиновидной кости

**Выбрать все правильные ответы.**

**Мышцы с наибольшим количеством мышечных веретен**

- Мышцы живота
- Мышцы глаза и
- Короткие мышцы шеи
- Ягодичные мышцы

**Выбрать все правильные ответы.**

**Раздражение латерально-горизонтального полукружного канала сопровождается повышением тонуса мышц**

- Гетеролатеральных внутренних ротаторов, сгибателей и приводящих
- Гомолатеральных наружных ротаторов, разгибателей и отводящих
- Гомолатеральных внутренних ротаторов, сгибателей и приводящих и
- Гетеролатеральных наружных ротаторов, разгибателей и отводящих

**Выбрать все правильные ответы.**

**Рефлексы, индуцируемые рецепторами стопы**

- Антигравитационный рефлекс и
- Рефлекс ползания
- Шейный тонический рефлекс
- Рефлекс Ландау

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Элементы передней опорной структуры позвоночника**

Передняя часть фиброзных колец и  
Передняя половина тел позвонков  
Передняя продольная связка позвоночника

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Параметры, необходимые для проведения трастовой техники коррекции дисфункции С6 в правой трансляции и во флексии**

Латерофлексия влево  
Ротация вправо  
Флексия  
Экстензия и  
Латерофлексия вправо и  
Ротация влево

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Параметры, необходимые для проведения трастовой техники коррекции при дисфункции С3 в левой трансляции и в экстензии**

Ротация влево  
Экстензия  
Флексия и  
Латерофлексия влево и  
Ротация вправо  
Латерофлексия вправо

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Параметры, необходимые для проведения трастовой техники коррекции при дисфункции С2 в правой трансляции и в экстензии**

Ротация вправо  
Экстензия  
Флексия и  
Латерофлексия вправо и  
Ротация влево  
Латерофлексия влево

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Параметры, необходимые для проведения трастовой техники коррекции при дисфункции С5 в левой трансляции и во флексии**

Ротация влево  
Флексия

Экстензия и  
Латерофлексия влево и  
Ротация вправо  
Латерофлексия вправо

**Выбрать все правильные ответы.**

**Параметры, необходимые для проведения трастовой техники коррекции в положении пациента сидя дисфункции вдоха 1-ого ребра справа**

Экстензия и  
Латерофлексия вправо и  
Ротация влево  
Флексия  
Латерофлексия влево  
Ротация вправо

**Выбрать все правильные ответы.**

**Параметры, необходимые для проведения трастовой техники коррекции в положении пациента сидя дисфункции вдоха 1-ого ребра слева**

Ротация влево  
Флексия  
Экстензия и  
Латерофлексия влево и  
Ротация вправо  
Латерофлексия вправо

**Выбрать все правильные ответы.**

**Параметры, необходимые для проведения трастовой техники коррекции в суставе С0-С1 при соматической дисфункции передней фиксации мышелка справа**

Латерофлексия вправо  
Ротация влево  
Экстензия  
Флексия и  
Латерофлексия влево и  
Ротация вправо

**Выбрать все правильные ответы.**

**Параметры, необходимые для проведения трастовой техники коррекции в суставе С0-С1 при соматической дисфункции передней фиксации мышелка слева**

Экстензия  
Флексия и  
Латерофлексия вправо и

Ротация влево  
Латерофлексия влево  
Ротация вправо

**Выбрать все правильные ответы.**

**Параметры, необходимые для проведения трастовой техники коррекции в суставе С0-С1 при соматической дисфункции задней фиксации мышцелка справа**

Флексия  
Экстензия и  
Латерофлексия вправо и  
Ротация влево  
Латерофлексия влево  
Ротация вправо

**Выбрать все правильные ответы.**

**Параметры, необходимые для проведения трастовой техники коррекции в суставе С0-С1 при соматической дисфункции задней фиксации мышцелка слева**

Флексия  
Экстензия и  
Латерофлексия влево и  
Ротация вправо  
Латерофлексия вправо  
Ротация влево

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Установите соответствие между ядрами ЧМН и их локализацией в ЦНС.**

**Локализация в ЦНС:**

- 1. Нижние холмики крыши среднего мозга;**
- 2. Варолиев мост, дно ромбовидной ямки;**
- 3. Лицевой бугорок;**
- 4. В среднем мозге на уровне верхних холмиков крыши среднего мозга.**

**Ядра нервов:**

- А. Ядро лицевого нерва(VII);**
  - Б. Двигательные ядра III ЧМН;**
  - В. Ядра IV ЧМН;**
  - Г. Ядра VI ЧМН**
- Б) 1-Г, 2-А, 3-Б, 4-В

А) 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Б

В) 1-Б, 2-В, 3-А, 4-Г

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Распределите по принципу соответствия ЧМН нервы и соответствующие им глазодвигательные мышцы.**

**Черепно-мозговые нервы:**

1. IV пара;

2. VI пара;

3. III пара.

**Глазодвигательные мышцы:**

А. Наружная прямая;

Б. Внутренняя прямая;

В. Нижняя прямая;

Г. Верхняя прямая;

Д. Нижняя косая;

Е. Верхняя косая.

Б) 1-Е, 2-А, 3-Б,В,Г,Д

А) 1-А, 2-Г,Д, 3-Б,В,Е

В)1-Б,В,Г,Д; 2-Е; 3-А

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Определите соответствие прохождения ЧМН в отделах верхнеглазничной щели, разделенной наружной частью петли кольца Зинна.**

**Отдел верхнеглазничной щели**

1. Наружная часть верхнеглазничной щели.

2. Наружная часть петли кольца Цинна.

**Черепно-мозговые нервы:**

А. Слезный нерв (V1);

Б. Носоресничный нерв (V1);

В. Лобный нерв (V1);

Г. Отводящий нерв (VI);

Д. Блоковый нерв (IV);

**Е. Глазодвигательный нерв (III).**

- А) 1-Д,А,В; 2-Б,Г,Е
- Б) 1- Б,Г,Е; 2-Д,А,В
- В) 1-Д, Г,Е; 2-А,Б,В

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Определите соответствие расположения ЧМН относительно стенок кавернозного синуса.**

**Стенки кавернозного синуса:**

1. Латеральная стенка;
2. Крыша;
3. Задняя стенка.

**Черепно-мозговые нервы:**

- А. VI пара;
  - Б. IV пара;
  - В. III пара;
  - Г. V1.
- Б) 1-А,Г, 2-В, 3-Б
  - Б) 1-А,Г, 2-В, 3-Б
  - А) 1-Б,Г, 2-В, 3-А

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Распределите по соответствию иннервацию твердой мозговой оболочки.**

**Отдел:**

1. Передняя мозговая ямка;
2. Средняя мозговая ямка;
3. Задняя мозговая ямка.

**Черепно-мозговые нервы:**

- А. V3;
- Б. V2;
- В. IX;
- Г. X;
- Д. V1.

А) 1-Г, 2-А,Б, 3-В

В) 1-Д, 2-А,Б; 3-Г

Б) 1-Б, 2-А,Д, 3-Г

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Распределите по принципу соответствия зоны конфликтов и ЧМН.**

**Зоны конфликтов:**

1. Мыщелковый канал подъязычного нерва;

2. Большое затылочное отверстие;

3. Яремное отверстие;

4. Связка Грубера;

5. Латеральная стенка кавернозного синуса.

**Черепно-мозговые нервы:**

А. XI пара;

Б. X пара;

В. XII пара;

Г. IX пара;

Д. V2 пара;

Е. VI пара.

В) 1-Б; 2-В; 3- А,Б,Г; 4-Е; 5-Д

А) 1-А; 2-Б,Г; 3- А,Г; 4-Д; 5-Е

Б) 1-В; 2-А; 3-А,Б,Г; 4-Е; 5-Д

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Определите последовательность действий при коррекции крыши кавернозного синуса.**

**Этап:**

1. 1 этап;

2. 2 этап;

3. 3 этап;

4. 4 этап;

5. 5 этап.

**Действие:**

- А. Височная рука следует за движением височной кости в наружную ротацию;**
- Б. На фазе флексии ПДМ клиновидная рука движется вентрально до ответа на уровне крыши кавернозного синуса;**
- В. Набор параметров натяжения тканей крыши по трем осям;**
- Г. Вернуть ткани на место;**
- Д. Ожидание точки покоя.**

А) 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Д, 5-Г

Б) 1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г, 5-Д

В) 1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г, 5-Д

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Установите соответствие между направлениями воздействия травматических сил и собственной поперечной осью клиновидной кости при высоком стрейне.**

**Вид стрейна:**

**1. Высокий,**

**2. Низкий.**

**Направление воздействия травматических сил и оси клиновидной кости:**

**А. Кпереди от поперечной оси клиновидной кости;**

**Б. Цефало-каудальное направление;**

**В. Кверху от поперечной оси клиновидной кости;**

**Г. Книзу от поперечной оси клиновидной кости;**

**Д. Каудо-цефалическое направление;**

**Е. Вентро-дорзальное направление;**

**Ж. Дорзо-вентральное направление.**

А) 1- Г, Ж, 2- В, Е

В) 1-А, Б, 2-А, Д

Б) 1-В,Д, 2- Г, Е

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Установите соответствие между направлениями воздействия травматических сил и собственной поперечной осью затылочной кости при высоком вертикальном стрейне.**

**Вид стрейна:**

**1. Высокий,**



## **2. Низкий.**

**Направление воздействия травматических сил и оси затылочной кости:**

**А. Кпереди от поперечной оси затылочной кости;**

**Б. Кзади от поперечной оси затылочной кости;**

**В. Кверху от поперечной оси затылочной кости;**

**Г. Книзу от поперечной оси затылочной кости;**

**Д. Цефало-каудальное направление;**

**Е. Дорзо-вентральное направление;**

**Ж. Вентро-дорзальное направление;**

**З. Каудо-цефалическое направление.**

Б) 1-Б,Ж, 2- А, Д

А) 1- А,В 2-Б, Г

В) 1- В, Е, 2-Г, Д

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Распределите по этапам коррекцию соматической дисфункции клиновидно-каменистого синхондроза.**

**Этап:**

**1. Первый этап;**

**2. Второй этап;**

**3. Третий этап.**

**Техника:**

**А. На фазе вдоха КСМ перевести большое крыло клиновидной кости вентрально, каудально и медиально;**

**Б. На фазе вдоха КСМ перевести височную кость в наружную ротацию;**

**В. На фазе выдоха КСМ перевести большое крыло клиновидной кости медиально.**

В) 1-В, 2-А, 3-Б

А) 1-А, 2-Б, 3-В

Б) 1-Б, 2-В, 3-А

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Определить соответствие терминов для тонических и фазических установочных реакций.**

**Вид установочных реакций:**

- 1. Тонические;**
- 2. Фазические.**

**Определения:**

- А. Динамическое равновесие;**
- Б. Рефлексы положения;**
- В. Динамическая стабилизация вертикального положения тела;**
- Г. Рефлексы выпрямления.**

В) 1-А,В; 2- Б,Г

А) 1- Б,В; 2-А,Г

Б) 1-Б,Г; 2- А,В

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Алгоритм проведения активного теста прослушивания способом «выдвижного ящика» при латеральном стрейне.**

**Этап:**

- 1. 1 этап;**
- 2. 2 этап;**
- 3. 3 этап,**
- 4. 4 этап;**
- 5. 5 этап;**
- 6. 6 этап.**

**Техника:**

- А. Положение пациента и врача;**
- Б. Самоцентрация, нейтральность врача;**
- В. Руки врача подход через свод по Сатерленду;**
- Г. Руки врача подход лобно-затылочный, поперечный по Сатерленду;**
- Д. Синхронизация с ПДМ;**
- Е. Индукция вторым пальцем, с одной стороны, и пятым – с другой, медиально;**
- Ж. Индукция одной рукой вентрально, другой – дорзально;**
- З. Индукция основанием ладони одной руки и кончиками пальцев другой руки дорзально;**
- И. На следующей фазе вдоха индукция в противоположном направлении.**

Б) 1-А, 2-Б, 3-Г, 4-Д, 5-Ж, 6-З

А) 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Д, 5-Е, 6-И

В) 1-А, 2-Б, 3-Г, 4-Ж, 5-Д; 6-И

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Последовательность проведения техники наложения «стаккинг».**

**Этап:**

- 1. 1 этап;**
- 2. 2 этап;**
- 3. 3 этап,**
- 4. 4 этап;**
- 5. 5 этап;**
- 6. 6 этап;**
- 7. 7 этап.**

**Техника:**

- А. Тестируется и индуцируется SBR к точке баланса;**
- Б. Предлагается тканям компрессия – декомпрессия;**
- В. Тестируется и индуцируется SL к точке баланса;**
- Г. Вдох, флексия стоп;**
- Д. Подход через свод по Сатерленду;**
- Е. Тестируется и индуцируется SV к точке баланса;**
- Ж. Тестируется и индуцируется торсия к точке баланса.**

**В) 1-Д, 2-В, 3-Е, 4-А, 5-Ж, 6-Б, 7-Г**

**А) 1-Д, 2-Б, 3-А, 4-В, 5-Г, 6-Е, 7-Ж**

**Б) 1-Д, 2-А, 3-В, 4-Е, 5-Б, 6-Г, 7-Ж**

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Последовательность коррекции соматических дисфункций СБС при одновременном наличии нескольких.**

**Этапы:**

- 1. 1 этап;**
- 2. 2 этап;**
- 3. 3 этап;**
- 4. 4 этап;**
- 5.5 этап;**
- 6. 6 этап;**
- 7. 7 этап.**

**Техника коррекции:**

- А. Во флексии;**
- Б. В экстензии;**
- В. В торсии;**
- Г. В боковом наклоне в ротации;**
- Д. В вертикальном смещении;**
- Е. В латеральном смещении;**
- Ж. В компрессии.**

Б) 1-Ж, 2-Б, 3-Г, 4-А, 5-В, 6-Д, 7-Е

А) 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г, 5-Д, 6-Е, 7-Ж

В) 1-Ж, 2-Е, 3-Д, 4-Г, 5-В, 6-Б, 7-А

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Установите соответствие между клетками поджелудочной железы и гормонами, ими продуцируемыми.**

**Клетки поджелудочной железы:**

- 1. Альфа-клетки;**
- 2. Бета-клетки;**
- 3. Дельта-клетки;**
- 4. РР-клетки;**
- 5. Эпсилон-клетки.**

**Гормоны:**

- А. Грелин;**
- Б. Глюкагон;**
- В. Панкреатический полипептид;**
- Г. Соматостатин;**
- Д. Инсулин.**

Б) 1-А, 2-Б, 3-Г, 4-В, 5-Д

А) 1-Б; 2-Д; 3-Г; 4-В; 5-А

В) 1-Д, 2-А, 3-Г, 4-Б, 5-В

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Установите соответствие между слоями коры надпочечников и вырабатываемыми ими гормонами.**

**Слои коры надпочечников:**

1. Клубочковая зона;
2. Пучковая зона;
3. Сетчатая зона.

Гормоны:

- А. Кортизол;
- Б. Кортикостерон;
- В. Дезоксикортикостерон;
- Г. Альдостерон;
- Д. Анδροгены;
- Е. Кортизон.

Б) 1- Б,В; 2-А,Г; 3- Д,Е

А) 1 – А,Е; 2- Д; 3-Г,Б,В

В) 1 – Г, Б, В; 2 – А, Е; 3 – Д

Установите соответствие между представленными позициями.

Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите последовательность действий при коррекции соматической дисфункции С2.

Дисфункция:

1. FRS влево,
2. ERS влево.

Действие:

- А. Флексия,
- Б. Экстензия,
- В. Трансляция вправо,
- Г. Трансляция влево,
- Д. Ротация вправо,
- Е. Ротация влево

В) 1- Б,Г,Д, 2-А,Г,Д

А) 1-А,В,Е, 2- Б,В,Е

Б) 1- В,Г,Д, 2- А,Г,Е

Г) 1- А,Д,Е , 2- Б,Г,Е

Установите соответствие между представленными позициями.

Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите последовательность действий при коррекции соматической

### **дисфункции С3.**

#### **Дисфункция:**

- 1. FRS влево,**
- 2. ERS вправо.**

#### **Действие:**

- А. Флексия,**
- Б. Экстензия,**
- В. Трансляция вправо,**
- Г. Трансляция влево,**
- Д. Ротация вправо,**
- Е. Ротация влево**

Б)1- Б,Г,Д, 2- А,В,Е

А)1-А,В,Е, 2- Б,В,Е

В) 1- Б,В,Д, 2-А,Г,Д

Г) 1- А,Д,Е, 2- Б,Г,Е

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Установите последовательность действий при коррекции соматической дисфункции С6.**

#### **Дисфункция:**

- 1. FRS влево,**
- 2. ERS влево.**

#### **Действие:**

- А. Флексия,**
- Б. Экстензия,**
- В. Латерофлексия вправо,**
- Г. Латерофлексия влево,**
- Д. Ротация вправо,**
- Е. Ротация влево**

В) 1- Б,В,Д, 2-А,В,Д

А)1-А,В,Е, 2- Б,В,Е

Б)1- В,Г,Д, 2- А,Г,Е

Г) 1- А,Д,Е , 2- Б,Г,Е

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не**

**выбран вовсе.**

**Установите последовательность действий при коррекции соматической дисфункции С2.**

**Дисфункция:**

- 1. FRS вправо,**
- 2. ERS вправо.**

**Действие:**

- А. Флексия,**
- Б. Экстензия,**
- В. Латерофлексия вправо,**
- Г. Латерофлексия влево,**
- Д. Ротация вправо,**
- Е. Ротация влево**

**Б)1- Б,Г,Е, 2- А,Г,Е**

**А)1-А,В,Е, 2- Б,В,Е**

**В) 1- Б,В,Д, 2-А,Г,Д**

**Г) 1- Б,Г,Д , 2- А,В,Д**

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Установите последовательность действий при коррекции соматической дисфункции Th3.**

**Дисфункция:**

- 1. FRS вправо,**
- 2. ERS влево.**

**Действие:**

- А. Флексия,**
- Б. Экстензия,**
- В. Латерофлексия вправо,**
- Г. Латерофлексия влево,**
- Д. Ротация вправо,**
- Е. Ротация влево**

**Б)1- В,Г,Д, 2- А,Г,Е**

**В) 1- Б,В,Д, 2-А,Г,Д**

**А)1-А,В,Е, 2- Б,В,Е**

**Г) 1- Б,Г,Е , 2- А,В,Д**

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Установите последовательность действий при коррекции соматической дисфункции Th7.**

**Дисфункция:**

- 1. FRS влево,**
- 2. ERS вправо.**

**Действие:**

- А. Флексия,**
- Б. Экстензия,**
- В. Латерофлексия вправо,**
- Г. Латерофлексия влево,**
- Д. Ротация вправо,**
- Е. Ротация влево**

**А) 1-Б,В,Д, 2- А,Г,Е**

**Б) 1- А,Г,Д, 2- А,В,Е**

**В) 1- Б,В,Д, 2-А,Г,Д**

**Г) 1- Б,Г,Е, 2- А,В,Д**

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Установите последовательность действий при коррекции соматической дисфункции L3 техниками МЭТ.**

**Дисфункция:**

- 1. FRS влево,**
- 2. ERS влево.**

**Действие:**

- А. Флексия,**
- Б. Экстензия,**
- В. Латерофлексия вправо,**
- Г. Латерофлексия влево,**
- Д. Ротация вправо,**
- Е. Ротация влево,**
- Ж. Положение пациента полупрокубитус,**
- З. Положение пациента на боку**



- В) 1- Б,В,Д,З 2-А,В,Д,Ж  
А) 1- Б,В,Д,З 2-А,Г,Е,Ж  
Б) 1-Б,Г,Е,З 2-А,Г,Е,Ж  
Г) 1-Б,Г,Е,З 2-А,В,Д,З

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Установите соответствие между костями черепа и сроками их окостенения.**

**Название кости:**

- 1. Затылочная кость;**
- 2. Клиновидной кости;**
- 3. Верхней челюсти;**
- 4. Височных костей.**

**Срок окостенения:**

- А. 12 лет;**  
**Б. 5-7лет;**  
**В. 7-8 мес;**  
**Г. 12 мес .**
- В) 1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г  
А) 1-А, 2-Б, 3-Г, 4-В  
Б) 1-Б, 2-В, 3-А, 4-Г

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Установите соответствие между направлениями отклонений костей таза в контрнутаии при вставлении головки на уровне входа в малый таз.**

**Название отделов:**

- 1.Крылья подвздошной кости;**
- 2.Седалищные кости;**
- 3.Основание крестца и promontorium;**
- 4.Верхушка крестца и копчик;**
- 5. Поясничный отдел позвоночника.**

**Направление отклонения:**

- А. Вентральное отклонение;**  
**Б. Медиальное отклонение;**

- В. Уменьшение лордоза;**
- Г. Латеральное отклонение;**
- Д. Дорзальное отклонение.**

Б) 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г, 5-Д

А) 1-Г, 2-Б, 3-Д, 4-А, 5-В

В) 1-Д, 2-Б, 3-А, 4-Б, 5-В

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Установите соответствие между направлениями отклонений костей таза в нутации при прорезывании головки на уровне входа в малый таз.**

**Название отделов:**

- 1. Крылья подвздошной кости;**
- 2. Седалищные кости;**
- 3. Основание крестца и promontorium;**
- 4. Верхушка крестца и копчик;**
- 5. Поясничный отдел позвоночника.**

**Направление отклонения:**

- А. Увеличение лордоза;**
- Б. Дорсальное отклонение;**
- В. Вентральное отклонение;**
- Г. Латеральное отклонение;**
- Д. Медиальное отклонение.**

А) 1-В, 2-Б, 3-Д, 4-Г, 5-А

В) 1-Д, 2-Г, 3-В, 4-Б, 5-А

Б) 1-Б, 2-В, 3-Г, 4-Д, 5-А

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите интерпретацию результатов тестирования ромба Михаэлиса при его оценке.**

**Результаты теста:**

- 1. Ромб равномерно увеличивается;**
- 2. Пятки отрываются от пола во время теста;**
- 3. Ромб увеличивается асимметрично;**
- 4. Ромб уменьшается;**

## 5. Ротация таза в процессе тестирования.

Интерпретация результатов:

- А. Снижение подвижности на уровне L5/S1 и КПС, способное ограничить контрнугацию крестца и привести к асинклитизму;
- Б. Экстензионное положение L5 и нугация крестца;
- В. Хорошая подвижность на уровне L5/S1 и КПС;
- Г. Ограничение подвижности суставов нижней конечности (тазобедренного, коленного) с одноимённой стороны;
- Д. Одностороннее ограничение мобильности КПС.

А) 1-В, 2-А, 3-Д, 4-Б, 5-Г

Б) 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г, 5-Д

В) 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-Д, 5-В

Установите соответствие между представленными позициями.

Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите мышечно-фасциальные структуры и их роль в процессе родов.

Мышечно-фасциальная структура:

1. Фиброзно-сухожильный центр (centrum tendineum perine, m.m.bulbocavernosus, ichiocavernosus);
2. Мочеполовая диафрагма;
3. Диафрагма таза (m.levator ani).

Роль в процессе родов:

А. Расслабляется на выдохе, способствуя продвижению плода по родовым путям на потугах;

Б. Точка фиксации головки при разгибании;

В. Способствует правильному вставлению головки ребёнка и её симметричному врезыванию в родовые пути.

В) 1-В, 2-Б, 3-А

А) 1-А, 2-Б, 3-В

Б) 1-Б, 2-А, 3-В

Установите соответствие между представленными позициями.

Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите пристеночные мышцы таза и их роль в процессе родов.

Пристеночные мышцы таза:

1. m. iliopsoas;
2. m. piriformis;
3. m. obturator internus.

Роль в процессе родов:

- А. Центрация плода по отношению к влагалищному отверстию;
- Б. Обеспечивает движение матки вверх по мере роста, при наличии напряжений и натяжений могут возникать отклонения матки и асинеклитизм;
- В. Относится к системе «подвески» таза, биомеханические и мышечно-нервно-висцеральные связи с крестцово-маточными связками.

А) 1-Б, 2-В, 3-А

Б) 1-А, 2-Б, 3-В

В) 1-В, 2-Б, 3-А

Установите соответствие между представленными позициями.

Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между нарушениями в системе постурального равновесия беременных и остеопатическими методами коррекции при них.

Постуральные нарушения:

1. Наклон крестца с компрессией L5/S1;
2. Ограничение экскурсии диафрагмы;
3. Вентральное смещение сухожильного центра диафрагмы;
4. Напряжение на уровне шейно-грудного перехода;
5. Ограничение подвижности на уровне кранио-verteбрального перехода.

Техники коррекции:

- А. Диафрагмальный лифт по Sutherland;
- Б. Техника миофасциального расслабления верхней апертуры;
- В. Техника коррекции m. iliopsoas;
- Г. Техника мобилизация C0/C1;
- Д. Мобилизация грудного отдела позвоночника во флексии.

Б) 1-В, 2-Д, 3-А, 4-Г, 5-Б

А) 1-Г, 2-Б, 3-Д, 4-А, 5-В

В) 1-В, 2-А, 3-Д, 4-Б, 5-Г

Установите соответствие между представленными позициями.

Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между фасцией и ее футляром.

**Фасция:**

1. Поверхностная;
2. Поверхностная пластинка фасции шеи;
3. Предтрахеальная пластинка;
4. Внутришейная;
5. Предпозвоночная.

**Футляр:**

- А. Кивательная, трапецевидная мышцы, поднижнечелюстная железа;
- Б. Подкожная мышца шеи;
- В. Длинные мышцы головы и шеи, передняя, средняя, задняя лестничные мышцы, шейное и плечевое сплетение, подключичная артерия;
- Г. Висцеральный комплекс шеи, сосудисто-нервный пучок шеи;
- Д. Щитоподъязычная, грудиноподъязычная, грудинощитовидная, лопаточноподъязычная мышцы.

В) 1-Б, 2-Д, 3-В, 4-А, 5-Г

А) 1-В, 2-А, 3-Б, 4-Д, 5-Г

Б) 1-Б, 2-А, 3-Д, 4-Г, 5-В

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите уровень латерофлексии и градус движения в верхне-шейном отделе позвоночника.**

**Уровень латерофлексии:**

1. Между затылочной костью и С3;
2. Между аксисом и С3;
3. Между атлантом и затылочной костью.

**Градус движения:**

А. 8°;

Б. 5°;

В. 3°;

Г. 2°;

Д. 10°.

Б) 1-А, 2-Б, 3-В

А) 1-Д, 2-В, 3-Г

В) 1- А, 2-В, 3-Б

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Установить соответствие между составными частями позвонка и их действием при латерофлексии позвоночника влево.**

**Составные части позвонка:**

- 1. Суставные фасетки;**
- 2. Межпоперечные связки на стороне наклона;**
- 3. Межпоперечные связки противоположной стороны;**
- 4. Пульпозное ядро.**

**Действие:**

- А. Сближаются;**
- Б. Натягиваются;**
- В. Расслабляются;**
- Г. Смещается вправо.**

**В) 1-Б, 2-В, 3-А, 4-Г**

**Б) 1- А, 2-Б, 3-В, 4-Г**

**А) 1-А, 2-В, 3-Б, 4-Г**

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Сопоставьте элементы позвонков и ребер с изменениями, происходящими при осевой ротации в грудном отделе.**

**Элементы позвонков и рёбра:**

- 1. Суставные фасетки;**
- 2. Межпозвонковый диск;**
- 3. Ребра на стороне ротации;**
- 4. Ребра на противоположной стороне.**

**Действие:**

- А. Скользят один по другому;**
- Б. Скручивание;**
- В. Увеличение изгиба;**
- Г. Уплотнение изгиба.**

**Б) 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г**

**А) 1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г**

**В) 1-А, 2-Б, 3-Г, 4-В**

**Установите соответствие между представленными позициями.**

Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите части крестца с их движением в нутации.

Отдел крестца:

1. Promontorium (мыс крестца);
2. Basis sacrum (основание крестца);
3. Ilium (подвздошные кости);
4. Tuberositas ischii (седалищные бугры).

Движение:

- А. Вниз и вперед вверх и назад;
- Б. Вверх и назад;
- В. Сближаются;
- Г. Раздвигаются

А) 1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г

Б) 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В

В) 1-А, 2-Б, 3-Г, 4-В

Установите соответствие между представленными позициями.

Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите части крестца с их движением в нутации.

Отдел крестца:

1. Promontorium (мыс крестца);
2. Basis sacrum (основание крестца);
3. Ilium (подвздошные кости);
4. Tuberositas ischii (седалищные бугры).

Движение:

- А. Вперед и вниз;
- Б. Назад;
- В. Раздвигаются;
- Г. Сближаются.

А) 1-А, 2-Б, 3-Г, 4-В

Б) 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

В) 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В

Установите соответствие между представленными позициями.

Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не

**выбран вовсе.**

**Установите соответствие между соматическими дисфункциями таза и их характеристикой.**

**Вид соматической дисфункции:**

- 1. Физиологическая;**
- 2. Нефизиологическая.**

**Характеристика:**

- А. Крыло наружу (Out flare);**
- Б. Крыло вверх (Up Sleep);**
- В. Крыло внутрь (In flare);**
- Г. Крыло вниз (Down Sleep),**
- Д. Крыло назад;**
- Е. Крыло вперед.**

А) 1-А, Д; 2- Б, Е

В) 1-А, В; 2-Б, Г

Б) 1-Б, Г; 2-А, В

**Установите соответствие между представленными позициями.**

**Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент.**

**Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**Соотнесите ориентиры подвздошной кости с их движением при передней ротации подвздошной кости.**

**Ориентир:**

- 1. SIAS;**
- 2. Pubis;**
- 3. Tuberositas ischii;**
- 4. SIPS;**
- 5. Art. Сохае.**

**Движение:**

- А. Смещается кпереди и кверху (вентро-каудально);**
- Б. Смещается книзу и немного кпереди (вентро-каудально);**
- В. Кзади и немного книзу (дорзо-каудально);**
- Г. Смещается кпереди и книзу (вентро-каудально);**
- Д. Опускается (нижняя конечность удлиняется).**

Б) 1-Г, 2-Б, 3-В, 4-А, 5-Д

А) 1-Б, 2-Г, 3-В, 4-А, 5-Д

В) 1-Г, 2-Б, 3-А, 4-В, 5-Д

**Установите соответствие между представленными позициями.**



Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите ориентиры подвздошной кости с их движением при передней ротации подвздошной кости.

Ориентир:

1. SIAS;
2. Pubis;
3. Tuberositas ischii;
4. SIPS;
5. Art. Coxae.

Движение:

- А. Смещается кверху и кзади (дорзо-краниально);
- Б. Кпереди и немного кверху (вентро-краниально);
- В. Смещается кверху и немного кзади (дорзо-краниально);
- Г. Смещается кзади и книзу (дорзо-каудально);
- Д. Поднимается (нижняя конечность укорачивается).

В) 1-А, 2-В, 3-Г, 4-Б, 5-Д

А) 1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г, 5-Д

Б) 1-А, 2-В, 3-Б, 4-Г, 5-Д

Установите соответствие между представленными позициями.

Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Сопоставьте отделы в грудном регионе позвоночника и их преимущественные движения.

Отдел позвоночника:

1. Верхне-грудной;
2. Средне-грудной;
3. Грудно-поясничный.

Движение:

- А. Флексия;
- Б. Экстензия;
- В. Латерофлексия;
- Г. Ротация.

Б) 1-Б,Г; 2-Б,В; 3-А,Б

А) 1-Б,Г; 2-А,В; 3-Б,В

В) 1-Б,В, 2-А,Б, 3-Б,Г

