

**Здесь последовательно представлены вопросы по специальности  
"Остеопатия".**

**Сперва идёт первая категория, потом вторая, потом высшая.  
Сделано это для быстрого поиска нужного вам вопроса и ответа.**

**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/>

**Шейный отдел позвоночника (в случае отсутствия в нем дисфункций) при ротации  
гортанно-глоточного комплекса влево совершит**

Разгибание

Ротацию вправо

Сгибание

Ротацию влево

Не совершит никакого движения

**Связка купола плевры, лежащая наиболее поверхностно**

В. Перикардально-плевральная

Г. Реберно-плевральная

Б. Поперечно-плевральная

А. Позвоночно-плевральная

Д. Межплевральная

**Фасция, связывающая восходящую и нисходящую ободочную кишку**

А. Фасция Трейца

Б. Фасция Тольдта

В. Фасция МакБурнея

Г. Фасция Бейлиса

Д. Фасция Шарпи

### **Мотильность почки-это**

- А. Амплитуда движения при дыхании пациента
- В. Собственное движение паренхимы
- Б. Максимальное расстояние при опущении почки от первоначального ее положения
- Г. Движение правой почки относительно левой и наоборот

### **Частота мотильности почки (в минуту)**

- В. 6-8
- А. 2-4
- Б. 4-6
- Г. 8-10

### **Локализация мочевого пузыря в наполненном состоянии по отношению к брюшине**

- Г. не покрыт брюшиной
- А. экстраперитонеально
- Б. мезоперитонеально
- В. интраперитонеально

### **Доступ при работе с почкой у сидящего пациента улучшается при**

- Г. При дорзо-флексии противоположной стопы
- Б. Противоположной латерофлексии пациента
- А. Одноименной латерофлексии пациента
- В. Задержке дыхания пациентом

### **Метод выбора при лечении "замороженной" почки**

- В. Фасциальная работа на капсуле почки
- А. МЭТ на m.iliopsoas
- Д. Рекойл на почке
- Б. Работа с мотильностью
- Г. Мобилизация околопочечной жировой клетчатки

### **Скелетотопия матки**

- Г. L4- S1
- А. L5-S2
- В. S2-S4
- Б. S1-S5

### **Расположение матки по отношению к брюшине**

- Б. Экстраперитонеально
- Г. Не покрыта брюшиной
- А. Интраперитонеально
- В. Мезоперитонеально

### **Миома - опухолевидное образование из гладко-мышечных клеток**

- Г. Эндометрия
- А. Миометрия
- Б. Сосудистых зародышевых центров в толще матки
- В. Маточной трубы

**Показания для остеопатической коррекции при миомах матки**

- Г. Нарушение менструального цикла
- Б. Множественная
- А. Размер до 5 нед
- В. Бессимптомно протекающая, больших размеров
- Д. Нарушение функции близлежащих органов

**Показатель силы краниального ритмического импульса свидетельствует о**

- А. Состоятельности реполяризации нервных клеток
- Г. Состоятельности выработки краниального эндогенного ритма
- Б. Реологических свойствах ликвора
- В. Нормальной подвижности в швах костей черепа

**Показатель амплитуды краниального ритмического импульса свидетельствует о**

- Б. Свободном проведении КРИ в краниосакральной системе
- А. Свободном проведении КРИ во все ткани тела
- В. Свободной выработке ликвора глиальными клетками
- Г. Нормальной подвижности крестца

**Глобальные тесты региона головы проводят из положения рук врача по**

- В. Фрайман
- А. Джилосу
- Г. Сатерленду
- Б. Стилли

**Положение основания крестца на стороне паттерна СБС «боковой наклон с ротацией»**

- В. Медио-цефалическое
- Г. Каудальное
- А. Цефалическое
- Б. Дорзо-каудальное

**Пальпаторные ощущения врача при паттерне СБС «высокий вертикальный стрейн»**

- Б. Отсутствия всякого движения в СБС
- В. Вращения правой руки в каудальном направлении
- А. Большого объема головы с одной стороны
- Г. Вращения обеих рук в каудальном направлении - «от врача»

**Техника «стеккинг» - это**

Активная индукция паттерна на голове пациента,

Последовательная коррекция всех обнаруженных паттернов черепа,  
Одновременный набор параметров коррекции всех обнаруженных паттернов.  
Коррекция всех паттернов черепа, начиная с наиболее выраженного,

**Направление движения сошника относительно клиновидной кости на фазе флексии ПДМ**

- А. Кзади
- Б. Кпереди
- В. Цефалически
- Г. Не двигается
- Д. Каудально

**Полная оссификация верхней челюсти происходит в возрасте**

- Б. 2 лет
- Г. 18 лет
- А. 7 лет
- В. 12 лет

**Полная оссификация клиновидной кости происходит в возрасте**

- В. 12 лет
- А. 12 мес
- Д. 7-8 мес
- Б. 7-8 мес пренатально
- Г. 5 лет

**Полная оссификация височной кости происходит в возрасте**

- 5 лет
- 1,5-2 года
- 7 лет
- 7-8 мес

**Количество сегментов крестца при рождении**

- Б. 5
- А. 3
- В. 6
- Г. 4

**Отверстие черепа, которое закрывается на фазе вдоха ПДМ**

- Г. Верхняя глазничная щель
- А. Большое затылочное отверстие
- Б. Яремное отверстие
- В. Рваное отверстие

**Точка начала серпа и намёта мозжечка**

- А. Точка Сатерленда

- Б. Точка Стилла
- В. Сток синусов
- Г. глоточный бугорок

**Пальпаторные ощущения врача при фиксированной ТМО**

- В. Не чувствуется ПДМ
- А. Нет движения под руками
- Г. Рука переходит грань кости вглубь и соскальзывает под костью;
- Б. Напряжение в черепе

**Начало и конец прикрепления серпа большого мозга**

- В. Носовой шип лобной кости и внутреннее затылочное возвышение
- Г. Гребень решетчатой кости и большое затылочное отверстие
- Б. Гребень решетчатой кости и лямбда
- А. Гребень решетчатой кости и внутреннее затылочное возвышение

**Соединительнотканная основа ТМО представлена**

- А. Рыхлыми коллагеновыми пучками
- Б. Плотными коллагеновыми пучками
- В. Слаборазвитыми коллагеновыми пучками
- Г. Слаборазвитыми эластическими волокнами

**Окружность головы (в см) доношенного ребенка при рождении**

- 30–32
- 32–34
- 28–30
- 34–36

**Окружность груди (в см) доношенного ребенка при рождении**

- 32–34
- 28–30
- 30–32
- 34–36

**Возраст, в котором заканчивается прорезывание всех молочных зубов (в годах)**

- Б. 2–2,5
- А. 1–1,5
- В. 3 – 3,5
- Г. 3,5 - 4

**Средняя частота дыхания за 1 минуту у ребенка в 5 лет**

- 15 – 18
- 20 – 25
- 25 – 30
- 30 - 35

**Артериальный (Боталлов проток) соединяет**

Легочную и правую подключичную артерии  
Аорту и левую подключичную артерии  
Пупочную и нижнюю полую вены  
Легочный ствол и аорту

**Средняя частота сердечных сокращений за 1 минуту у ребенка в 1 год**

- А. 60
- В. 120
- Б. 80
- Г. 160

**Возраст (в годах), до которого у здоровых детей нижний край печени выступает из-под правого края реберной дуги**

- 2 - 4
- 8 – 10
- 5 – 7
- 11 – 13

**Место прикрепления прямой мышцы бедра**

Верхняя ость подвздошной кости  
Шейка бедра  
Лонная кость  
Нижняя ость подвздошной кости

**Место прикрепления портняжной мышцы**

- Г. Шейка бедра
- А. Лонная кость у лонного сочленения
- Б. Верхняя ость подвздошной кости
- В. Нижняя ость подвздошной кости
- Д. Средняя часть бедра

**Место прикрепления подколенной мышцы**

- А. Латеральный мыщелок бедренной кости, задний рог латерального мениска, головка малоберцовой кости к внутренней поверхности большеберцовой кости
- Б. Медиальный мыщелок бедренной кости, медиальный мениск к наружной поверхности малоберцовой кости
- В. Медиальный мыщелок бедренной кости к проксимальной головке малоберцовой кости
- Г. Латеральный мыщелок бедренной кости к межкостной мембране голени
- Д. Большеберцовая кость к малоберцовой в проксимальном отделе голени

**Функция ключичной порции большой грудной мышцы**

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

абдукцию руки

Г. Приведение к туловищу и внутренняя ротация плечевой кости

А. Приведение плечевой кости в направлении противоположного гребня подвздошной кости

В. Сгибание плеча и горизонтальное приведение плечевой кости в направлении противоположного плеча, внутренняя ротация плечевой кости

Д. Отведение в плечевом суставе и стабилизация головки плечевой кости в гленоидальной полости при движении в этом суставе.

### **Функция широчайшей мышцы спины**

А. Сгибание плеча и горизонтальное приведение плечевой кости в направлении противоположного плеча, внутренняя ротация плечевой кости.

Г. Приведение к туловищу и внутренняя ротация плечевой кости

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

В. Приведение плечевой кости в направлении противоположного гребня подвздошной кости.

Д. Отведение в плечевом суставе и стабилизация головки плечевой кости в гленоидальной полости при движении в этом суставе.

### **Функция грушевидной мышцы**

В. Разгибание бедра

Г. Приведение бедра

А. Внутренняя ротация бедра

Б. Наружная ротация бедра

Д. Отведение с внутренней ротацией бедра

### **Функция большой ягодичной мышцы**

В. Разгибание бедра

А. Внутренняя ротация бедра

Б. Наружная ротация бедра

Г. Приведение бедра

Д. Отведение с внутренней ротацией

### **Часть антенатального периода, приходящаяся на 76-180 день**

Г. Поздний фетальный период.

А. Герминальный (собственно зародышевый) период

В. Ранний фетальный период

Б. Эмбриональный период

### **Частота дыхания у доношенных новорожденных на первой неделе жизни**

А. 20-30 в минуту

В. 40-50 в минуту

Б. 30-40 в минуту

Г. 50-60 в минуту

**Частота сердечных сокращений у доношенных новорожденных на первой неделе жизни**

- А. 140-160 в минуту
- Б. 120-140 в минуту
- В. 100-120 в минуту
- Г. 160-180 в минуту

**Движение, возникающее при вызывании Ахиллова рефлекса**

- А. Сгибание пальцев стопы
- Б. Подошвенное разгибание стопы
- В. Тыльное разгибание стопы
- Г. Разгибание голени
- Д. Разгибание большого пальца

**Место вызывания карпо-радиального рефлекса**

- В. В области тенора
- А. Над локтевым отростком на плече
- Г. На предплечье латерально выше I пальца кисти
- Б. Ниже локтевого сгиба на предплечье
- Д. На предплечье медиально выше V пальца кисти

**Термин, обозначающий нарушение чувствительности в одной половине тела**

- Б. Гемиплегия
- В. Гемиапатия
- А. Гемипарез
- Г. Гемианестезия
- Д. Гемипарезия

**Проприоцептивный вид чувствительности**

- В. Суставно-мышечная
- А. Болевая
- Б. Тактильная
- Г. Температурная
- Д. От внутренних органов

**Ядро, входящее в анатомическую структуру мозжечка**

- А. Чечевичное
- В. Зубчатое
- Б. Хвостатое
- Г. Скорлупа
- Д. Бледный шар

**Отдел нервной системы, отвечающий за равновесие**

- Г. Пирамидная система



- А. Хвостатое ядро
- В. Мозжечок
- Б. Чечевичное ядро
- Д. Зрительный бугор

**Нарушение координации и равновесия**

- Б. Дисметрия
- В. Парез
- А. Адиадохокинез
- Г. Атаксия
- Д. Плегия

**Диплопия-это**

- А. Косоглазие
- Б. Двоение
- В. Гемианопсия
- Г. Амблиопия
- Д. Парез зрения

**Нерв, отвечающий за функцию жевания**

- Г. Добавочный
- Б. Лицевой
- А. Тройничный
- В. Языкоглоточный
- Д. Подъязычный

**Черепной нерв, иннервирующий работу внутренних органов**

- Б. Лицевой
- В. Подъязычный
- А. Тройничный
- Г. Блуждающий
- Д. Добавочный

**Отсутствие смыкания глаза при поражении лицевого нерва**

- Б. Лагофтальм
- А. Птоз
- В. Офтальмоплегия
- Г. Амавроз
- Д. Гемианопсия

**Симптом характерный для поражения блуждающего нерва**

- А. Дизартрия
- В. Дисфагия
- Б. Атрофия языка
- Г. Дисфазия

Д. Сухость во рту

**Место выхода из полости черепа III, IV и VI пары черепных нервов**

- Г. Зрительный канал
- А. Яремное отверстие
- Б. Верхняя глазничная щель
- В. Нижнее глазничное отверстие
- Д. Большое затылочное отверстие

**Симптом, характерный для поражения подъязычного нерва**

- В. Атрофия языка
- А. Атрофия мышц шеи
- Б. Атрофия жевательных мышц
- Г. Боль в языке
- Д. Нарушение звучности голоса

**Мышца, атрофия которой характерна при поражении добавочного нерва**

- Б. Шило-глочная
- А. Грудинно-ключично-сосцевидной
- В. Языка
- Г. Жевательная
- Д. Круговая рта

**Нарушение обоняния**

- Б. Анозогнозия
- Г. Гипопаузия
- А. Гипогевзия
- В. Гипосмия
- Д. Гемианопсия

**Постоянные смешанные железы**

- В. Межсонный параганглий
- А. Надсердечные ганглии
- Б. Поясничные параганглии
- Г. Параганглий верхушки копчика

**Гиперпролактинемия у мужчин вызывает**

- Г. Угнетение сперматогенеза;
- А. Снижение потенции;
- Б. Снижение либидо;
- В. Гинекомастию;

**Развитие пищеварительной системы в целом заканчивается**

- Б. 6-7 лет
- В. 1-2 года

А. 3-4 года

Г. 12 лет

**Последовательность проведения артикуляционных техник в рамках общего остеопатического лечения при положении пациента на спине справа**

А. Суставы и мягкие ткани нижней конечности, верхней конечности, поясничный отдел позвоночника, мягкие ткани шейного отдела позвоночника

В. Суставы и мягкие ткани нижней конечности, поясничный отдел позвоночника, суставы и мягкие ткани верхней конечности, мягкие ткани шейного отдела позвоночника

Б. Суставы и мягкие ткани верхней конечности, нижней конечности, поясничный отдел позвоночника, мягкие ткани шейного отдела позвоночника

Г. Суставы и мягкие ткани верхней конечности, поясничный отдел позвоночника, мягкие ткани шейного отдела позвоночника, суставы и мягкие ткани нижней конечности

**Последовательность проведения артикуляционных техник в рамках общего остеопатического лечения при положении пациента на спине слева**

Г. Суставы и мягкие ткани верхней конечности, поясничный отдел позвоночника, мягкие ткани шейного отдела позвоночника, суставы и мягкие ткани нижней конечности

А. Суставы и мягкие ткани нижней конечности, верхней конечности, поясничный отдел позвоночника, мягкие ткани шейного отдела позвоночника

Б. Мягкие ткани шейного отдела позвоночника, суставы и мягкие ткани верхней конечности, нижней конечности, поясничный отдел позвоночника

В. Суставы и мягкие ткани нижней конечности, поясничный отдел позвоночника, суставы и мягкие ткани верхней конечности, мягкие ткани шейного отдела позвоночника

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

А. L1-L2

В. L1-L4

Б. L3-L4

Г. L4-L5

**Мышца, проходящая под медиальной дугообразной связкой диафрагмы**

Б. Поясничная

А. Квадратная поясницы

В. Подвздошная

Г. Широчайшая спины

**Месторасположение латеральной дугообразной связки**

Б. Тело L1 к поперечному отростку L1

А. Поперечный отросток L1 к 12-ому ребру

В. L2-L3 к 12-ому ребру

Г. 12-ое ребро к 11-ому ребру

**Уровень расположения вершины купола диафрагмы по окологрудинной линии**

- Г. 3-ий межрёберный промежуток
- А. 4-ый межрёберный промежуток
- Б. 5-ый межрёберный промежуток
- В. 6-ой межрёберный промежуток

**Отличия дисфункции диафрагмы второй степени от первой**

- Г. Слабостью прямых мышц живота
- А. Отсутствие расширения рёбер
- В. Отсутствие расширения рёбер и слабость поперечной мышцы живота
- Б. Слабость поперечной мышцы живота

**Грудные позвонки, имеющие полные рёберные ямки**

- А. Th 1 и Th 10
- Г. Th 1, Th 11 и Th 12
- Б. Th 11 и Th 12
- В. Th 10 и Th 11

**Расположение рёберной бороздки**

- А. Наружная поверхность ребра
- Д. Внутренняя поверхность вдоль нижнего края ребра
- Б. Внутренняя поверхность ребра
- В. Наружная поверхность вдоль края ребра
- Г. Нижний край ребра

**Начало малой грудной мышцы определяется на уровне ребер**

- Г. Четвёртого, пятого, шестого
- А. Второго, третьего, четвёртого
- В. Третьего, четвёртого, пятого
- Б. Первого, второго, третьего

**Место прикрепления передней лестничной мышцы**

- Б. Остистые отростки С3 – С6
- А. Передние бугорки поперечных отростков С3 – С6
- В. Передние бугорки поперечных отростков С2 – С4
- Г. Остистые отростки С7 – Th 1

**Признаки переднего подвывиха ребра**

- Г. Углубленный передний бугорок
- А. Выступающий передний бугорок ребра
- В. Выступающий передний бугорок ребра и углублённый задний
- Б. Выступающий задний бугорок ребра

**Положение руки врача при коррекции заднего подвывиха ребра**

- Г. По задней подмышечной линии
- А. Медиально от заднего угла ребра
- Б. Латерально от заднего угла ребра
- В. По средней подмышечной линии

**Положение руки пациента при коррекции дисфункции 5 ребра на выдохе**

- Б. За головой
- А. На лбу
- В. В отведении на 90 гр.
- Г. «По швам»

**Состояние крестцово-седалищной связки, в случае фиксации одноимённой подвздошной кости в задней ротации**

- Г. Не изменена
- А. Натянута
- Б. Расслаблена
- В. Болезненна

**Состояние крестцово-бугорной связки при передней ротации одноимённой подвздошной кости**

- В. Не изменена
- Г. Скручена
- Б. Расслаблена
- А. Натянута и болезненна,

**Местоположение линии, соединяющей гребни подвздошных костей**

- Г. Позвонок L4
- А. Позвонок L3
- Б. Между позвонками L3-L4
- В. Между позвонками L2-L3

**Сила, которую прикладывает пациент при коррекции дисфункции NSR в грудном и поясничном отделах**

- Б. До 1 кг.
- Г. До 5 кг.
- А. До 100 гр.
- В. До 3х кг.

**Сила, которую прикладывает пациент при коррекции дисфункции NSR в шейном отделе позвоночника**

- Г. До 3х кг
- А. До 10 гр
- В. До 1 кг
- Б. До 100 гр

**Направление движения пациента при коррекции дисфункции NSR в грудном отделе позвоночника (латерофлексия влево, ротация вправо)**

- Г. Латерофлексия - вправо, ротация - вправо
- А. Латерофлексия - влево, ротация – влево
- В. Латерофлексия - вправо, ротация - влево
- Б. Латерофлексия - влево, ротация - вправо

**Направление движения пациента при коррекции дисфункции NSR в грудном отделе позвоночника (латерофлексия- вправо, ротация - влево):**

- А. Латерофлексия - влево, ротация – влево
- Б. Латерофлексия - влево, ротация - вправо
- В. Латерофлексия - вправо, ротация - влево
- Г. Латерофлексия - вправо, ротация - вправо

**Направление давления головы пациента при коррекции дисфункции FRS вправо на Th1 техникой МЭТ**

- Г. Вперед влево
- А. Назад влево
- В. Вперед вправо
- Б. Назад вправо

**Направление давления головы пациента при коррекции дисфункции FRS влево на Th1 техникой МЭТ**

- В. Вперед вправо
- А. Назад влево
- Г. Вперед влево
- Б. Назад вправо

**Направление давления головы пациента при коррекции дисфункции ERS влево на Th1 техникой МЭТ**

- Б. Назад вправо
- А. Назад влево
- В. Вперед вправо
- Г. Вперед влево

**Ритм выполнения техники для стимуляции мягких тканей**

- А. Быстрый
- Б. Медленный
- В. Средний
- Г. Волнообразный

**Выбрать все правильные ответы.**

**Места прикрепления вертебро-перикардальной связки**

C4  
C6 и  
C7 и  
Th2 и  
Th4

**Выбрать все правильные ответы.**

**Места прикрепления вертебро-перикардальной связки**

C7 и  
Th1 и  
Th2 и  
Th3  
C3

**Выбрать все правильные ответы.**

**Костные ориентиры нижней междолевой щели правого легкого**

Хрящевая часть пятого ребра по парастеральной линии  
Пятое ребро по передней подмышечной линии  
Четвертое ребро по средней подмышечной линии и  
Хрящевая часть шестого ребра по парастеральной линии  
Хрящевая часть четвертого ребра по парастеральной линии

**Выбрать все правильные ответы.**

**Костные ориентиры связки-ракетки в области ворот легких справа**

Хрящевая часть второго ребра по парастеральной линии и  
Хрящевая часть третьего ребра по парастеральной линии и  
Хрящевая часть четвертого ребра по парастеральной линии  
Хрящевая часть первого ребра по парастеральной линии  
Хрящевая часть пятого ребра по парастеральной линии

**Выбрать все правильные ответы.**

**Костные ориентиры связки-ракетки в области ворот легких слева**

Хрящевая часть первого ребра по парастеральной линии  
Хрящевая часть второго ребра по парастеральной линии и  
Хрящевая часть третьего ребра по парастеральной линии и  
Хрящевая часть четвертого ребра по парастеральной линии  
Хрящевая часть пятого ребра по парастеральной линии

**Выбрать все правильные ответы.**

**Костные ориентиры ворот легких слева**

Хрящевая часть второго ребра по парастеральной линии и  
Хрящевая часть третьего ребра по парастеральной линии и  
Хрящевая часть четвертого ребра по парастеральной линии  
Хрящевая часть первого ребра по парастеральной линии  
Хрящевая часть пятого ребра по парастеральной линии

**Выбрать все правильные ответы.**

**Костные ориентиры ворот легких справа**

Хрящевая часть пятого ребра по парастеральной линии  
Хрящевая часть первого ребра по парастеральной линии  
Хрящевая часть второго ребра по парастеральной линии и  
Хрящевая часть третьего ребра по парастеральной линии и  
Хрящевая часть четвертого ребра по парастеральной линии

**Выбрать все правильные ответы.**

**Связки, из которых состоит малый сальник**

Печеночно-желудочная связка и  
Печеночно-двенадцатиперстная связка  
Печеночно-почечная связка  
Серповидная связка  
Венечная связка

**Выбрать все правильные ответы.**

**Анатомические структуры, проходящие в толще малого сальника**

Аорта  
Сфинктер Одди  
Воротная вена и  
Холедох  
Нижняя полая вена

**Выбрать все правильные ответы.**

**Точки проекции на передней брюшной стенке, между которыми расположена брыжейка тощей кишки**

Два пальца вправо от пупка и два пальца в краниальном направлении  
Два пальца влево от пупка и два пальца в краниальном направлении и  
Между наружной и средней третью расстояния между пупком и правой передней верхней подвздошной остью  
Два пальца влево от пупка и два пальца в каудальном направлении  
На середине расстояния от пупка до мечевидного отростка

**Выбрать все правильные ответы.**



**Подвижность, оцениваемая при диагностике соматических дисфункций матки трансабдоминальным доступом**

Влево-вправо и

Вверх -вниз и

Вперед-назад

Ротация влево-вправо

**Выбрать все правильные ответы.**

**Опущение почки без клинических проявлений встречается в стадии**

3 а

1

0 и

3б и

4

2

**Выбрать все правильные ответы.**

**Типы дисфункций почек (изменение мобильности)**

Опущение почки и

Замороженная почка

Смещение почки

Прижатая почка

**Выбрать все правильные ответы.**

**Противопоказания для работы на почках**

Опущение почки, доказанное УЗИ

Одиночные камни в почках более 5 мм и

Воспалительный процесс в области почек

Одиночные камни в почках до 5 мм

**Выбрать все правильные ответы.**

**Противопоказания для работы с беременными**

Кровотечение и

Отеки

Токсикоз 1 половины беременности

Беременность до 16 нед

Головные боли

Эклампсии

**Выбрать все правильные ответы.**

## **Показания для оказания остеопатической помощи беременным**

Боли в крестце и  
Боли в поясничном отделе позвоночника и  
Боли в нижних конечностях и  
Головных болях

**Выбрать все правильные ответы.**

## **Остеопатическая коррекция, необходимая при подготовке к родовой деятельности**

Работа с тазовой диафрагмой и  
Освободить подвижность подвздошных костей относительно крестца  
Убрать отеки нижних конечностей  
Сгладить поясничный лордоз

**Выбрать все правильные ответы.**

## **Остеопатическая коррекция соматических дисфункций, необходимая в комплексной остеопатической терапии при беременности**

Крестца и  
Костей черепа и  
Матки и  
Диафрагмы  
Костей черепа плода

**Выбрать все правильные ответы.**

## **Остеопатическая коррекция соматических дисфункций предстательной железы показана при хронических**

Уретритах и  
Простатитах  
Дуоденитах  
Колитах

**Выбрать все правильные ответы.**

## **Образование открытого угла между телом клиновидной и основанием затылочной кости при паттерне СБС «боковой наклон с ротацией» происходит**

На стороне наклона костей, относительно оси назион-опистион, и  
На стороне высокого стояния тела клиновидной кости  
В результате разнонаправленного разворота костей вокруг вертикальных осей  
В результате наклона тела клиновидной кости относительно основания затылочной кости.

**Выбрать все правильные ответы.**

**Положение передних квадрантов черепа при паттерне СБС «правая торсия»**

Правый передний – наружная ротация и

Левый передний – внутренняя ротация

Правый передний – внутренняя ротация

Левый передний – наружная ротация

**Выбрать все правильные ответы.**

**Эффекты, возникающие в фазе экстензии ПДМ нижней челюсти**

Большие крылья клиновидной кости идут в наружную ротацию

Дуга нижней челюсти расширяется

Мышечки движутся кпереди и кнаружи и

Углы нижней челюсти сближаются и поднимаются

Подбородочный симфиз идет кзади

**Выбрать все правильные ответы.**

**Статические поструральные признаки дисфункции височно-нижнечелюстных суставов**

Нефизиологическая торсия крестца на стороне дисфункции

Ротация в сторону девиации нижней челюсти, латерофлексия С0-С1 в противоположную девиации сторону

Высокое плечо и высокая лопатка на стороне девиации нижней челюсти при открывании рта и

Ложная длинная нога на стороне девиации нижней челюсти и

Латеральная гомолатеральная флексия и контрлатеральная ротация головы на шейном отделе

**Выбрать все правильные ответы.**

**Динамические признаки дисфункции височно-нижнечелюстных суставов**

Улучшение ротации шеи в сторону девиации нижней челюсти

Потеря равновесия со стороны, противоположной от смещения нижней челюсти, высокой лопатки и высокого подвздошного крыла

Ограничение ротации шеи в сторону девиации нижней челюсти и

Недостаточная сила в руке со стороны лопатки и

Сильная рука на стороне высокой лопатки

**Выбрать все правильные ответы.**

**Мышцы, осуществляющие протрузию нижней челюсти**

Медиальная крыловидная и

Нижняя головка латеральной крыловидной и

Височная (передние пучки) и  
Группа надподъязычных  
Верхняя головка латеральной крыловидной

**Выбрать все правильные ответы.**

**Эффект щелчка в височно-нижнечелюстном суставе характерен для**

Свободного открывания рта  
Вывиха суставной головки и  
Подвывиха суставной головки и  
Гипермобильности суставной головки нижней челюсти и  
Вывиха суставного диска

**Выбрать все правильные ответы.**

**Клинические проявления дисфункции височно-нижнечелюстного сустава**

Респираторные нарушения  
Офтальмологические симптомы и  
Суставные симптомы (боль, нарушение функции, суставной шум) и  
Психоэмоциональные нарушения и  
ЛОР-симптомы (шум в ушах, частые отиты, зуд в наружном слуховом проходе, снижение слуха)

**Выбрать все правильные ответы.**

**Шиловидно-нижнечелюстная связка обеспечивает**

Ограничение выпячивания нижней челюсти и  
Усиление фасций околоушной и жевательной мышц  
Ограничение движения вниз нижней челюсти  
Удерживает нижнюю челюсть при движении вперед и назад  
Обеспечение медиального усиления

**Выбрать все правильные ответы.**

**Характеристика суставного диска ВНЧС**

Гибкий, но не подвержен сжатию и  
Соединен с сухожилием латеральной крыловидной мышцы и  
Характерна изменчивость гистологической структуры и  
Через коллатеральные связки медиально и латерально соединен с нижнечелюстным мышцелком  
Выдвижению вперед препятствует сухожилие медиальной крыловидной мышцы

**Выбрать все правильные ответы.**

**Части, из которых пренатально состоит височная кость**

Сосцевидная часть  
Чешуя и  
Каменистая часть и  
Барабанная часть.  
Скуловой отросток

**Выбрать все правильные ответы.**

**Кости, которыми частично прикрыта гайморова пазуха изнутри**

Решетчатая и  
Небная и  
Нижняя носовая раковина  
Сошник  
Скуловая

**Выбрать все правильные ответы.**

**Клиновидная кость имеет по одному ядру окостенения в**

Постсфеноиде  
Теле  
Больших крыльях и  
Малых крыльях  
Крыловидных отростках

**Выбрать все правильные ответы.**

**Направление движения скуловых отростков лобной кости в фазу экстензии ПДМ**

Кпереди  
Кзади и  
Кверху и  
Медиально  
Латерально

**Выбрать все правильные ответы.**

**Основные условия для проведения пальпации на внутрикостном уровне**

Плотный захват пальпируемой структуры  
Концентрация внимания на пальпируемой структуре  
Нейтральное положение врача обеспечено наличием ряда фулькромов и  
Распределение внимания врача таким образом, чтобы на пальпируемой структуре было 5-10% внимания и  
Мягкий, неинвазивный захват пальпируемой структуры  
Произвольное положение врача

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Этапы техники моделирования черепа**

Уравновешивание крестца и затылочной кости,  
Уравновешивание свода и основания черепа и  
Уравновешивание свода черепа и лицевого отдела и  
Уравновешивание правой и левой гемисфер и  
Уравновешивание передней и задней полусфер и  
Техника «раздувания мехов» (для лицевого черепа)

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Нервы, проходящие через верхнюю глазничную щель**

Зрительный нерв  
Глазодвигательный нерв и  
Отводящий нерв  
Обонятельный нерв

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Зоны конфликта лицевого нерва**

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

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Нервы, проходящие через яремное отверстие**

Подъязычный  
Языкоглоточный и  
Блуждающий и  
Добавочный

**Выбрать все правильные ответы.**

### **В черепе выделяют синхондрозы**

Петро-базиллярный  
СБС и  
Сфено-петрозный и  
Петро-ягулярный  
Синхондроз Будена

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Области наиболее плотного прикрепления ТМО**

По ходу венозных синусов и  
Швы и  
Основание черепа  
Свод

**Выбрать все правильные ответы.**

**Показатели нервно-психического развития ребенка в 1 месяц**

Вызываются безусловные врожденные рефлекс новорожденного и  
Появляется прослеживание взором за движущимся предметом и  
Фиксирует взор на ярком предмете или лице матери  
Хорошо удерживает голову в вертикальном положении  
Гулит

**Выбрать все правильные ответы.**

**Показатели нервно-психического развития ребенка в 3 месяца**

На общение отвечает «комплексом оживления»  
Лежа на животе, поднимает голову и опирается на предплечья и  
Гулит  
Переворачивается с живота на спину  
Пытается садиться

**Выбрать все правильные ответы.**

**Показатели нервно-психического развития ребенка в 6 месяцев**

Стоит в кроватке  
Произносит отдельные слоги и  
Берет в руку игрушку, размахивает ею и  
Поворачивается со спины на живот и обратно  
Хорошо ползает

**Выбрать все правильные ответы.**

**Показатели нервно-психического развития ребенка в 9 месяцев**

Самостоятельно ест ложкой  
Самостоятельно ходит  
Сам встает, стоит и садится и  
Подолгу лепечет и  
Дает знакомый предмет по просьбе взрослого

**Выбрать все правильные ответы.**

**Показатели нервно-психического развития ребенка в 1 год**

Самостоятельно ест ложкой

Самостоятельно пьет из чашки и  
Произносит 5–10 облегченных слов и  
Начинает ходить самостоятельно  
Приседает, наклоняется, перешагивает через препятствие

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Предвестники родов**

Повышение двигательной активности плода  
«Опускание» живота беременной и  
Выпячивание пупка и  
Снижение массы тела беременной на 1-2 кг (за 2-3 дня до родов)

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Сроки угасания основных безусловных рефлексов**

Сосательный – в 6 месяцев  
Поисковый – в 2 месяца и  
Сосательный – в 18 месяцев и  
Галанта – в 4 месяца  
Бауэра – в 6 месяцев

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Основные этапы прорезывания зубов у детей**

Первые зубы появляются в возрасте 10-12 месяцев  
Первые зубы появляются в возрасте 4–6 месяцев и  
Ребенок имеет в год 6-8 зубов и  
К двум годам ребенок должен иметь 20 молочных зубов и  
Смена молочных зубов начинается в 6-7 лет

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Отдаленные последствия внутрикостных повреждений височной кости**

Расстройства слуха центрального и периферического характера и  
Нарушения сенсорного характера (утрата понимания смысла обращенной к человеку речи) и  
Корковая аносмия (поражение обонятельных центров) и обонятельные галлюцинации и  
Вестибулярная или мозжечковая патология  
Кривошея

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Клинические проявления внутрикостных повреждений лобной кости**



Неврологические синдромы и  
Речевые нарушения и  
Нарушения психики  
Нарушения координации движений

**Выбрать все правильные ответы.**

**Отдаленные последствия внутрикостных повреждений теменной кости**

Нарушения речи  
Расстройства зрения  
Расстройства поверхностной и глубокой чувствительности и  
Расстройства заученных движений – апраксия, в т.ч. нарушение актов письма (аграфия), чтения (алексия), счета (акалькулия) и др.

**Выбрать все правильные ответы.**

**Отдаленные последствия внутрикостных повреждений крестца**

Плоскостопие  
Искривление нижних конечностей  
Нарушение перистальтики кишечника и  
Дисплазия тазобедренных суставов и  
Бесплодие у мужчин и женщин, дисменорея у женщин и  
Депрессии, головные боли

**Выбрать все правильные ответы.**

**Клинические проявления внутрикостных повреждений грудины**

Нарушение движения ребер и нарушение оксигенации тканей и  
Нарушение иммунитета вследствие нарушения подвижности тимуса и  
Деформация грудной клетки  
Деформация грудного отдела позвоночника

**Выбрать все правильные ответы.**

**Глобальное биомеханическое нарушение у детей характеризуется**

Связью с возрастным периодом  
Болевым синдромом  
Изменением тонуса скелетной мускулатуры и  
Значимым уменьшением подвижности, податливости и равновесия тканей в одной из плоскостей пространства

**Выбрать все правильные ответы.**

**Глобальное биомеханическое нарушение у детей характеризуется**

Расстройством выработки эндогенных ритмов

Вторичными полирегиональными ограничениями подвижности тканей и  
Изменением регуляции вертикальной позиции тела в пространстве и  
Нарушением процессов проприоцепции

**Выбрать все правильные ответы.**

**Глобальный нейродинамический уровень нарушений у детей оценивается в  
возрасте**

- 2х лет и
- 10 лет и
- 15 лет
- 3х месяцев

**Выбрать все правильные ответы.**

**Дополнительные тесты для остеопатического обследования детей первого года**

- Тест «трех объемов»
- Тест платка (шарфа) и
- Тест дорсифлексии стоп и
- Тест центральной линии и
- Тест «трех сфер»

**Выбрать все правильные ответы.**

**Возможные соматические дисфункций ключицы в ГКС**

- Заднее смещение
- Переднее смещение и
- Нижнее смежение и
- Верхнее смещение

**Выбрать все правильные ответы.**

**Флексия голеностопного сустава характеризуется**

- При подошвенной флексии стопы таранная кость «выкатывается» вперед и
- При тыльной флексии стопы вилка голеностопного сустава движется кпереди. и
- При тыльной флексии стопы таранная кость движется кзади
- При подошвенной флексии стопы вилка голеностопного сустава движется кпереди

**Выбрать все правильные ответы.**

**Ориентиры постурального баланса тела человека во фронтальной плоскости**

- Остистые отростки С2, Th9, L5
- Линия, соединяющая наружный слуховой проход и большой вертел тазобедренного сустава
- Остистые отростки С2, Th4, L3 и

Линия, соединяющие наружные слуховые проходы

**Выбрать все правильные ответы.**

**Постуральные датчики тела человека**

Сетчатка глаза и

Глазодвигательные мышцы

Проприорецепторы кистей рук

Мимические мышцы

**Выбрать все правильные ответы.**

**Эффекты латерофлексии грудного отдела вправо**

Тело вышележащего позвонка наклоняется вправо и

Справа фасетки суставных отростков сближаются

Слева поперечные отростки сближаются

Справа поперечные отростки расходятся

Слева фасетки суставных отростков сближаются

**Выбрать все правильные ответы.**

**Эффекты латерофлексии грудного отдела влево**

Слева поперечные отростки сближаются и

Справа поперечные отростки расходятся и

Слева фасетки суставных отростков сближаются

Тело вышележащего позвонка наклоняется вправо

Справа фасетки суставных отростков сближаются

**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 внутрикостных повреждений костей и компримируемых ЧМН.**

**Кость:**

**1. Затылочная кость;**

**2. Височная кость.**

**Черепно-мозговые нервы:**

**А. III;**

**Б. IV;**

**В. V;**

**Г. VI;**

**Д. VII;**

**Е. VIII;**

**Ж. IX;**

**З. X;**

**И. XI;**

**К. XII.**

1 - Ж, З, И, К. 2 - А, Б, В, Г, Д, Е

1 - Б, В, Г, Е. 2 - А, Д, Ж, З, И, К

1 - А, Б, Г, Е. 2 - В, Д, Ж, З, И, К

**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 осями движения клиновидной и затылочной кости и их движением при боковом наклоне с ротацией.**

**Оси движения клиновидной и затылочной костей:**

**1. Вертикальные оси;**

**2. Передне-задняя ось nasion-opistion.**

**Движения:**

**А. Разнонаправленный поворот;**

**Б. Образуют открытый угол;**

**В. Однонаправленный поворот;**

**Г. Образуют наклон в сторону открытого угла;**

**Д. Подъём крыла и чешуи с одной стороны и опускание – с другой;**

**Е. Сближение крыльев и чешуи с одной стороны и отдаление – с другой.**

1 – А, Б, Е. 2 – В, Г, Д

1 – Б, В, Г. 2 - А, Д, Е

1 - В, Г, Е. 2 - А, Б, 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 С5.**

**Дисфункция:**

**1. FRS вправо,**

**2. ERS вправо.**

**Действие:**

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

1 - Б, Г, Д. 2 - А, Г, Д

1 - А, Д, Е. 2 - Б, Г, Е

1 - Б, Г, Д. 2 - А, Г, Е

1 - Б, В, Е. 2 - А, В, 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 С7.**

**Дисфункция:**

**1. FRS вправо,**

**2. ERS влево.**

**Действие:**

**А. Флексия,**

**Б. Экстензия,**

**В. Латерофлексия вправо,**

**Г. Латерофлексия влево,**

**Д. Ротация вправо,**

**Е. Ротация влево**

1 - В, Г, Д. 2 - А, Г, Е

1 - Б, В, Д. 2 - А, Г, Д

1-А, В, Е. 2 - Б, В, Е

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 Th10.**

**Дисфункция:**

**1. FRS влево,**

## **2. ERS влево.**

**Действие:**

**А. Флексия,**

**Б. Экстензия,**

**В. Латерофлексия вправо,**

**Г. Латерофлексия влево,**

**Д. Ротация вправо,**

**Е. Ротация влево**

1 - Б, Г, Е. 2 - А, В, Е

1 - А, В, Д. 2 - А, Г, Е

1 - Б, В, Д. 2 - А, В, Д

1 - Б, Г, Д. 2 - А, В, 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 Th2.**

**Дисфункция:**

**1. FRS вправо,**

**2. ERS вправо.**

**Действие:**

**А. Флексия,**

**Б. Экстензия,**

**В. Латерофлексия вправо,**

**Г. Латерофлексия влево,**

**Д. Ротация вправо,**

**Е. Ротация влево**

1 - Б, В, Д. 2 - А, В, Д

1 - А, В, Д. 2 - А, Г, Е

1 - Б, Г, Е. 2 - А, Г, Е

1 - А, Г, Д. 2 - А, В, 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 L1 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

1 - Б, В, Д, З. 2 - А, В, Д, Ж

1 - А, В, Д, З. 2 - Б, Г, Е, Ж

1 - А, Г, Д, Ж. 2 - Б, В, Д, З

1 - Б, Г, Д, З. 2 - А, Г, Е, 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 последовательность действий при коррекции соматической дисфункции L2 техниками МЭТ.**

**Дисфункция:**

1. FRS вправо,
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

1 - Б, В, Д, З. 2 - А, В, Г, Ж

1 - А, В, Д, З. 2 - Б, Г, Е, Ж

1 - Б, Г, Е, З. 2 - А, В, Д, Ж

1 - А, Г, Д, Ж. 2 - Б, 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 последовательность действий при коррекции дисфункции L3 техниками МЭТ.**

**Дисфункция:**

- 1. FRS вправо,**
- 2. ERS вправо.**

**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.**

1 - Б, Г, Е, З. 2 - А, В, Д, Ж

1 - А, В, Д, З. 2 - Б, Г, Е, Ж

1 - Б, Г, Е, З. 2 - А, Г, Е, Ж

1 - Б, В, Д, З. 2 - А, В, Г, 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.**

**Установите последовательность действий при коррекции соматической дисфункции L4 техниками МЭТ.**

**Дисфункция:**

- 1. FRS влево,**
- 2. ERS вправо.**

**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.**



1 - Б, Г, Е, З. 2 - А, В, Д, Ж

1 - А, В, Д, З. 2 - Б, Г, Е, Ж

1 - Б, В, Д, З. 2 - А, Г, Е, Ж

1 - Б, Г, Е, З. 2 - А, Г, Д, 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.**

**Установите последовательность действий при коррекции соматической дисфункции L5 техниками МЭТ.**

**Дисфункция:**

**1. FRS вправо,**

**2. ERS вправо.**

**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.**

1 - Б, Г, Е, З. 2 - А, В, Д, Ж

1 - А, В, Д, З. 2 - Б, Г, Е, Ж

1 - Б, Г, Е, З. 2 - А, Г, Е, Ж

1 - Б, В, Д, З. 2 - А, В, Е, 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.**

**Установите последовательность действий при коррекции соматической дисфункции L1 техниками МЭТ.**

**Дисфункция:**

**1. FRS влево,**

**2. ERS вправо.**

**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.**

1 - Б, В, Д, З. 2 - А, В, Е, Ж

1 - Б, Г, Е, З. 2 - А, В, Д, З

1 - Б, Г, Е, З. 2 - А, Г, Е, Ж

1 - Б, В, Д, З. 2 - А, Г, Е, 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.**

**Установите последовательность действий при коррекции соматической дисфункции L2 техниками МЭТ.**

**Дисфункция:**

**1. FRS вправо,**

**2. ERS вправо.**

**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.**

1 - Б, В, Д, З. 2 - А, Г, Е, Ж

1 - Б, Г, Е, З. 2 - А, Г, Е, Ж

1 - Б, Г, Е, З. 2 - А, Г, Е, Ж

1 - Б, В, Д, З. 2 - А, В, Е, 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.**

**Установите соответствие между связками матки и проблемами, вызываемыми рестрикциями этих связок.**

**Связки матки:**

1. Широкие связки;
2. Круглые связки;
3. Крестцово-прямокишечно-маточно-пузырно-лонная связка;
4. Крестцово-маточные связки.

Клинические проявления рестрикций:

- А. Неравномерное натяжение в области пахового кольца, ротация матки;
- Б. Нарушение подвижности, иннервации и кровоснабжения шейки матки;
- В. Односторонние спайки приводят к латерофлексии матки, двусторонние спайки – к ограничению подвижности матки;
- Г. Нарушение дефекации и мочеиспускания.

1-В, 2-Г, 3-А, 4-Б

1-А, 2-Б, 3-Г, 4-В

1-В, 2-А, 3-Г, 4-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.

Соотнесите связки и места их прикрепления.

Связка:

1. Межкостная реберно-поперечная связка;
2. Задняя рёберно-поперечная связка;
3. Верхняя рёберно-поперечная связка.

Прикрепление:

- А. От поперечного отростка к задней поверхности шейки ребра;
- Б. От вершины поперечного отростка к боковому краю реберного бугорка;
- В. От нижнего края поперечного отростка к верхнему краю шейки нижележащего ребра.

1-Б, 2-В, 3-А

1-В, 2-Б, 3-А

1-А, 2-Б, 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.

Установите соответствие между мышцей и местом её прикрепления.

Мышца:

1. Передняя лестничная;
2. Средняя лестничная;
3. Задняя лестничная.

**Место прикрепления:**

- А. От задних бугорков поперечных отростков С4-С6 ко 2-му ребру;**
- Б. От передних бугорков поперечных отростков С2-С7 к первому ребру;**
- В. От передних бугорков поперечных отростков С3 - С6 к первому ребру.**

1-В, 2-Б, 3-А

1-Б, 2-В, 3-А

1-А, 2-Б, 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 связки с местами их прикрепления.**

**Связка:**

- 1. Паховая;**
- 2. Крестцово-бугорная;**
- 3. Крестцово-остистые;**
- 4. Подвздошно-поясничные.**

**Место прикрепления:**

- А. Лобковый бугорок;**
- Б. Копчик и верхушка крестца - крыльям S5;**
- В. Подвздошный гребень и крестец;**
- Г. Медиально по сторонам крестца и копчика.**

1-А, 2-Б, 3-Г, 4-В

1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г

1-А, 2-Б, 3-В, 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.**

**Определите соответствие между подзатылочными связками и местом их прикрепления.**

**Связка:**

- 1. Передняя продольная связка;**
- 2. Выйная связка;**
- 3. Задняя продольная связка;**
- 4. Желтая связка.**

**Прикрепление:**

- А. Нижняя поверхность основания затылочной кости;**

**Б. Чешуя затылочной кости**

**В. Затылочный выступ и нижний край аксиса;**

**Г. Передняя часть дугоотростчатых суставов каждого сегмента.**

1-Г, 2-В, 3-Б, 4-А

1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г

1-А, 2-Б, 3-В, 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 пучками кивательной мышцы и местом их прикрепления.**

**Пучки кивательной мышцы:**

**1. Ключично-сосцевидный;**

**2. Ключично-затылочный;**

**3. Грудинно-затылочный;**

**4. Грудинно-сосцевидный.**

**Место прикрепления:**

**А. К сосцевидному отростку;**

**Б. Латеральная треть верхней выйной линии;**

**В. Область верхней выйной линии;**

**Г. Передний край сосцевидного отростка.**

1-Г, 2-Б, 3-В, 4-А

1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

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 элементы грудной полости с их движением на вдохе.**

**Элемент:**

**1. Сухожильный центр диафрагмы;**

**2. Органы средостения;**

**3. Нижние ребра;**

**4. Отверстия диафрагмы.**

**Движение:**

**А. Оттягиваются вниз;**

**Б. Поднимаются;**

**В. Натягиваются;**

**Г. Сокращаются.**

1- Г, 2-В, 3-Б, 4-А

1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г

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.**

**Соотнесите отдельные элементы позвонков и их действия при сгибания в нижнем шейном отделе позвоночника.**

**Элементы позвонка:**

- 1. Тело вышележащего позвонка;**
- 2. Межпозвонковое пространство;**
- 3. Пульпозное ядро;**
- 4. Суставы Люшка.**

**Действие:**

**А. Наклоняется и соскальзывает вперед;**

**Б. Сдавливается кпереди;**

**В. Идет назад;**

**Г. Скользят друг относительно друга.**

1- Б, 2-А, 3-В, 4-Г

1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

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.**

**Определить соответствие между названием теста и его значением.**

**Тест:**

**1. REBOUND;**

**2. Жилетта;**

**3. Эластический тест сакральной позиции.**

**Значение:**

**А. Эластичность сегмента L5-S1;**

**Б. Движение подвздошной кости относительно крестца;**

**В. Мобильность короткого и длинного плеча КПС.**

1-В, 2-Б, 3-А

1-А, 2-Б, 3-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.**

**Определите соответствие между соматической дисфункцией позвоночника и позицией пациента при её тестировании.**

**Дисфункция:**

- 1. ERS;**
- 2. FRS;**
- 3. NSR.**

**Позиция пациента:**

**А. Поза "молящегося" (поза «Магомета»);**

**Б. Поза "сфинкса";**

**В. Нейтральное положение.**

1-Б, 2-А, 3-В

1- А, 2-Б, 3-В

1- Б, 2-В, 3-А

**Мышца, опускающая подъязычную кость**

Широчайшая

Двубрюшная

Грудинно-подъязычная

Шило-подъязычная

Подбородочно-подъязычная

**Орган, не относящийся к органам шеи**

В. В. Паращитовидные железы

А. А. Гортань

Д. Д. Тимус

Б. Б. Глотка

Г. Г. Щитовидная железа

**Основное место прикрепления фасций шеи на основании черепа**

Б. Б. Большие крылья клиновидной кости

Г. Г. Сосцевидный отросток затылочной кости

А. А. Тело клиновидной кости

В. В. Глоточный бугорок затылочной кости

Д. Д. Нижняя челюсть

**Фасция, отделяющая органы шеи от шейного отдела позвоночника**

В. В. Фасция Шарпи

- А. А. Фасция Тольдта
- Г. Г. Превертбральная фасция
- Б. Б. Фасция Ропейко
- Д. Д. Фасция Шевкуненко

**Место прикрепления нижней грудинно-перикардиальной связки**

- А. А. Подъязычная кость
- Д. Д. Основание мечевидного отростка
- Б. Б. Сухожильный центр диафрагмы
- В. В. Рукоятка грудины
- Г. Г. Тело грудины

**Место прикрепления верхней грудинно-перикардиальной связки**

- А. А. Подъязычная кость
- В. В. Рукоятка грудины
- Б. Б. Сухожильный центр диафрагмы
- Г. Г. Тело грудины
- Д. Д. Основание мечевидного отростка

**Место прикрепления перикардиально-диафрагмальной связки**

- В. В. Рукоятка грудины
- Г. Г. Тело грудины
- А. А. Подъязычная кость
- Б. Б. Сухожильный центр диафрагмы
- Д. Д. Основание мечевидного отростка

**Направление оси движения верхней доли правого легкого**

- А. А. Горизонтальное – спереди назад
- Б. Б. Вертикальное
- В. В. По ходу правого бронха
- Г. Г. По ходу левого бронха
- Д. Д. Вдоль длинной оси сердца

**Направление оси движения нижней доли правого легкого**

- Г. Г. По ходу левого бронха
- А. А. Горизонтальное – спереди назад
- В. В. По ходу правого бронха
- Б. Б. Вертикальное
- Д. Д. Вдоль длинной оси сердца

**Направление оси движения нижней доли левого легкого**

- Б. Б. Вертикальное
- В. В. По ходу правого бронха
- А. А. Горизонтальное – спереди назад
- Г. Г. По ходу левого бронха



Д. Д. Вдоль длинной оси сердца

**Направление оси движения верхней доли левого легкого**

Б. Б. Вертикальное

А. А. Горизонтальное – спереди назад

В. В. По ходу правого бронха

Г. Г. По ходу левого бронха

Д. Д. Вдоль длинной оси сердца

**Направление движения, описываемое термином «экспир»**

Б. Б. Каудально

В. В. От средней линии

А. А. Краниально

Г. Г. К средней линии

Д. Д. Латерально

**Направление движения, описываемое термином «инспир»**

Г. Г. К средней линии

А. А. Краниально

В. В. От средней линии

Б. Б. Каудально

Д. Д. Латерально

**Связка, ограничивающая левый боковой наклон печени**

Б. Б. Правая треугольная

Г. Г. Печеночно-двенадцатиперстная

А. А. Серповидная

В. В. Левая треугольная

Д. Д. Печеночно-диафрагмальная

**Расположение печени по отношению к брюшине**

Б. Б. Ретроперитонеально

А. А. Интраперитонеально

В. В. Мезоперитонеально

Г. Г. Правая доля – интраперитонеально, левая доля – ретроперитонеально

Д. Д. Правая доля – ретроперитонеально, левая доля – интраперитонеально

**Направление движения мотильности печени в фазе «экспир»**

Г. Г. К левому тазобедренному суставу

А. А. К правому плечу

Б. Б. К левому плечу

В. В. К правому тазобедренному суставу

Д. Д. Краниально

**Место проекции сфинктера Одди на переднюю брюшную стенку**

- Б. Б. Два пальца влево и два пальца в краниальном направлении
- А. А. Два пальца вправо и два пальца в краниальном направлении
- В. В. Два пальца влево и два пальца в каудальном направлении
- Г. Г. Между наружной и средней третью расстояния между пупком и правой передней верхней подвздошной остью
- Д. Д. На середине расстояния от пупка до мечевидного отростка

**Место проекции пилорического сфинктера на переднюю брюшную стенку**

- Д. Д. На середине расстояния от пупка до мечевидного отростка
- А. А. Два пальца вправо и два пальца в краниальном направлении
- Б. Б. Два пальца влево и два пальца в краниальном направлении
- В. В. Два пальца влево и два пальца в каудальном направлении
- Г. Г. Между наружной и средней третью расстояния между пупком и правой передней верхней подвздошной остью

**Место проекции дуодено-юнального сочленения на переднюю брюшную стенку**

- В. В. Два пальца влево и два пальца в каудальном направлении
- Г. Г. Между наружной и средней третью расстояния между пупком и правой передней верхней подвздошной остью
- А. А. Два пальца вправо и два пальца в краниальном направлении
- Б. Б. Два пальца влево и два пальца в краниальном направлении
- Д. Д. На середине расстояния от пупка до мечевидного отростка

**Место проекции точки начала брыжейки сигмовидной кишки на переднюю брюшную стенку**

- Б. Б. Два пальца влево и два пальца в краниальном направлении
- Г. Г. Между наружной и средней третью расстояния между пупком и правой передней верхней подвздошной остью
- А. А. Два пальца вправо и два пальца в краниальном направлении
- В. В. Два пальца влево и два пальца в каудальном направлении
- Д. Д. На середине расстояния от пупка до мечевидного отростка

**Место проекции Баугиниевой заслонки на переднюю брюшную стенку**

- Г. Г. Между наружной и средней третью расстояния между пупком и правой передней верхней подвздошной остью
- А. А. Два пальца вправо и два пальца в краниальном направлении
- Б. Б. Два пальца влево и два пальца в краниальном направлении
- В. В. Два пальца влево и два пальца в каудальном направлении
- Д. Д. На середине расстояния от пупка до мечевидного отростка

**Наиболее типичное расположение Фатерова сосочка**

- Б. Б. В нижней горизонтальной части двенадцатиперстной кишки
- Г. Г. В восходящей части двенадцатиперстной кишки
- А. А. В верхней горизонтальной части двенадцатиперстной кишки
- В. В. В нисходящей части двенадцатиперстной кишки

Д. Д. В толще пилорического сфинктера

### **Тощая кишка по отношению к брюшине расположена**

А. А. Интраперитонеально

Б. Б. Ретроперитонеально

В. В. Мезоперитонеально

Г. Г. Начальный отдел – интраперитонеально, конечный отдел – ретроперитонеально

Д. Д. Начальный отдел – ретроперитонеально, конечный отдел – интраперитонеально

### **Элементы краниосакральной системы**

Г. Большой серп мозга

А. Палатка мозжечка

В. Поверхностный апоневроз черепа

Б. Ликвор

Д. Сфенобазиллярный симфиз

### **Ритмоводитель краниального ритмического импульса**

Б. Б. Дыхательный центр продолговатого мозга

А. А. Нейроглия мозга

В. В. Кора полушарий головного мозга

Г. Г. Сфенобазиллярный симфиз

### **Характеристики: краниального ритмического импульса**

Б. Б. Ритм, амплитуда, сила

А. А. Частота, ритм, амплитуда

В. В. Ритм, сила, наполнение

Г. Г. Частота, скорость, амплитуда

### **Нормальные показатели краниального ритма**

Г. Г. 40 циклов в минуту

А. А. 10-15 циклов в минуту

В. В. 8-12 циклов в минуту

Б. Б. 1 цикл в 90 секунд

### **Краниосакральный механизм - это синхронное движение**

Г. Г. Крестца и затылочной кости в ритме ПДМ

А. А. Костей черепа в ритме ПДМ

Б. Б. Костей черепа и твердой мозговой оболочки

В. В. Костей черепа и крестца

### **Асинхронизм краниосакральной системы заключается в нарушении**

А. А. Выработки эндогенного черепного ритма

Г. Г. Синхронной подвижности затылочной кости и крестца в рамках краниального ритмического импульса

- Б. Б. Синхронной подвижности костей черепа
- В. В. Синхронной подвижности всех элементов краниосакральной системы

### **Причины асинхронизма краниосакральной системы**

- Г. Г. Шовные дисфункции черепа
- А. А. Висцеральные дисфункции
- В. В. Дисфункции твердой мозговой оболочки
- Б. Б. Структуральные дисфункции позвоночника

### **Асинхронизм краниосакральной системы – это соматическая дисфункция региона**

- Г. Г. Грудного региона (структуральной части)
- Б. Б. Головы
- А. А. ТМО
- В. В. Таза

### **Стержневые точки черепа – это**

- В. В. Точки прикрепления твердой мозговой оболочки к костям черепа
- Г. Г. Зоны проекции желудочков мозга на свод черепа
- Б. Б. Точки окостенения костей черепа
- А. А. Зоны смены скоса граней швов черепа

### **Сторона, по которой определяется паттерн СБС «торсия»**

- Г. Сторона наружной ротации заднего квадранта черепа
- А. Сторона бокового смещения большого крыла клиновидной кости
- В. Сторона высокого стояния тела клиновидной кости
- Б. Сторона низкого стояния тела клиновидной кости

### **Механизм формирования паттерна СБС «торсия»**

- Г. Разнонаправленный разворот клиновидной и затылочной костей вокруг оси назион-опистион
- А. Однонаправленный наклон клиновидной и затылочной костей вокруг оси назион-опистион
- Б. Однонаправленный разворот клиновидной и затылочной костей относительно вертикальных осей
- В. Разнонаправленный разворот клиновидной и затылочной костей относительно вертикальных осей

### **Основание крестца на стороне торсии при паттерне СБС «торсия» занимает положение, соответствующее положению**

- Г. Г. Чешуи затылочной кости
- А. А. Тела клиновидной кости
- Б. Б. Тела затылочной кости
- В. В. Большого крыла клиновидной кости

### **Нижняя челюсть во время фазы флексии ПДМ производит**

- Б. Б. Внутреннюю ротацию
- Г. Г. Экстензию
- А. А. Флексию
- В. В. Наружную ротацию
- Д. Д. Латерофлексию

**Форма межсуставного диска**

- В. В. Эллипсоидная
- А. А. Круглая
- Г. Г. Двояковогнутая
- Б. Б. Двояковыпуклая
- Д. Д. Плосковыпуклая

**Термин «трансляция» подразумевает движения нижней челюсти**

- Б. Б. От центра
- Г. Г. Вперед-назад
- А. А. К центру
- В. В. В сторону
- Д. Д. Кпереди

**Тип височно-нижнечелюстного сустава**

- А. А. Блоковидный
- Б. Б. Шарнирный
- В. В. Скользящий
- Г. Г. Шаровидный
- Д. Д. Эллипсоидный

**Количество ядер окостенения чешуи затылочной кости**

- Б. Б. 1
- Г. Г. 5
- А. А. 2
- В. В. 4
- Д. Д. 6

**Количество стержневых точек (точек смены среза), относящихся к затылочной кости**

- Б. Б. 5
- В. В. 3
- А. А. 2
- Г. Г. 4
- Д. Д. 6

**Синус, проходящий на уровне метопического шва**

- А. А. Прямой
- В. В. Верхний сагиттальный

- Б. Б. Поперечный
- Г. Г. Нижний каменистый
- Д. Д. Кавернозный

**Количество центров оссификации в сошнике**

- В. В. 2
- А. А. 1
- Б. Б. 3
- Г. Г. 4
- Д. Д. 5

**Кость, относящаяся к костям мозгового черепа**

- Б. Б. Подъязычная
- В. В. Небная
- А. А. Скуловая
- Г. Г. Решетчатая
- Д. Д. Слезная

**Количество ядер окостенения чешуи височной кости**

- Б. Б. 1
- Г. Г. 5
- А. А. 2
- В. В. 4
- Д. Д. 6

**Количество центров оссификации небной кости**

- Б. Б. 3
- А. А. 2
- В. В. 6
- Г. Г. 4
- Д. Д. 1

**Средняя длина тела (в см) у зрелого доношенного новорожденного ребенка**

- Г. Г. 50-55
- А. А. 35-40
- Б. Б. 40-45
- В. В. 45-50

**Средняя масса тела у зрелого доношенного новорожденного ребенка**

- А. А. 1800
- Г. Г. 3000-3500
- Б. Б. 2000-2500
- В. В. 2500-3000

**Средний возраст появления первых молочных зубов**

- Б. Б. 6–8 месяцев
- А. А. 3–4 месяца
- В. В. 10–12 месяцев
- Г. Г. После 1 года

**"Костный возраст" - это имеющееся у ребенка определенного возраста соответствующие качества**

- Г. Г. Хрящей
- А. А. Костей
- В. В. Ядер окостенения
- Б. Б. Зубов

**При передней ротации правой подвздошной кости ЗВПО смещается**

- Кзади и книзу;
- Кзади и кверху;
- Кпереди и книзу;
- Кпереди и кверху;

**Средний возраст , в котором ребенок произносит первые слова (в месяцах)**

- Г. Г. 6-7
- Б. Б. 11–12
- А. А. 9–10
- В. В. 14–18

**Период детского возраста с 8 го по 28 й день жизни**

- Б. Б. Поздний неонатальный период
- А. А. Ранний неонатальный период
- В. В. Период грудного возраста
- Г. Г. Период новорожденности
- Д. Д. Перинатальный период.

**Плегия-это**

- В. В. Отсутствие чувствительности
- А. А. Нарушение координации движений
- Г. Г. Полная утрата произвольных движений
- Б. Б. Частичная утрата произвольных движений
- Д. Д. Нарушение равновесия

**Другое название центрального паралича**

- Г. Г. Белла
- А. А. Вялый
- В. В. Спастический
- Б. Б. Атрофический
- Д. Д. Бульбарный

### **Спастичность-это**

- Г. Г. Нарушение походки
- Б. Б. Снижение мышечного тонуса
- А. А. Повышение мышечного тонуса
- В. В. Атрофия мышц
- Д. Д. Повышение глубоких рефлексов

### **Частичная утрата чувствительности - это**

- Б. Б. Гиперестезия
- В. В. Гиперпатия
- А. А. Анестезия
- Г. Г. Гипестезия
- Д. Д. Дизестезия

### **Птоз-это**

- В. В. Нарушение содружественной реакции зрачка на свет
- А. А. Нарушение движений глазных яблок
- Г. Г. Опущение верхнего века
- Б. Б. Нарушение прямой реакции зрачка на свет
- Д. Д. Нарушение закрывания глаза

### **Черепной нерв, поражение которого проявляется приступообразными болями в области лица**

- А. А. Лицевой
- В. В. Тройничный
- Б. Б. Глазодвигательный
- Г. Г. Блоковый
- Д. Д. Добавочный

### **Нарушение глотания**

- Г. Г. Дисфагия
- А. А. Дисфония
- Б. Б. Дизартрия
- В. В. Дисфазия
- Д. Д. Дисмнезия

### **Основная функция вегетативной нервной системы**

- А. А. Способность воспринимать чувствительные раздражители
- В. В. Поддержание гомеостаза
- Б. Б. Произвольная двигательная активность
- Г. Г. Рефлекторно-автоматическая двигательная активность
- Д. Д. Поддержание мышечного тонуса

### **Особенности мышечного тонуса у доношенного новорожденного в возрасте 10 дней**



- А. Гипертонус в сгибателях
- Б. Мышечная дистония
- В. Гипертонус в группе разгибателей
- Г. Гипотония

**Средний возраст (в мес.), в котором доношенный ребенок начинает сидеть**

- А. А. 2-3
- В. В. 6-8
- Б. Б. 3-4
- Г. Г. 9-10
- Д. Д. 12

**Последовательность положений при проведении этапов общего остеопатического лечения**

- Б. Б. Положение на спине, на животе, на боку, на другом боку
- Г. Г. Положение на боку, на спине, на другом боку, на животе
- А. А. Положение на животе, на боку, на спине, на другом боку
- В. В. Положение на животе, на спине, на боку, на другом боку

**Плечелопаточный сустав**

- В. В. Блокообразный
- Г. Г. Синдесмоз
- Б. Б. Эллипсоидный
- А. А. Шаровидный

**Основные мышцы, выполняющие наружную ротацию в плечевом суставе**

- А. А. Двуглавая, трапецевидная
- Б. Б. Подостная, малая круглая
- В. В. Плечевая, двуглавая
- Г. Г. Дельтовидная, трапецевидная

**Основные мышцы, выполняющие сгибание в плечевом суставе**

- Б. Б. Дельтовидная, большая круглая, подлопаточная, большая грудная
- А. А. Широчайшая спины, большая круглая, подлопаточная, большая грудная
- В. В. Подостная, малая круглая, большая круглая, подлопаточная
- Г. Г. Грудинно-ключично-сосцевидная, подключичная, подлопаточная, большая грудная

**Основные мышцы, выполняющие наружную ротацию в тазобедренном суставе**

- В. В. Гребенчатая, тонкая, малая ягодичная
- Г. Г. Полусухожильная, полуперепончатая, двуглавая бедра.
- Б. Б. Средняя ягодичная, приводящие, подвздошно-поясничная
- А. А. Внутренняя запирательная, грушевидная, большая ягодичная

**Основные мышцы, выполняющие отведение в тазобедренном суставе**

- В. В. Внутренняя запирающая, грушевидная, большая ягодичная
- Г. Г. Близнецовые, четырехглавая бедра.
- А. А. Полусухожильная, полуперепончатая, двуглавая бедра.
- Б. Б. Средняя и малая ягодичные, малый напрягатель широкой фасции бедра, портняжная

### **Основные мышцы, выполняющие сгибание в тазобедренном суставе**

- Г. Г. Гребенчатая, тонкая, малая ягодичная
- Б. Б. Полусухожильная, полуперепончатая, двуглавая бедра.
- А. А. Подвздошно-поясничная, напрягатель широкой фасции, портняжная, гребенчатая, длинная приводящая, короткая приводящая
- В. В. Внутренняя запирающая, грушевидная, большая ягодичная

### **Органы и анатомические образования, имеющие отверстия в сухожильном центре диафрагмы**

- А. А. Пищевод
- В. В. Нижняя полая вена
- Б. Б. Аорта
- Г. Г. Грудной проток

### **Анатомические образования, проходящие через аортальное отверстие диафрагмы**

- В. В. Аорта и симпатический ствол
- А. А. Аорта и блуждающий нерв
- Г. Г. Аорта и грудной лимфатический проток
- Б. Б. Только аорта

### **Рёбра, от которых начинается рёберная часть диафрагмы**

- В. В. 3-4
- Г. Г. 4-5
- Б. Б. 5-6
- А. А. 6-7

### **Проекция ножек диафрагмы**

- А. А. Латерально от 11-го ребра
- Б. Б. Между 12-ым ребром и квадратной мышцей поясницы
- В. В. Над подвздошной костью
- Г. Г. Между поперечным отростком Th 12 и разгибателем спины

### **Наиболее часто встречающаяся соматическая дисфункция диафрагмы**

- Г. Г. Торсионная
- А. А. Выдоховая
- В. В. Вдоховая
- Б. Б. Смешанная

### **Границы верхней апертуры грудной клетки**

- В. В. Тело Th 1, грудина, ключица
- Г. Г. Тело Th 1, грудина, ключица, акромеон
- А. А. Тело Th 1, ключица, первое ребро
- Б. Б. Тело Th 1, грудина , первое ребро

#### **Граница нижней апертуры грудной клетки**

- Б. Б. Телом L1, плавающими рёбрами
- В. В. Телом Th 12, плавающими рёбрами
- А. А. Телом Th 11, мечевидным отростком грудины, нижними рёбрами
- Г. Г. Телом Th 12, мечевидным отростком грудины, нижними рёбрами

#### **Место прикрепления малой грудной мышцы**

- В. Большой бугорок плечевой кости
- Г. Малый бугорок плечевой кости
- А. Акромиальный отросток лопатки
- Б. Клювовидный отросток лопатки

#### **Место прикрепления передней зубчатой мышцы**

- Г. Лопаточная кость
- А. Латеральный край лопатки
- Б. Медиальный край лопатки
- В. Нижний угол лопатки

#### **Хрящи 2-7 рёбер образуют с грудиной**

- Б. Б. Синхондрозы
- А. А. Суставы
- В. В. Остаются свободными
- Г. Г. Синдесмозы

#### **Ширина межпозвонковых дисков в грудном отделе позвоночника**

- А. Больше, чем в шейном отделе позвоночника
- В. Меньше, чем в шейном и поясничном отделах позвоночника
- Б. Больше, чем в поясничном отделе позвоночника
- Г. Такая же, как в поясничном

#### **Типичные рёбра**

- Б. Б. 11-12
- Г. Г. 1-10
- А. А. 3-10
- В. В. 1-7

#### **Соматическая дисфункция первого ребра**

- Г. Г. Компрессия
- Б. Б. Выдоха
- А. А. Вдоха

В. В. Торсия

**Рёберную дугу образуют рёбра**

А. А. Истинные

Б. Б. Ложные

В. В. Свободно колеблющиеся

Г. Г. 7-10

**Цель миоэнергетической техники изокинетического сокращения**

Б. Б. Усилить мышцу, сократив длину мышечных волокон

А. А. Усилить мышцу, увеличив длину мышечных волокон

В. В. Расслабить мышцу, увеличив длину мышечных волокон

Г. Г. Расслабить мышцу, сократив длину мышечных волокон

**Расположение SIAS (spina iliaca anterior superior) подвздошной кости, фиксированной в передней ротации относительно другой подвздошной кости**

Г. Г. Дорзально и каудально

А. А. Дорзально и цефалически

В. В. Вентрально и каудально

Б. Б. Вентрально и цефалически

**Гипертонус грушевидной мышцы вызывает ограничение бедра в**

Г. Г. Приведении

А. А. Наружной ротации

Б. Б. Внутренней ротации

В. В. Отведении

**Положение основания ладони оператора при коррекции двухсторонней флексии крестца**

Б. Ниже оси S2, на нижних латеральных углах крестца

А. Выше оси S2

В. Строго по оси S2

Г. Сбоку от оси S2

**Положение основания ладони оператора при коррекции двухсторонней экстензии крестца**

Г. Сбоку от оси S2

Б. Ниже оси S2, на нижних латеральных углах крестца

А. Выше оси S2

В. Строго по оси S2

**Положение руки оператора при коррекции односторонней флексии крестца**

В. В. Основанием ладони на основании крестца, со стороны дисфункции,

Г. Г. Основанием ладони на основании крестца, со стороны, противоположной стороне дисфункции.

Б. Б. Областью гипотенара каудальной руки на нижнелатеральном углу крестца, на стороне противоположной стороне дисфункции,

А. А. Областью гипотенара каудальной руки на нижнелатеральном углу крестца, на стороне дисфункции

### **Положение руки оператора при коррекции односторонней экстензии крестца**

А. А. Областью гипотенара каудальной руки на нижнелатеральном углу крестца, на стороне дисфункции,

Г. Г. Основанием ладони на основании крестца, со стороны, противоположной стороне дисфункции

Б. Б. Областью гипотенара каудальной руки на нижнелатеральном углу крестца, на стороне противоположной стороне дисфункции,

В. В. Основанием ладони на основании крестца, со стороны дисфункции,

### **Границы постурального конуса тела человека в норме**

Г. Г. 0 градусов

А. А. 2 градуса

Б. Б. 4 градуса

В. В. 6 градусов

### **Уровень расположения поперечных отростков грудных позвонков относительно остистых на уровне Т4-Т6**

В. В. На полпозвонка выше

А. А. На одном уровне

Б. Б. На один позвонок выше

Г. Г. На полпозвонка ниже

Д. Д. На один позвонок ниже

### **Количество суставов в функциональном плечелопаточном комплексе**

Г. Г. 6

А. А. 3

В. В. 5

Б. Б. 4

### **Уровень расположения поперечных отростков грудных позвонков относительно остистых на уровне Т7-Т9**

В. В. На полпозвонка выше

Г. Г. На полпозвонка ниже

А. А. На одном уровне

Б. Б. На один позвонок выше

Д. Д. На один позвонок ниже

### **Количество суставов в локтевом функциональном комплексе**

Г. Г. 1

Б. Б. 2

- A. А. 3
- В. В. 4

**Объем движений в поясничном отделе позвоночника ( в градусах)**

- Г. Г. 25-30
- А. А. 15-20
- Б. Б. 12-15
- В. В. 20-25

**Положение, в котором осуществляется коррекция дисфункции ERS поясничного отдела**

- Г. На спине
- Б. На боку
- А. Полупрокубитас
- В. На животе

**Положение, в котором осуществляется коррекция дисфункции FRS поясничного отдела**

- А. Полупрокубитас
- Б. На боку
- В. На животе
- Г. На спине

**Основной компонент в коррекции дисфункции NSR**

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

**Уровень пересечения треугольников сил верхнего и нижнего отделов позвоночника**

- А. А. С2
- Б. Б. С4
- В. В. Th2
- Г. Г. Th4

**Положение позвонков, в котором более выражены признаки дисфункции NSR**

- А. А. В нейтральном
- Б. Б. Во флексии
- В. В. В экстензии
- Г. Г. Во всех трех положениях

**Выбрать все правильные ответы.**

**Мышцы, прикрепляющиеся к костям черепа**

- В. Шито-подъязычная
- А. Двубрюшная и
- Б. Подбородочно-подъязычная и
- Г. Шило-подъязычная
- Д. Грудинно-подъязычная

**Выбрать все правильные ответы.**

**Связки купола плевры**

- А. Позвоночно-плевральная и
- Б. Поперечно-плевральная и
- Г. Реберно-плевральная
- В. Перикардiallyно-плевральная
- Д. Межплевральная

**Выбрать все правильные ответы.**

**Костные ориентиры междолевой щели левого легкого**

- В. Хрящевая часть четвертого ребра по парастернальной линии
- Г. Хрящевая часть пятого ребра по парастернальной линии
- А. Пятое ребро по передней подмышечной линии
- Б. Четвертое ребро по средней подмышечной линии и
- Д. Хрящевая часть шестого ребра по парастернальной линии

**Выбрать все правильные ответы.**

**Связки печени, посредством которых она имеет механическую связь с пупком**

- Б. Серповидная связка и
- В. Круглая связка
- А. Печеночно-двенадцатиперстная связка
- Г. Печеночно-почечная связка
- Д. Урахус

**Выбрать все правильные ответы.**

**Органы, отток секрета которых регулирует сфинктер Одди при наиболее типичном его расположении**

- Б. Печень и
- Г. Поджелудочная железа
- А. Желудок
- В. Селезенка
- Д. Тимус

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Части тонкой кишки**

- Г. Червеобразный отросток
- Б. Слепая кишка
- А. Тощая кишка и
- В. Подвздошная кишка и
- Д. Двенадцатиперстная кишка

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Связки печени**

- Д. Связка Тольдта
- А. Правая треугольная и
- Б. Серповидная и
- В. Левая треугольная и
- Г. Венечная

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Астерион – это зона сочленения костей черепа**

- Д. Лобной
- А. Клиновидной
- Б. Затылочной и
- В. Височной и
- Г. Теменной

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Птерион – это зона сочленения костей черепа**

- Б. Затылочной
- А. Клиновидной и
- В. Височной и
- Г. Теменной и
- Д. Лобной

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Функции нижней челюсти**

- А. Жевание и
- Б. Глотание и
- В. Речь и
- Д. Мимика
- Г. Слух

**Выбрать все правильные ответы.**



### **Направление движения нижней челюсти на фазе вдоха ПДМ**

- Г. Мыщелков нижней челюсти латерально, дорзально и каудально
- А. Гнатиона кзади и
- Б. Углов нижней челюсти латерально, вентрально и каудально и
- В. Мыщелков нижней челюсти медиально, дорзально и каудально и
- Д. Гнатиона дорзально

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Возможные направления движения нижней челюсти**

- А. Правая латеротрузия и
- Б. Левая латеротрузия и
- В. Протрузия и
- Г. Ретротрузия
- Д. Флексия

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Скуловая кость сочленяется с костями**

- А. Клиновидной и
- Б. Лобной и
- В. Височной и
- Д. Верхней челюстью
- Г. Небной

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Кости, которые сочленяются с клиновидной костью**

- Верхняя челюсть
- Слезная
- Скуловая и
- Небная и
- Решетчатая

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Отростки верхней челюсти**

- Б. Решетчатый
- А. Лобный и
- В. Небный и
- Г. Скуловой и
- Д. Альвеолярный

**Выбрать все правильные ответы.**

**Кости лицевого черепа**

- А. Скуловая и
- Б. Подъязычная и
- В. Небная и
- Д. Слезная
- Г. Решетчатая

**Выбрать все правильные ответы.**

**Кости, которые сочленяются с небной костью**

- Г. Слезная
- А. Решетчатая и
- Б. Верхняя челюсть и
- В. Клиновидная
- Д. Скуловая

**Выбрать все правильные ответы.**

**Верхняя челюсть сочленяется с костями**

- Б. Решетчатой и
- В. Скуловой и
- Г. Небной и
- Д. Лобной
- А. Клиновидной

**Выбрать все правильные ответы.**

**Структуры, которые участвуют в формировании свода черепа**

- Б. Чешуя затылочной кости
- А. Большие крылья основной кости и
- В. Решетчатая кость и
- Г. Лобная кость и
- Д. Чешуя височной кости

**Выбрать все правильные ответы.**

**Кости, с которыми сочленяется лобная кость**

- А. Клиновидная и
- В. Решетчатая и
- Г. Верхняя челюсть и
- Д. Скуловая
- Б. Сошник

**Выбрать все правильные ответы.**

**Кости, граничащие с носовыми костями**

- А. Лобная и
- Б. Верхняя челюсть и
- В. Решетчатая
- Г. Сошник
- Д. Слезные

**Выбрать все правильные ответы.**

**Кости, с которыми сочленяется затылочная кость**

- Д. Сошник
- Б. Небные
- А. Височные и
- В. Теменные и
- Г. Клиновидная

**Выбрать все правильные ответы.**

**Место прохождения оси движения теменной кости**

- В. Астерион
- А. PFR и
- Б. POP и
- Д. Теменной бугор
- Г. Птерион

**Выбрать все правильные ответы.**

**Структура, в образовании которой участвует небная кость**

- А. Глазница и
- Б. Полость носа и
- В. Гайморова пазуха и
- Г. Полость рта
- Д. Решетчатый лабиринт

**Выбрать все правильные ответы.**

**Затылочная кость на момент рождения состоит из соединенных хрящом частей**

- А. Чешуя и
- В. Базилярная и
- Г. Латеральная
- Б. Пирамида
- Д. Супраокципут

**Выбрать все правильные ответы.**

**Биомеханическая ось лобной кости проходит через**

- Г. Скуловые отростки
- Д. Середину надбровных дуг
- А. L – образный шов
- Б. Лобные бугры и
- В. Центр глазничной поверхности

**Выбрать все правильные ответы.**

**Решетчатая кость сочленяется с костями**

- Д. Затылочной
- А. Клиновидной и
- Б. Носовыми и
- В. Верхней челюсти и
- Г. Небными и
- Е. Лобной

**Выбрать все правильные ответы.**

**Биомеханическая ось теменной кости проходит через**

- Г. Птерион
- В. Астерион
- А. PFR и
- Б. POR и
- Д. Теменной бугор

**Выбрать все правильные ответы.**

**Небная кость участвует в образовании**

- А. Глазницы и
- Б. Полости носа и
- В. Гайморовой пазухи и
- Г. Полости рта
- Д. Решетчатого лабиринта

**Выбрать все правильные ответы.**

**Пальпаторными признаками внутрикостной дисфункции крестца являются**

- Г. Положение крестца в задней торсии
- А. Жёсткость и
- Б. Ригидность и
- В. Ограничение подвижности
- Д. Положение крестца в передней торсии

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Экзогенные неблагоприятные факторы воздействия на плод**

- Д. Мутантные гены
- А. Вибрация и
- Б. Алкоголь и
- В. Никотин и
- Г. Наркотики и
- Е. Вирусные инфекции

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Виды внутрикостных повреждений затылочной кости**

- Г. Повреждение на уровне чешуи затылочной кости по поперечной оси
- А. Повреждение на уровне тела затылочной кости (СБС) и
- Б. Компрессия мышечков и
- В. Повреждение на уровне чешуи затылочной кости по переднезадней оси и
- Д. Повреждение на уровне чешуи затылочной кости по вертикальной оси

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Клинические проявления внутрикостных повреждений затылочной кости**

- Г. Нарушение перистальтики кишечника
- А. Задержка речевого развития и
- Б. Ликвородинамические нарушения и
- В. Экстрапирамидный синдром и
- Е. Нарушение глотания и сосания
- Д. Расстройство слуха

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Клинические проявления внутрикостных повреждений клиновидной кости**

- Б. Ликвородинамические нарушения
- А. Задержка речевого развития и
- Д. Расстройство вкуса
- В. Экстрапирамидный синдром
- Г. Нарушение со стороны органа зрения

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Остеопатами условно выделяются регионы**

- В. Позвоночника
- А. Головы и
- Б. Шей и
- Г. Верхних конечностей и
- Д. Твердой мозговой оболочки

Е. Грудной клетки

**Выбрать все правильные ответы.**

**Артикуляционные мобилизационные техники, используемые при проведении общего остеопатического лечения**

- Д. Низкоамплитудные
- Б. Непрямые
- А. Прямые и
- В. Низкоскоростные и
- Е. Нысокоамплитудные
- Г. Высокоскоростные

**Выбрать все правильные ответы.**

**Абсолютные противопоказания к проведению общего остеопатического лечения**

- В. Соматические заболевания вне стадии обострения
- А. Риск нарушения целостности анатомических структур и
- Б. Сосудистые нарушения и
- Г. Психические заболевания и
- Д. Острое воспаление суставов

**Выбрать все правильные ответы.**

**Связки акромиально-ключичного сочленения**

- Б. Клювовидно-акромиальная
- А. Акромиально-ключичная и
- В. Клювовидно-ключичная и
- Г. Конусовидная и
- Д. Трапециевидная

**Выбрать все правильные ответы.**

**Соматические дисфункции коленного сустава**

- А. Приведение и отведение большеберцовой кости и
- Б. Переднее и заднее смещение большеберцовой кости и
- В. Наружная и внутренняя трансляция и
- Г. Наружного и внутреннего менисков
- Д. Вывих коленной чашечки

**Выбрать все правильные ответы.**

**Непосредственные (немедленные) эффекты МЭТ**

- Д. Ощущение утомлённости, сонливости.
- А. Уменьшение или исчезновение боли, и

- Б. Ощущение тепла в области лечения, и
- В. Релаксация, и
- Г. Улучшение подвижности,

**Выбрать все правильные ответы.**

**Группа трастовых техник**

- Непрямые
- Прямые и
- Высокоскоростные и
- Низкоамплитудные
- Низкоскоростные
- Высокоамплитудные

**Выбрать все правильные ответы.**

**Абсолютные противопоказания к трастовым техникам**

- Е. Фиброз с выраженным артрозом
- В. Беременность
- А. Риск нарушения целостности анатомических структур и
- Б. Опасность сдавления или ущемления корешков, нервных стволов, и
- Д. Острое воспаление суставов
- Г. Психические заболевания

**Выбрать все правильные ответы.**

**Группа артикуляционных мобилизационных техник**

- Д. Низкоамплитудные
- Б. Непрямые
- А. Прямые и
- В. Низкоскоростные и
- Е. Высокоамплитудные
- Г. Высокоскоростные

**Выбрать все правильные ответы.**

**Абсолютные противопоказания к артикуляциям**

- В. Соматические заболевания вне стадии обострения, субкомпенсации;
- А. Риск нарушения целостности анатомических структур и
- Б. Сосудистые нарушения и
- Г. Психические заболевания; и
- Е. Острое воспаление суставов
- Д. Органические заболевания нервной системы.

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Эффекты артикуляции**

- Г. Урежение частоты сердечных сокращений
- А. Изменение качества движения - движение в суставе становится более мягким и плавным, менее болезненным; и
- Б. Нормализация локального тонуса мышц; и
- В. Улучшение венозной и лимфатической циркуляции;
- Д. Стимуляция парасимпатической части вегетативной нервной системы

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Факторы, влияющие со стороны врача на эффективность артикуляционных техник**

- Г. Наличие нескольких соматических дисфункций у пациента
- А. Выполнение техники в ритме удобном для анатомических особенностей врача
- Б. Позиция врача относительно стола; и
- В. Постура врача и
- Д. Выполнение техники в физиологическом ритме пациента

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Факторы, влияющие со стороны пациента на эффективность артикуляционных техник**

- Б. Комфортное положение пациента; и
- Г. Свободное дыхание; и
- Д. Доверие пациента
- А. Выраженный болевой синдром у пациента
- В. Отсутствие болевого синдрома у пациента

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Особенности грудинно-ключичного сочленения**

- А. Сустав 3-х осный
- Б. Сустав 2-х осный и
- Г. В суставе есть мениски и
- Е. Стабильность достигается за счет связок
- В. Поверхности конгруэнтны
- Д. Стабильность достигается за счет мышц

**Выбрать все правильные ответы.**

### **Мышцы, входящие в манжетку ротаторов**

- Б. M. supraspinatus и
- Г. M. teres minor и
- Д. M. infraspinatus
- А. M. serratus anterior



B. M. teres major

**Выбрать все правильные ответы.**

**Мышцы участвующие во внутренней ротации плечевого сустава**

Б. M. supraspinatus и

Г. M. subscapularis

А. M. infraspinatus

В. M. teres minor

Д. M. teres major

**Выбрать все правильные ответы.**

**Мышцы участвующие в наружной ротации плечевого сустава**

Д. M. teres major

Г. M. subscapularis

А. M. infraspinatus и

Б. M. supraspinatus и

В. M. teres minor

**Выбрать все правильные ответы.**

**Кости входящие в состав проксимального ряда костей запястья**

А. Трехгранная и

Г. Ладьевидная и

Д. Полулунная

Б. Крючковидная

В. Трапецевидная

**Выбрать все правильные ответы.**

**Кости входящие в состав дистального ряда костей запястья**

Г. Ладьевидная

Д. Полулунная

А. Трехгранная

Б. Крючковидная и

В. Трапецевидная

**Выбрать все правильные ответы.**

**Кости, участвующие в формировании подтаранного сустава**

Б. Большеберцовая кость

А. Пяточная кость и

В. Таранная кость и

Д. Кубовидная кость

Г. Ладьевидная кость

**Выбрать все правильные ответы.**

**Эффекты ротации в грудном отделе**

- В. Остистый отросток поворачивается в сторону ротации
- А. Тело позвонка поворачивается в сторону ротации и
- Б. Остистый отросток позвонка смещается в сторону, противоположную ротации и
- Д. На стороне ротации фасетки закрываются, на противоположной – открываются
- Г. Поперечные отростки позвонков на стороне ротации смещаются вентрально

**Выбрать все правильные ответы.**

**Активные движения в суставе С0-С**

- Е. Латерофлексия влево, ротация влево
- Б. Латерофлексия вправо, ротация вправо
- А. Флексия и
- В. Латерофлексия вправо, ротация влево и
- Г. Экстензия и
- Д. Латерофлексия влево, ротация вправо

**Выбрать все правильные ответы.**

**Сгибание позвоночника происходит за счет сокращения мышц**

- Б. Ременных
- А. Грудинно-ключично-сосцевидной и
- Г. Наружных косых мышц живота и
- Д. Внутренних косых мышц живота
- В. Квадратной мышцы поясницы

**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 автором и его вкладом в развитие остеопатической медицины.**

**Фамилия автора:**

1. Литтлджон;
2. Сатерленд;
3. Стилл;
4. Митчелл;
- 5 Барраль.

**Вклад в развитие остеопатии:**

- А. Разработал концепцию биомеханики тела;**
- Б. Разработал краниосакральную концепцию;**
- В. Разработал мышечно-энергетическую технику;**
- Г. Активно участвовал в разработке висцеральной концепции;**
- Д. Основоположник остеопатической медицины.**

Б) 1-А, 2-Б, 3-Д, 4-В, 5-Г

А) 1-Г, 2-В, 3-Д, 4-Б, 5-А

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 соматическими дисфункциями сфено-базилярного синхондроза и положением периферических костей черепа.**

**Соматическая дисфункция СБС:**

- 1. Высокий вертикальный стрейн;**
- 2. Правая латерофлексия с ротацией;**
- 3. Правая торсия;**
- 4. Компрессия сфено-базилярного синхондроза.**

**Периферические кости черепа:**

- А. Оба правых квадрата в наружной ротации;**
- Б. Оба передних квадранта в наружной ротации;**
- В. Амплитуда движения всех периферических костей черепа снижена;**
- Г. Правый передний квадрант во внутренней ротации, правый задний- в наружной ротации.**

В) 1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г

Б) 1-А, 2-Б, 3-Г, 4-В

А) 1-Б; 2-Г, 3-А, 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 внутрикостных повреждений костей черепа и наиболее частых их симптомов.**

**Кость:**

- 1. Клиновидная кость;**
- 2. Затылочная кость;**

- 3. Височная кость;
- 4. Лобная кость.

**Симптомы:**

- А. Косоглазие;
- Б. Срыгивания;
- В. Моторная алалия;
- Г. Агрессивное поведение.

Б) 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

А) 1-Б, 2-В, 3-А, 4-Г

В) 1-Г, 2-В, 3-Б, 4-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 в порядке последовательности выполнения остеопатических техник при лечении головной боли смешанного генеза.**

**Этап коррекции:**

- 1. Первый этап;
- 2. Второй этап;
- 3. Третий этап;
- 4. Четвертый этап;
- 5. Пятый этап.

**Техника коррекции:**

**А. Коррекция соматической дисфункции верхнегрудной апертуры и грудобрюшной диафрагмы;**

**Б. Техника дренажа венозных синусов;**

**В. Коррекция внутрикостных соматических дисфункций черепа;**

**Г. Коррекция соматических дисфункций С0-С1-С2;**

**Д. Коррекция соматических дисфункций швов черепа.**

В) 1-А, 2-Г, 3-Д, 4-В, 5-Б

А) 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г, 5-Д

Б) 1-Г, 2-В, 3-Д, 4-Б, 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.**

**Установите соответствия между показанием к остеопатическим техникам и различным нарушениям кровообращения в ЦНС.**

**Показания:**

1. Спазм сосудов бассейна сонных артерий;
2. Нарушение венозного оттока из черепа;
3. Спазм средней мозговой артерии;
4. Спазм сосудов бассейна позвоночной артерии.

**Техника:**

- А. Дренаж венозных синусов;
- Б. Техника ингибции верхнешейного симпатического ганглия;
- В. Техника коррекции соматической дисфункции С0-С1;
- Г. Техника коррекции соматической дисфункции височной кости.

Б) 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

А) 1- Б, 2-А, 3-Г, 4-В

В) 1-В, 2-Г, 3-Б, 4-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.**

**Синтопия почек.**

**Почка**

1. Правая почка;
2. Левая почка.

**Органы:**

- А. Диафрагма;
- Б. Надпочечник;
- В. Мочеточник;
- Г. Поясничная мышца;
- Д. Квадратная мышца поясницы;
- Е. Печень;
- Ж. Желудок,
- З. Двенадцатиперстная кишка;
- И. Печеночный угол ободочной кишки;
- К. Селезеночный угол ободочной кишки;
- Л. Мочевой пузырь;
- М. Поджелудочная железа,
- Н. Восходящая ободочная кишка;
- О. Нисходящая ободочная кишка;
- П. Тощая кишка.

А) 1- Б,В,Г,Е,Ж,З; 2- А,Б,В,Е,Ж

В) 1- Б,В,Г,Е,И; 2-Б,В,Г,К

Б) 1- А,Б,В,Г,Д; 2- Б,В,Г,Д,М

**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 параметры подвижности почек с их мобильностью и мотильностью в активную функциональную фазу.**

**Характер подвижности:**

**1. Мобильность почек;**

**2. Мотильность почек.**

**Параметры подвижности:**

**А. Каудальное смещение;**

**Б. Наружная ротация;**

**В. Цефалическое смещение;**

**Г. Внутренняя ротация;**

**Д. Отведение;**

**Е. Приведение.**

В) 1- В,Г; 2-Е

А) 1-А, Г; 2-Д

Б) 1-А,Б; 2-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.**

**Укажите синтопию органов.**

**Отношение к брюшине:**

**1. Интраперитонеально;**

**2. Мезаперитонеально;**

**3. Ретроперитонеально.**

**Органы:**

**А. Почки;**

**Б. Мочеточники;**

**В. Мочевой пузырь;**

**Г. Маточные трубы**

В) 1-В, 2-Б,А, 3-Г

Б) 1-Б, 2-Г,В; 3-А

А) 1-Г, 2-Б,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 органы согласно источнику их парасимпатической иннервации.**

**Иннервация:**

- 1. Блуждающий нерв;**
- 2. Пояснично-крестцовое сплетение.**

**Орган:**

- А. Глаз;**
  - Б. Желчный пузырь;**
  - В. Почки;**
  - Г. Надпочечники;**
  - Д. Мочевой пузырь;**
  - Е. Матка;**
  - Ж. Сигмовидная кишка,**
- 3. Легкие;**
  - И. Сердце;**
  - К. Щитовидная железа.**

Б) 1- Б,Д,И,К; 2- В,Е,Ж,З

А) 1-Б,З,И,К; 2-Д,Е,Ж

В) 1- В,Г,Д, И; 2-Б,Е,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.**

**Установите соответствие активных и пассивных функциональных проб перечисленным действиям.**

**Функциональные пробы:**

- 1. Активные;**
- 2. Пассивные.**

**Действия:**

- А. Пациент сделал передний наклон;**
- Б. Пациент сделал боковой наклон;**
- В. Врач произвел мобилизацию суставного сегмента;**
- Г. Тест висцеральной смещаемости;**

**Д. Мышечно-энергетическая техника;**  
**Е. Врач мобилизовал шейные позвонки.**

В) 1 - А,Б,Д; 2 - В,Г,Е

А) 1 - В,Г,Е; 2 - А,Б,Д

Б) 1- А,В,Е; 2 - Б,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.**

**Установите соответствие между отделом кишечника и его частями.**

**Отдел кишечника:**

**1.Тонкая кишка;**

**2.Толстая кишка.**

**Части отдела кишки:**

**А. Тощая кишка;**

**Б. Поперечная ободочная кишка;**

**В. Угол Трейца;**

**Г. Подвздошная кишка;**

**Д. Нисходящая ободочная кишка;**

**Е. Прямая кишка;**

**Ж. Двенадцатиперстная кишка;**

**З. Сигмовидная кишка;**

**И. Восходящая ободочная кишка**

Г) 1 - Б,В,Ж,И; 2 - А,Г,Д,Е,З

А) 1 - А,Г,Д,Ж; 2 - Б,В,Е,З

В) 1 - А,В,Г,Ж; 2 - Б,Д,Е,З,И

Б) 1 - Б,Г,Ж,И; 2 - А,В,Д,Е,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 видами соматических дисфункций СБС.**

**Дисфункции СБС:**

**1. Физиологические;**

**2. Нефизиологические.**

**Виды дисфункций:**

**А. Флексия;**



- Б. Вертикальный стрейн;**
- В. Боковой наклон с ротацией;**
- Г. Экстензия;**
- Д. Латеральный стрейн;**
- Е. Торсия**

Б) 1– А,В,Г,Е; 2– Б, Д

А) 1 - А,Б,Г; 2 - В,Д,Е

В) 1 - Б,Г; 2 - А,В,Д,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 дисфункциями СБС и их характеристикой.**

**Дисфункции СБС:**

**1. Физиологические;**

**2. Нефизиологические.**

**Характеристика дисфункций СБС:**

**А. Сохраняется первичная ось организации тела;**

**Б. Развивается значимая клиническая картина;**

**В. Сохраняется прохождение первичного импульса;**

**Г. Появляется асинхронизм;**

**Д. Нарушается первичная ось организации тела;**

**Е. Выраженное нарушение характеристик ПДМ.**

А) 1 - А,Г,Д; 2 - Б,В,Е

В) 1– А,В; 2 – Б,Д,Е

Б) 1 - Б,Д; 2 - А,В,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 видами остеопатических техник и направлением коррекции тканей при их проведении.**

**Виды остеопатических техник:**

**1. Прямые;**

**2. Непрямые;**

**3. Полупрямые.**

**Направление ведения тканей при конкретном виде техники:**

- А. В усугубление дисфункции;**
- Б. Сначала в усиление дисфункции, затем – в направлении нормы;**
- В. В нормальное положение структуры;**
- Г. Уравновешивают в точке дисфункционального равновесия;**
- Д. Один компонент – в физиологическое положение, другой – в усиление дисфункции.**

В) 1 - Б,Г; 2 - Д,Г; 3 - А,Г

Б) 1- А,Г; 2 - В,Г; 3 - Д,Г

А) 1– В, Г; 2 – А,Г; 3 – Д, 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 видами соматической дисфункции СБС – вертикального стрейна и положением костей в этом паттерне.**

**Вид вертикального стрейна:**

**1. Высокий вертикальный стрейн;**

**2. Низкий вертикальный стрейн.**

**Положение костей:**

**А. Тело сфеноида высоко;**

**Б. Тело сфеноида низко;**

**В. Чешуя затылочной кости высоко;**

**Г. Базион высоко;**

**Д. Базион низко;**

**Е. Чешуя затылочной кости низко**

В) 1 - А,Г,Е; 2 - Б,В,Д

А) 1 - Б,Г,Е; 2 - А,В,Д

Б) 1- А,В,Д; 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 соответствие между разными видами соматической дисфункции СБС – вертикального стрейна и клиническими проявлениями в этом паттерне.**

**Вертикальный стрейн:**

**1. Высокий вертикальный стрейн;**

**2. Низкий вертикальный стрейн.**

**Клинические проявления:**

- А. Выступающие лобные бугры;**
- Б. Глазницы узкие;**
- В. Скулы сглажены, широкие;**
- Г. Небо готическое;**
- Д. Небо низкое;**
- Е. Уши оттопырены;**
- Ж. Теменные бугры выступают;**
- З. Подбородок выступает;**
- И. Углы нижней челюсти выступают.**

Б) 1 - В,Г,Ж,З; 2 - А,Б,Д,Е

А) 1 - Б,Г,Е,Ж,И; 2 - А,В,Д,З

В) 1 - А,В,Д,Ж,З; 2 - Б,Г,Е,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.**

**Установите соответствие между разными видами соматической дисфункции СБС – латеральном стрейне и положением костей в этом паттерне.**

**Вид соматической дисфункции СБС – латеральный стрейн:**

- 1. Правый латеральный стрейн;**
- 2. Левый латеральный стрейн.**

**Положение костей:**

- А. Тело сфеноида смещено вправо;**
- Б. Тело сфеноида смещено влево;**
- В. Базион смещен вправо;**
- Г. Базион смещен влево;**
- Д. Крыло сфеноида антериоризовано справа;**
- Е. Чешуя затылочной кости постериоризована справа.**

В) 1 - А,Г,Д; 2 - Б,В,Е

А) 1 - Б,В,Е; 2 - А,Г,Д

Б) 1 - А,Г,Е; 2 - Б,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 соответствие между зонами влияния черепа и костями, в них входящими.**

**Зоны влияния черепа:**

- 1. Передняя зона;**
- 2. Задняя зона.**

**Кости черепа:**

- А. Скуловые кости;**
- Б. Верхние челюсти;**
- В. Нижняя челюсть;**
- Г. Теменные кости;**
- Д. Лобные кости;**
- Е. Височные кости;**
- Ж. Нёбные кости,**

**3. Затылочная кость**

В) 1- Б,Д,Ж; 2 - В,Г,Е,З

Б) 1-А,В,Г; 2 - Б,Е,З

А) 1- А,Б,Д,Ж; 2- В, 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.**

**Кости черепа, образующие основные опознавательные точки.**

**Опознавательные точки черепа:**

- 1. Птерион;**
- 2. Астерион.**

**Кости черепа:**

- А. Теменная;**
- Б. Лобная,**
- В. Клиновидная;**
- Г. Височная;**
- Д. Затылочная.**

А) 1 - А,В,Д; 2 - А,Г,В

Б) 1 - А,Б,В,Г; 2 - А,Г,Д

В) 1 - А,Г,Д; 2 - А,Б,В,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.**

**Паттерн СБС низкий вертикальный стрейн и положение квадрантов черепа в этом паттерне.**

**Квадрант:**

1. Передний правый квадрант;
2. Задний левый квадрант;
3. Передний левый квадрант;
4. Задний левый квадрант.

**Положение:**

**А. Наружная ротация,**

**Б. Внутренняя ротация.**

Б) 1 - А, 2 - А, 3 - Б, 4 - Б

А) 1 - А, 2 - Б, 3 - А, 4 - Б

В) 1 - Б, 2 - А, 3 - Б, 4 - 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.**

**Общая последовательность прослушивания при краниальном подходе.**

**Этап:**

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

**Действие:**

**А. Самоцентрация;**

**Б. Синхронизация с ПДМ;**

**В. Врач в изголовье, две трети предплечья на столе;**

**Г. Укладка пациента на спину;**

**Д. Опора на сидищные бугры, фулькром на предплечьях;**

**Е. Нейтральность;**

**Ж. Пассивное слушание, наблюдение;**

**З. Руки – подход согласно одному из основных захватов черепа.**

Б) 1 - Г, 2 - В, 3 - Д, 4 - А, 5 - Е, 6 - З, 7 - Б, 8 - Ж

А) 1 - Г, 2 - В, 3 - А, 4 - З, 5 - Б, 6 - Д, 7 - Е, 8 - Ж

В) 1 - Г, 2 - В, 3 - Д, 4 - Б, 5 - З, 6 - Е, 7 - Ж, 8 - 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 родничками у детей и сроками их закрытия.**

**Роднички у детей:**

- 1. Малый;**
- 2. Большой;**
- 3. Боковые.**

**Возраст закрытия (в мес.):**

- А. 6;**
  - Б. 1 – 2;**
  - В. 10 – 12;**
  - Г. К рождению;**
  - Д. 12 – 18;**
  - Е. 8.**
- А) 1 – Б, 2 – Д, 3 – Г  
Б) 1 - Г; 2 - В; 3 - Б  
В) 1 - А; 2 - Е; 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.**

**Сроки формирования физиологических изгибов у детей.**

**Физиологические изгибы:**

- 1. Шейный лордоз;**
- 2. Грудной кифоз;**
- 3. Поясничный лордоз.**

**Возраст появления (в мес.):**

- А. 1;**
  - Б. 2;**
  - В. 3 – 5;**
  - Г. 6 – 7;**
  - Д. 8 – 9;**
  - Е. 9 – 12.**
- Б) 1- Б; 2 - В; 3 - Д  
А) 1 - А; 2 - Д; 3 - Е  
В) 1- Б, 2 - Г, 3 - 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 проведении коррекции общего остеопатического лечения.**

**Положение пациента:**

- 1. На спине**
- 2. На животе.**

**Последовательность действий**

- А. Правая нога,**
- Б. Левая нога,**
- В. Правая рука,**
- Г. Левая рука,**
- Д. Шейный отдел позвоночника,**
- Е. Ребра с левой стороны,**
- Ж. Ребра с правой стороны,**

**3. Грудной отдел позвоночника**

- А) 1 - Б,В,Д,Ж; 2 - А,В,Е,З**
- В) 1 –А,В,Ж,Д; 2 - Б,Г,З,В**
- Б) 1 - А,В,Д,Ж; 2 - Б,Г,Е,З**
- Г) 1- Б,В,З,Д; 2 - А,Г,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 органами и их изменениями в анатомическом положении у беременных.**

**Органы:**

- 1. Сердце;**
- 2. Лёгкие;**
- 3. Желудок;**
- 4. Почки;**
- 5. Мочеточник.**

**Характер изменений:**

- А. Каудальное смещение;**
- Б. Тенденция к горизонтальному положению;**
- В. Смещение вверх и влево;**
- Г. Уменьшение вертикального размера;**

**Д. Цефалическое смещение.**

Б) 1 - Д, 2 - В, 3 - А, 4 - Б, 5 - Г

А) 1 - А, 2 - В, 3 - Г, 4 - Б, 5 - Д

В) 1 - В, 2 - Г, 3 - Б, 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.**

**Установите соответствие между пусковыми механизмами начала родов и их эффектами.**

**Пусковой механизм:**

**1. Эндокринные факторы;**

**2. Механические факторы;**

**3. Нервные факторы;**

**4. Иммунологические факторы.**

**Запускаемые процессы:**

**А. Активация гипоталамо-гипофизарной системы, выброс окситоцина;**

**Б. Нарастание уровня провоспалительных цитокинов тканях фетоплацентарного комплекса;**

**В. Давление плода на тазовое дно, хорошая подвижность L5/S1, КПС;**

**Г. Формирование очага возбуждения в височных долях коры.**

В) 1 - А, 2 - Г, 3 - В, 4 - Г

Б) 1 - Б, 2 - Г, 3 - В, 4 - А

А) 1 - А, 2 - В, 3 - Г, 4 - 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.**

**Соотнесите оси движения позвоночного столба и их анатомические ориентиры.**

**Оси:**

**1. Передняя;**

**2. Задняя.**

**Анатомический ориентир:**

**А. Тела позвонков;**

**Б. Суставные фасетки;**

**В. Межпозвонковые диски;**

**Г. Поперечные отростки.**



- Б) 1 - А,Г; 2 - Б,В  
А) 1 - А,Б; 2 - В,Г  
В) 1 - А,В; 2 - Б,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.**

**Соотнесите плоскости и движения позвоночника по ним.**

**Плоскость:**

1. Сагиттальная;
2. Фронтальная;
3. Горизонтальная.

**Движение:**

- А. Флексия-экстензия;
  - Б. Ротация;
  - В. Латерофлексия.
- В) 1 - В, 2 - Б, 3 - А  
Б) 1 - Б, 2 - А, 3 - В  
А) 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.**

**В модели Литтлджона установите соответствие между дугами и ключевыми позвонками.**

**Дуги:**

1. Структуральная;
2. Функциональная;
3. Центральная;
4. Физиологическая.

**Ключевые позвонки:**

- А. С5, D9, L5;
  - Б. С2/С3, D5/6, L3;
  - В. D9;
  - Г. D9.
- А) 1 - Б, 2 - А, 3 - Г, 4 - В  
Б) 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.**

**Установите соответствие между законом Фрайета и его определением.**

**Закон:**

- 1. Первый;**
- 2. Второй;**
- 3. Третий.**

**Определение:**

**А. В положении контакта суставных фасеток чтобы вызвать латерофлексию позвоночника, тела позвонков должны осуществить ротацию тел позвонков в сторону латерофлексии, ротация предшествует латерофлексии;**

**Б. В нейтральном положении суставных фасеток латерофлексия вызывает ротацию тел позвонков в противоположную сторону, латерофлексия предшествует ротации;**

**В. Увеличение подвижности позвонка в одной плоскости автоматически ограничивает его мобильность в двух других.**

**Б) 1 - Б, 2 - А, 3 - В**

**А) 1 - А, 2 - Б, 3 - В**

**В) 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.**

**Соотнесите мышцы и их функции.**

**Мышца:**

- 1. Квадратная мышца поясницы;**
- 2. Пояснично-подвздошная мышца;**
- 3. Большая ягодичная мышца;**
- 4. Грушевидная мышца.**

**Функция:**

**А. Наружная ротация, абдукция, флексия тазобедренного сустава;**

**Б. Разгибает бедро, помогает при наружной ротации бедра;**

**В. Сгибает и ротирует бедро;**

**Г. Аддукция, наружная ротация и флексия подвздошной кости; сближение грудной клетки и таза.**

**В) 1 - Г, 2 - В, 3 - А, 4 - Б**

А) 1 - В, 2 - Г, 3 - Б, 4 - А

Б) 1 - Г, 2 - В, 3 - Б, 4 - 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 мышцей и ее функцией.**

**Мышца:**

1. Наружная межреберная;
2. Мышца поднимающая ребра;
3. Внутренняя межреберная;
4. Поперечная мышца груди.

**Функция:**

**А. вдох;**

**Б. выдох.**

В) 1 - А, 2 - А, 3 - Б, 4 - Б

А) 1 - А, 2 - Б, 3 - Б, 4 - А

Б) 1 - Б, 2 - А, 3 - Б, 4 - 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 техникой мышечного сокращения и ее принципом.**

**Техника:**

1. Изотоническая техника;
2. Исокинетическая техника;
3. Техника постизометрического расслабления;
4. Техника изолитического расслабления.

**Принцип:**

**А.  $F_{вр.} = const., < F_{пц.}$ ;**

**Б.  $F_{вр.} < F_{пц.}$ ;**

**В.  $F_{вр.} = F_{пц.}$ ;**

**Г.  $F_{вр.} > F_{пц.}$**

Б) 1 - Г, 2 - А, 3 - В, 4 - Б

А) 1 - А, 2 - Б, 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.**

**Установите соответствие между осью крестца и местом её прохождения.**

**Ось:**

- 1. Дыхательная поперечная ось;**
- 2. Поперечная ось механической флексии/экстензии;**
- 3. Поперечная ось движения подвздошной кости относительно крестца;**
- 4. Левая косая ось;**
- 5. Правая косая ось.**

**Место прохождения:**

**А. Ниже S2;**

**Б. Проходит через S2;**

**В. Выше S2;**

**Г. Идет от окончания короткого плеча КПС справа к концу длинного плеча левого КПС;**

**Д. От конца короткого плеча КПС слева к концу длинного плеча КПС справа.**

**Б) 1 - Б, 2 - В, 3 - А, 4 - Г, 5 - Д**

**А) 1 - А, 2 - Б, 3 - В, 4 - Г, 5 - Д**

**В) 1 - В, 2 - Б, 3 - А, 4 - Д, 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 поясничными позвонками и их проекциями на поверхность тела.**

**Позвонки:**

**1. L2;**

**2. L3;**

**3. L4;**

**4. L5.**

**Проекция**

**А. Медиально и кверху от задне-верхних остей подвздошных костей;**

**Б. Уровень гребней подвздошных костей;**

**В. Соответствует уровню пупка;**

**Г. На уровне углов 11-х ребер.**

**Б) 1 - Г, 2 - В, 3 - Б, 4 - А**

**А) 1 - Г, 2 - Б, 3 - В, 4 - А**

В) 1 - Г, 2 - В, 3 - А, 4 - 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.**

**Установите соответствие между поясничными позвонками и их проекциями на поверхность тела.**

**Позвонки:**

1. D2;

2. D4;

3. D9.

**Проекции:**

**А. Соответствует вырезке грудины;**

**Б. Уровень мечевидного отростка ротация;**

**В. Угол между рукояткой и телом грудины**

В) 1 - В, 2 - А, 3 - Б

Б) 1 - А, 2 - Б, 3 - В

А) 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.**

**Определить соотношение остистых и поперечных отростков в грудном отделе позвоночника.**

**Позвонки:**

1. D1 – D3;

2. D4 – D6;

3. D7 – D9;

4. D10;

5. D11;

6. D12.

**Положение остистых и поперечных отростков:**

**А. Остистый отросток располагается на том же уровне, что и поперечные отростки;**

**Б. Остистый отросток располагается на уровне поперечных отростков нижележащего позвонка;**

**В. Остистый отросток располагается в пространстве между поперечными отростками одноимённого и нижележащего позвонков.**

А) 1 - А, 2 - В, 3 - Б, 4 - Б, 5 - В, 6 - В

Б) 1 - А, 2 - В, 3 - Б, 4 - В, 5 - Б, 6 - А

В) 1 - Б, 2 - В, 3 - А, 4 - В, 5 - Б, 6 - 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 шейными позвонками и их проекциями на поверхность тела.**

**Позвонки:**

1. С1;

2. С2;

3. С4;

4. С4-С5;

5. С6-С7.

**Проекции:**

А. Участок между сосцевидным отростком и мочкой уха;

Б. Сосцевидные отростки;

В. Щитовидный хрящ;

Г. Угол нижней челюсти;

Д. Перстневидный хрящ.

Б) 1 - Б, 2 - А, 3 - Г, 4 - Д, 5 - В

А) 1 - А, 2 - Б, 3 - Г, 4 - В, 5 - Д

В) 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 абсолютные и относительные противопоказания к остеопатическому лечению.**

**Противопоказания:**

1. Абсолютные;

2. Относительные.

**Синдромы и заболевания:**

А. Острые и хронические инфекционные заболевания в фазе обострения; острые церебральные дисциркуляторные нарушения, злокачественные новообразования.

Б. Психические расстройства, отказ пациента от лечения;

**В. Кардиоваскулярные заболевания вне фазы обострения, заболевания внутренних органов в стадии декомпенсации, аномалии краниовертебральной зоны;**

**Г. Острые болевые синдромы, пожилой возраст, беременность**

А) 1 - А,Б, 2 - В,Г

Б) 1- В,Г, 2 - А, Б

В) 1- А,Г, 2 - 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.**

**Сопоставьте виды техник и их принцип работы.**

**Техника:**

**1. МЭТ;**

**2. ПИР;**

**3. ТРАСТ;**

**4. РЕКОЙЛ.**

**Принцип:**

**А. Фиксации тканей путем высокоскоростных низкоамплитудных воздействий;**

**Б. Освобождение фиксации тканей путем применения направленного энергичного импульса против сопротивления тканей;**

**В. Освобождение фиксации тканей путем низкоскоростных высокоамплитудных воздействий;**

**Г. Освобождение фиксации тканей путем кратковременной изометрической работы минимальной интенсивности и пассивного растяжения мышцы.**

Б) 1 - В, 2 - Г, 3 - А, 4 - Б

А) 1 - Г, 2 - В, 3 - А, 4 - Б

В) 1 - В, 2 - Г, 3 - Б, 4 - А

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

Позвоночно-плевральная

Реберно-плевральная

Поперечно-плевральная

Перикардiallyно-плевральная

Межплевральная

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

Перикардiallyно-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 мышечков 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 спинальных нервов
- Б. Б. Чувствительных ветвей спинальных 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 грудной 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. Кортико-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 назион-  
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»**

однонаправленная ротация клиновидной и затылочной костей вокруг оси назион-  
опистион

однонаправленная ротация клиновидной и затылочной костей вокруг вертикальных  
осей

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

однонаправленная 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 контрлатеральных 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 рефлекс
- 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. Контрлатеральной 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 36 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  
C0–C1 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 C5 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 C0-C1 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 мышелка 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 мышелка 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 двигается 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;**
- 3. 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. Андрогены;**
- 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,

## 3. 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 контрнугации 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. Coxae.**

**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