

ТЕСТЫ ПО ЭНДОКРИНОЛОГИИ

Выберите один правильный ответ

1. Число фасций шеи по классификации В. Н. Шевкуненко:

- а) одна
- б) две
- в) три
- г) четыре
- д) пять

2. Пространство, в котором расположено непарное венозное сплетение щитовидной железы:

- а) надгрудинное клетчаточное
- б) превисцеральное клетчаточное
- в) ретровисцеральное клетчаточное
- г) предпозвоночное клетчаточное
- д) нет верного ответа

3. Состояние, с которым связано повышение тонуса мышц при стрессе:

- а) изменение электролитного состава крови
- б) увеличение количества нейромедиаторов
- в) усиление нейромышечной передачи
- г) влияние лимбической системы
- д) нет верного ответа

4. Расположение оси поджелудочной железы:

- а) продольно по органу справа налево и снизу вверх
- б) вертикально в центре поджелудочной железы
- в) продольно по органу справа налево сверху вниз
- г) вертикально через головку поджелудочной железы
- д) нет верного ответа

5. Сегмент из которого осуществляется иннервация яичника:

- а) Th9-10
- б) Th10-L2
- в) S2-4
- г) Th10-L2, S2-4
- д) Нет верного ответа

6. Гормон, повышение секреции которого вызывается двусторонней гиперплазией коры надпочечников:

- а) АКТГ
- б) кортиколиберин
- в) эстроген

- г) соматостатина
- д) нет верного ответа

7. Направление в котором осуществляется смещение яичника при остеопатическом воздействии на связку, подвешивающую яичник:

- а) каудально
- б) краниально
- в) медиально
- г) дорсально
- д) Нет верного ответа

8. Возраст к которому происходит полная инволюция вилочковой железы:

- а) 1 год
- б) 3 года
- в) 10 лет
- г) 20 лет
- д) 50-60 лет

9. Поверхность щитовидной железы на которой располагаются паращитовидные железы:

- а) передняя
- б) верхняя
- в) заднемедиальная
- г) латеральная
- д) Нет верного ответа

10. Сегменты, на которые рекомендуется воздействовать для стимуляции надпочечников:

- а) Th 7-8
- б) R-7-8
- в) R-11-12, Th 9-10
- г) тонкий кишечник
- д) нет верного ответа

11. Часть 12-п кишки, которую захватывает правая рука врача при проведении техники высвобождения головки поджелудочной железы:

- а) горизонтальная
- б) нисходящая
- в) восходящая
- г) терминальная
- д) нет верного ответа

12. Изменение положения надпочечников при нефроптозе:

- а) следуют за почкой
- б) не опускаются
- в) опускаются на меньшее расстояние, чем почки
- г) происходит ротация надпочечников
- д) Нет верного ответа

13. Анатомические образования, непосредственное воздействие на которые необходимо избегать при остеопатической коррекции при диффузно-токсическом зобе:

- а) швы черепа
- б) щитовидная железа
- в) грудина
- г) связки перикарда
- д) нет верного ответа

14. Органы, которые необходимо освободить перед восстановлением подвижности поджелудочной железы:

- а) 12-п кишку; желудок; грудно-брюшную диафрагму; правую почку
- б) 12-п кишку; желудок; грудно-брюшную диафрагму; левую почку
- в) 12-п кишку; желудок; правую почку; левую почку
- г) желудок; грудно-брюшную диафрагму; правую почку; левую почку
- д) 12-п кишк; грудно-брюшную диафрагму; правую почку; левую почку

15. Иннервация поджелудочной железы:

- а) plexuspancreaticus из сегментов D5-6; plexuspancreaticus из сегментов D6-7-8
- б) plexuspancreaticus из сегментов D6-7-8; n.vagus
- в) n.vagus; plexuspancreaticus из сегментов D8-9
- г) plexuspancreaticus из сегментов D6-7-8; plexuspancreaticus из сегментов D8-9
- д) plexuspancreaticus из сегментов D5-6; plexuspancreaticus из сегментов D8-9

16. Анатомические образования, соматические дисфункции которых рекомендуется корректировать после оперативного вмешательства на щитовидной железе при дисфонии:

- а) возвратный нерв, диафрагма рта, гортанно-глоточный комплекс, подъязычная кость
- б) возвратный нерв, диафрагма рта, гортанно-глоточный комплекс, шейный отдел позвоночника
- в) возвратный нерв, диафрагма рта, подъязычная кость, шейный отдел позвоночника
- г) диафрагма рта, гортанно-глоточный комплекс, подъязычная кость, шейный отдел позвоночника
- д) возвратный нерв, гортанно-глоточный комплекс, подъязычная кость, шейный отдел позвоночника

17. Иннервация щитовидной железы:

- а) ветви симпатического ствола, языкоглоточный нерв, блуждающий нерв, тройничный нерв
- б) верхние возвратные гортанные нервы, ветви симпатического ствола, языкоглоточный нерв, тройничный нерв
- в) верхние возвратные гортанные нервы; ветви симпатического ствола; блуждающий нерв; тройничный нерв
- г) верхние возвратные гортанные нервы, ветви симпатического ствола, языкоглоточный нерв, блуждающий нерв

д) верхние возвратные гортанные нервы, языкоглоточный нерв, блуждающий нерв, тройничный нерв

18. Соматические дисфункции, влияющие на функцию гипофиза:

а) изменение подвижности клиновидной кости, аномально натяжения ТМО диафрагмы турецкого седла, изменения подвижности грудины

б) аномально натяжения ТМО диафрагмы турецкого седла, напряжение латеральных стенок кавернозного синуса, изменения подвижности грудины

в) изменение подвижности клиновидной кости, аномально натяжения ТМО диафрагмы турецкого седла, напряжение латеральных стенок кавернозного синуса

г) изменение подвижности клиновидной кости, напряжение латеральных стенок кавернозного синуса, изменения подвижности грудины

д) аномально натяжения ТМО диафрагмы турецкого седла; напряжение латеральных стенок кавернозного синуса

19. Анатомические образования, уравнивание которых способствует улучшению

а) сфинктер Одди; холедох; селезенку

б) 12-п кишку; сфинктер Одди; холедох

в) 12-п кишку; сфинктер Одди; селезенку

г) 12-п кишку; холедох; селезенку

д) сфинктер Одди; холедох

20. Органы с которыми граничат надпочечники:

а) грудно-брюшная диафрагма, m.quadratuslumborum, поперечный отросток L3

б) m.quadratuslumborum, поперечный отросток L3

в) почка, грудно-брюшная диафрагма, поперечный отросток L3

г) почка, m.quadratuslumborum, поперечный отросток L3

д) почка, грудно-брюшная диафрагма, m.quadratuslumborum

21. Состояния, с которыми может быть связан гипоталамический синдром в пубертатном периоде:

а) родовая травма, черепно-мозговая травма, стресс

б) черепно-мозговая травма, стресс, погрешности в диете

в) родовая травма, черепно-мозговая травма, погрешности в диете

г) родовая травма, стресс, погрешности в диете

д) черепно-мозговая травма, стресс

22. Техники, используемые для улучшения функции поджелудочной железы:

а) сепарации головки поджелудочной железы от 12-перстной кишки, коррекции мотильности поджелудочной железы, рекоил

б) "пресс-папье", сепарации головки поджелудочной железы от 12-перстной кишки, коррекции мотильности поджелудочной железы

в) "пресс-папье", сепарации головки поджелудочной железы от 12-перстной кишки, рекоил

г) "пресс-папье", коррекции мотильности поджелудочной железы, рекоил

д) сепарации головки поджелудочной железы от 12-перстной кишки, коррекции мотильности поджелудочной железы

23. Ассоциированные структуральные расстройства, характерные для дисфункции яичника:

а) рефлекторные боли в колене, проксимальные и дистальные межберцовые суставы, затылочно-височные сочленения

б) проксимальные и дистальные межберцовые суставы, затылочно-височные сочленения, R7-8

в) рефлекторные боли в колене, проксимальные и дистальные межберцовые суставы, R7-8

г) рефлекторные боли в колене, затылочно-височные сочленения, R7-8

д) проксимальные и дистальные межберцовые суставы, затылочно-височные сочленения

24. Противопоказания костеопатической коррекции соматических дисфункций поджелудочной железы:

а) онкологические заболевания головки поджелудочной железы, острый панкреатит, хронический панкреатит

б) острый панкреатит, панкреонекроз, хронический панкреатит

в) онкологические заболевания головки поджелудочной железы, острый панкреатит, панкреонекроз

г) онкологические заболевания головки поджелудочной железы, панкреонекроз, хронический панкреатит

д) панкреонекроз, хронический панкреатит

25. Анатомические образования, уравнивание которых способствует улучшению эндокринной функции поджелудочной железы:

а) левая треугольная связка печени, селезеночный угол ободочной кишки, левая почка

б) селезеночный угол ободочной кишки, левая почка, сфинктер Одди

в) левая треугольная связка печени, селезеночный угол ободочной кишки, сфинктер Одди

г) левая треугольная связка печени, левая почка, сфинктер Одди

д) левая треугольная связка печени, селезеночный угол ободочной кишки

26. Противопоказания костеопатической коррекции соматических дисфункций яичников:

а) С-г яичника, спаечная болезнь

б) острый сальпингоофарит, нарушение менструального цикла

в) нарушение менструального цикла, спаечная болезнь

г) острый сальпингоофарит, спаечная болезнь

д) С-г яичника, острый сальпингоофарит

27. Показания для проведения техники высвобождения вилочковой железы:

а) в комплексном лечении часто болеющих детей, аутоиммунный зоб, за грудиные боли

б) иммунодепрессивные состояния, в комплексном лечении часто болеющих детей, аутоиммунный зоб

в) иммунодепрессивные состояния, в комплексном лечении часто болеющих детей, загридинные боли

г) иммунодепрессивные состояния, аутоиммунный зоб, загридинные боли

д) аутоиммунный зоб, загридинные боли