

ТЕСТЫ ПО СТРУКТУРАЛЬНОЙ ОСТЕОПАТИИ

Выберите один правильный ответ:

1. Артикуляционные мобилизационные техники, используемые при проведении общего остеопатического лечения:

- а) прямые, низкоскоростные, низкоамплитудные
- б) не прямые, высокоскоростные, высокоамплитудные
- в) прямые, высокоскоростные, низкоамплитудные
- г) прямые, низкоскоростные, высокоамплитудные
- д) не прямые, низкоскоростные, высокоамплитудные

2. Цели общего остеопатического лечения:

- а) восстановить подвижность в суставах, восстановить способности организма к саморегуляции, вернуть телу стабильность
- б) восстановить подвижность в суставах, восстановить способности организма к саморегуляции, убрать избыточное напряжение в мышцах тела пациента
- в) восстановить способности организма к саморегуляции, вернуть телу стабильность, убрать избыточное напряжение в мышцах тела пациента
- г) восстановить подвижность в суставах, вернуть телу стабильность, убрать избыточное напряжение в мышцах тела пациента
- д) восстановить подвижность в суставах, восстановить способности организма к саморегуляции

3. Абсолютные противопоказания к проведению общего остеопатического лечения:

- а) риск нарушения целостности анатомических структур; сосудистые нарушения; соматические заболевания вне стадии обострения; психические заболевания
- б) риск нарушения целостности анатомических структур; сосудистые нарушения; соматические заболевания вне стадии обострения; острое воспаление суставов
- в) риск нарушения целостности анатомических структур; соматические заболевания вне стадии обострения; психические заболевания; острое воспаление суставов
- г) сосудистые нарушения; соматические заболевания вне стадии обострения; психические заболевания; острое воспаление суставов
- д) риск нарушения целостности анатомических структур; сосудистые нарушения; психические заболевания; острое воспаление суставов

4. Эффекты общего остеопатического лечения:

- а) изменение качества движения - движение в суставе становится более мягким и плавным, менее болезненным; нормализация локального тонуса мышц;
- б) нормализация локального тонуса мышц; улучшение венозной и лимфатической циркуляции;
- в) улучшение венозной и лимфатической циркуляции; переобучение нарушенной рефлекторной дуги;
- г) нормализация локального тонуса мышц; переобучение нарушенной рефлекторной дуги
- д) изменение качества движения - движение в суставе становится более мягким и

плавным, менее болезненным; переобучение нарушенной рефлекторной дуги

5. Основные принципы общего остеопатического лечения:

- а) координация, ротация, мотильность
- б) мотильность, рутина, ритм
- в) координация; мотильность; ритм
- г) ротация, рутина, ритм
- д) координация, мотильность, рутина

6. Принцип корреляции в организме отражает взаимоотношения:

- а) механические
- б) невральные
- в) ритмогенные
- г) химические
- д) нет верного ответа

7. Последовательность положений при проведении этапов общего остеопатического лечения:

- а) положение на животе, на боку, на спине, на другом боку
- б) положение на спине, на животе, на боку, на другом боку
- в) положение на животе, на спине, на боку, на другом боку
- г) положение на боку, на спине, на другом боку, на животе
- д) нет верного ответа

8. 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
- б) суставы и мягкие ткани нижней конечности, поясничный отдел позвоночника, суставы и мягкие ткани верхней конечности, мягкие ткани шейного отдела позвоночника
- в) 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
- д) нет верного ответа

9. Последовательность проведения артикуляционных техник в рамках общего остеопатического лечения при положении пациента на спине слева:

- 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
- г) суставы и мягкие ткани верхней конечности, поясничный отдел позвоночника,

мягкие ткани шейного отдела позвоночника, суставы и мягкие ткани нижней конечности

д) нет верного ответа

10. Плечелопаточный сустав:

а) шаровидный

б) эллипсоидный

в) блокообразный

г) синдесмоз

д) нет верного ответа

11. Основные мышцы, выполняющие наружную ротацию в плечевом суставе:

а) двуглавая, трапецевидная

б) подостная, малая круглая

в) плечевая, двуглавая

г) дельтовидная, трапецевидная

д) нет верного ответа

12. Основные мышцы, выполняющие сгибание в плечевом суставе:

а) дельтовидная, большая круглая, подлопаточная, большая грудная

б) широчайшая спины, большая круглая, подлопаточная, большая грудная

в) подостная, малая круглая, большая круглая, подлопаточная

г) грудинно-ключично-сосцевидная, подключичная, подлопаточная, большая грудная

д) нет верного ответа

13. Парадокс Гудмана:

а) при отведении в плечевом суставе происходит сгибание в локтевом суставе

б) при сгибании в локтевом суставе происходит автоматическая ульнарная девиация в лучезапястном суставе

в) при отведении в плечевом суставе на 180 град. происходит автоматическая наружная ротация плечевой кости

г) при отведении в плечевом суставе на 80 град. происходит автоматическая наружная ротация плечевой кости

д) нет верного ответа

14. Возможные соматические дисфункции ключицы в ГКС:

а) переднее смещение; заднее смещение; нижнее смежение

б) заднее смещение; нижнее смежение; верхнее смещение

в) переднее смещение; заднее смещение; верхнее смещение

г) переднее смещение; нижнее смежение; верхнее смещение

д) заднее смещение; нижнее смежение

15. Связки акромиально-ключичного сочленения:

а) акромиально-ключичная; клювовидно-акромиальная; клювовидно-ключичная; конусовидная

б) акромиально-ключичная; клювовидно-акромиальная; клювовидно-ключичная; трапецевидная

в) акромиально-ключичная; клювовидно-акромиальная; конусовидная; трапецевидная

г) клювовидно-акромиальная; клювовидно-ключичная; конусовидная; трапецевидная

д) акромиально-ключичная; клювовидно-ключичная; конусовидная; трапецевидная

16. Возможные соматические дисфункции в плечелопаточном суставе:

а) переднее смещение головки плечевой кости; верхнее смещение головки плечевой кости; заднее смещение головки плечевой кости

б) верхнее смещение головки плечевой кости; заднее смещение головки плечевой кости; нижнее смещение головки плечевой кости

в) переднее смещение головки плечевой кости; верхнее смещение головки плечевой кости; нижнее смещение головки плечевой кости

г) переднее смещение головки плечевой кости; заднее смещение головки плечевой кости; нижнее смещение головки плечевой кости

д) верхнее смещение головки плечевой кости; заднее смещение головки плечевой кости

17. Основные мышцы, выполняющие наружную ротацию в тазобедренном суставе:

а) внутренняя запирательная, грушевидная, большая ягодичная

б) средняя ягодичная, приводящие, подвздошно-поясничная

в) гребенчатая, тонкая, малая ягодичная

г) полусухожильная, полуперепончатая, двуглавая бедра

д) нет верного ответа

18. Основные мышцы, выполняющие отведение в тазобедренном суставе:

а) полусухожильная, полуперепончатая, двуглавая бедра

б) средняя и малая ягодичные, малый напрягатель широкой фасции бедра, портняжная

в) внутренняя запирательная, грушевидная, большая ягодичная

г) близнецовые, четырехглавая бедра

д) нет верного ответа

19. Основные мышцы, выполняющие сгибание в тазобедренном суставе:

а) подвздошно-поясничная, напрягатель широкой фасции, портняжная, гребенчатая, длинная приводящая, короткая приводящая

б) полусухожильная, полуперепончатая, двуглавая бедра

в) внутренняя запирательная, грушевидная, большая ягодичная

г) гребенчатая, тонкая, малая ягодичная

д) нет верного ответа

20. Соматические дисфункции подтаранного сустава

а) передневнутреннее и задненаружное смещение таранной кости

- б) задневнутреннее и передненаружное
- в) заднее и переднее
- г) только заднее или только переднее
- д) нет верного ответа

21. Коленный сустав состоит из:

- а) суставной поверхности бедренной кости, большеберцовой кости и малоберцовой кости; суставной поверхности бедренной и большеберцовой кости
- б) суставной поверхности бедренной и большеберцовой кости; медиального, латерального и срединного менисков
- в) медиального, латерального и срединного менисков; передней и задней крестообразных связок
- г) суставной поверхности бедренной и большеберцовой кости; передней и задней крестообразных связок
- д) суставной поверхности бедренной кости, большеберцовой кости и малоберцовой кости; передней и задней крестообразных связок

22. Флексия голеностопного сустава характеризуется:

- а) при подошвенной флексии стопы таранная кость «выкатывается» вперед; при тыльной флексии стопы таранная кость движется кзад; при подошвенной флексии стопы вилка голеностопного сустава движется кпреди
- б) при тыльной флексии стопы вилка голеностопного сустава движется кпреди; при тыльной флексии стопы таранная кость движется кзади; при подошвенной флексии стопы вилка голеностопного сустава движется кпреди
- в) при подошвенной флексии стопы таранная кость «выкатывается» вперед; при тыльной флексии стопы вилка голеностопного сустава движется кпреди; при подошвенной флексии стопы вилка голеностопного сустава движется кпреди
- г) при подошвенной флексии стопы таранная кость «выкатывается» вперед; при тыльной флексии стопы вилка голеностопного сустава движется кпреди; при тыльной флексии стопы таранная кость движется кзади
- д) при тыльной флексии стопы таранная кость движется кзади; при подошвенной флексии стопы вилка голеностопного сустава движется кпреди

23. Соматические дисфункции коленного сустава:

- а) приведение и отведение большеберцовой кости; переднее и заднее смещение большеберцовой кости; наружного и внутреннего менисков; вывих коленной чашечки
- б) приведение и отведение большеберцовой кости; переднее и заднее смещение большеберцовой кости; наружная и внутренняя трансляция; вывих коленной чашечки
- в) приведение и отведение большеберцовой кости; переднее и заднее смещение большеберцовой кости; наружная и внутренняя трансляция; наружного и внутреннего менисков
- г) переднее и заднее смещение большеберцовой кости; наружная и внутренняя трансляция; наружного и внутреннего менисков; вывих коленной чашечки
- д) приведение и отведение большеберцовой кости; наружная и внутренняя трансляция; наружного и внутреннего менисков; вывих коленной чашечки

24. Соматические дисфункции переднего отдела стопы:
- а) верхнее смещение 1 клиновидной кости; нижнее смещение 2 клиновидной кости
 - б) нижнее смещение 2 клиновидной кости; нижнее смещение 3 клиновидной кости
 - в) верхнее смещение 1 клиновидной кости; нижнее смещение 3 клиновидной кости
 - г) верхнее смещение 1 клиновидной кости; нижнее смещение 2 клиновидной кости; нижнее смещение 3 клиновидной кости
 - д) нет верного ответа
25. Органы и анатомические образования, имеющие отверстия в сухожильном центре диафрагмы:
- а) пищевод
 - б) аорта
 - в) нижняя полая вена
 - г) грудной проток
 - д) нет верного ответа
26. Позвонки, от тел которых начинаются медиальные ножки диафрагмы справа:
- а) L1-L2
 - б) L3-L4
 - в) L1-L4
 - г) L4-L5
 - д) L1-L3
27. Анатомические образования, проходящие через аортальное отверстие диафрагмы:
- а) Аорта и блуждающий нерв
 - б) Только аорта
 - в) Аорта и симпатический ствол
 - г) Аорта и грудной лимфатический проток
 - д) Нет верного ответа
28. Мышца, проходящая под медиальной дугообразной связкой диафрагмы:
- а) Квадратная поясницы
 - б) Поясничная
 - в) Подвздошная
 - г) Широкая спины
 - д) нет верного ответа
29. Месторасположение латеральной дугообразной связки:
- а) поперечный отросток L1 к 12-ому ребру
 - б) тело L1 к поперечному отростку L1
 - в) L2-L3 к 12-ому ребру
 - г) 12-ое ребро к 11-ому ребру
 - д) нет верного ответа
30. Уровень расположения вершины купола диафрагмы по около грудинной линии:

- а) 2-ой межрёберный промежуток
- б) 3-ий межрёберный промежуток
- в) 4-ый межрёберный промежуток
- г) 6-ой межрёберный промежуток
- д) 5-ый межрёберный промежуток

31. Рёбра, от которых, начинается рёберная часть диафрагмы:

- а) 3-4
- б) 4-5
- в) 5-6
- г) 6-7
- д) 7-8

32. Проекция ножек диафрагмы:

- а) латерально от 11-го ребра
- б) между 12-ым ребром и квадратной мышцей поясницы
- в) над подвздошной костью
- г) между поперечным отростком Th 12 и разгибателем спины
- д) нет верного ответа

33. Наиболее часто встречающаяся соматическая дисфункция диафрагмы:

- а) выдоховая
- б) смешанная
- в) вдоховая
- г) торсионная
- д) нет верного ответа

34. Отличия дисфункции диафрагмы второй степени от первой:

- а) Отсутствие расширения рёбер
- б) Слабость поперечной мышцы живота
- в) Отсутствие расширения рёбер и слабость поперечной мышцы живота
- г) Слабостью прямых мышц живота
- д) Нет верного ответа

35. Грудные позвонки, имеющие полные рёберные ямки:

- а) Th 1 и Th 10
- б) Th 11 и Th 12
- в) Th 10 и Th 11
- г) Th 1 и Th 12
- д) Th 1, Th 11 и Th 12

36. Расположение рёберной бороздки:

- а) Наружная поверхность ребра
- б) внутренняя поверхность ребра
- в) наружная поверхность вдоль края ребра
- г) нижний край ребра

д) внутренняя поверхность вдоль нижнего края ребра

37. Границы верхней апертуры грудной клетки:

- а) Тело Th 1, ключица, первое ребро
- б) Тело Th 1, грудина, первое ребро
- в) Тело Th 1, грудина, ключица
- г) Тело Th 1, грудина, ключица, акромеон
- д) нет верного ответа

38. Граница нижней апертуры грудной клетки:

- а) Телом Th 11, мечевидным отростком грудины, нижними рёбрами
- б) Телом L1, плавающими рёбрами
- в) Телом Th 12, плавающими рёбрами
- г) Телом Th 12, мечевидным отростком грудины, нижними рёбрами
- д) Нет верного ответа

39. Начало малой грудной мышцы определяется на уровне ребер:

- а) Второго, третьего, четвёртого
- б) Первого, второго, третьего
- в) Третьего, четвёртого, пятого
- г) Четвёртого, пятого, шестого
- д) Нет верного ответа

40. Место прикрепления малой грудной мышцы:

- а) Акромиальный отросток лопатки
- б) Клювовидный отросток лопатки
- в) Большой бугорок плечевой кости
- г) Малый бугорок плечевой кости
- д) Нет верного ответа

41. Место прикрепления передней зубчатой мышцы:

- а) Латеральный край лопатки
- б) Медиальный край лопатки
- в) Нижний угол лопатки
- г) Лопаточная кость
- д) Нет верного ответа

42. Хрящи 2-7 рёбер образуют с грудиной:

- а) Суставы
- б) Синхондрозы
- в) Остаются свободными
- г) Синдесмозы
- д) Нет верного ответа

43. Ребро, на верхней поверхности которого расположены борозда подключичной артерии и вены:

- а) 1-ое
- б) 2-ое
- в) 3-ье
- г) 4-ое
- д) 5-ое

44. Место сочленения головки ребра и позвонка:

- а) Поперечный отросток
- б) Остистый отросток
- в) Тело
- г) Все ответы верны
- д) Нет правильного ответа

45. Место прикрепления передней лестничной мышцы:

- а) Остистые отростки С1 – С2
- б) Остистые отростки С3 – С6
- в) Остистые отростки С7 – Th 1
- г) Передние бугорки поперечных отростков С2 – С4
- д) Передние бугорки поперечных отростков С3 – С6

46. Ширина межпозвонковых дисков в грудном отделе позвоночника:

- а) Больше, чем в шейном отделе позвоночника
- б) Больше, чем в поясничном отделе позвоночника
- в) Меньше, чем в шейном и поясничном отделах позвоночника
- г) Такая же, как в поясничном
- д) Нет верного ответа

47. Элементы задней опорной структуры позвоночника:

- а) Надостистая связка
- б) Межкостистая связка
- в) Составные сумки дуги позвонков
- г) Задняя продольная связка
- д) Нет верного ответа

48. Типичные рёбра:

- а) 1-7
- б) 1-10
- в) 3-10
- г) 11-12
- д) 7-12

49. Движение по типу «ручки ведра» является приоритетным для:

- а) Верхних рёбер
- б) Средних рёбер

- в) Нижних рёбер
- г) Все ответы верны
- д) Нет верного ответа

50. Движение по типу «ручки насоса» является приоритетным для:

- а) Верхних рёбер
- б) Средних рёбер
- в) Нижних рёбер
- г) Все ответы верны
- д) Нет верного ответа

51. Признаки переднего подвывиха ребра:

- а) Выступающий передний бугорок ребра
- б) Выступающий задний бугорок ребра
- в) Выступающий передний бугорок ребра и углублённый задний
- г) Углублённый передний бугорок
- д) Нет верного ответа

52. Положение руки врача при коррекции заднего подвывиха ребра:

- а) Медиально от заднего угла ребра
- б) Латерально от заднего угла ребра
- в) По средней подмышечной линии
- г) По задней подмышечной линии
- д) Нет верного ответа

53. Соматическая дисфункция первого ребра:

- а) вдоха
- б) выдоха
- в) Торсия
- г) Компрессия
- д) Нет верного ответа

54. Положение руки пациента при коррекции дисфункции 5 ребра на выдохе:

- а) На лбу
- б) За головой
- в) В отведении на 90 гр.
- г) «По швам»
- д) Нет верного ответа

55. Дисфункция 12-го ребра на вдохе связана с:

- а) Напряжением квадратной мышцы поясницы
- б) Расслаблением квадратной мышцы поясницы
- в) Расслаблением широчайшей мышцы спины
- г) Все ответы верны

д) Нет верного ответа

56. Рёбра, образующие рёберную дугу:

- а) Истинные
- б) Ложные
- в) Свободно колеблющиеся
- г) 7-10
- д) Нет верного ответа

57. Отделы диафрагмы:

- а) рёберная, грудинная, поясничная
- б) грудинная, поясничная, крестцовая
- в) рёберная, грудинная, крестцовая
- г) рёберная, поясничная, крестцовая
- д) грудинная, крестцовая

58. Органы и анатомические образования поясничной части диафрагмы:

- а) пищеводное отверстие, отверстие нижней полой вены
- б) отверстие нижней полой вены, щель для непарной и полу непарной вен
- в) аортальное отверстие, пищеводное отверстие
- г) аортальное отверстие, отверстие нижней полой вены
- д) пищеводное отверстие, щель для непарной и полу непарной вен

59. Поверхности, выделяемые на первом ребре:

- а) верхняя, наружная
- б) наружная, нижняя
- в) нижняя, внутренняя
- г) наружная, внутренняя
- д) верхняя, нижняя

60. Края, выделяемые на типичном ребре:

- а) верхняя, нижняя
- б) верхняя, наружная
- в) наружная, нижняя
- г) нижняя, внутренняя
- д) наружная, внутренняя

61. Соматические дисфункции рёбер:

- а) Вдоховые дисфункции, Подвывихи
- б) Вдоховые дисфункции, Выдоховые дисфункции
- в) Выдоховые дисфункции, Дисторсия, компрессия
- г) Вдоховые дисфункции, Дисторсия, компрессия
- д) Выдоховые дисфункции, Подвывихи

62. Мышцы, приводящие к дисфункции первого ребра:

- а) Задняя лестничная, Передняя лестничная

- б) Передняя лестничная, Средняя лестничная
- в) Средняя лестничная, Подключичная
- г) Задняя лестничная, Средняя лестничная
- д) Передняя лестничная, Подключичная

63. Цель миоэнергетической техники изокинетического сокращения:

- а) усилить мышцу, увеличив длину мышечных волокон
- б) усилить мышцу, сократив длину мышечных волокон
- в) расслабить мышцу, увеличив длину мышечных волокон
- г) расслабить мышцу, сократив длину мышечных волокон
- д) нет верного ответа

64. Сила сопротивления врача при применении миоэнергетической техники постизометрического расслабления на этапе мышечного сокращения больного:

- а) больше силы больного
- б) меньше силы больного
- в) равна силе больного
- г) нет верного ответа

65. Положение пациента при проведении приёмов МЭТ на боку:

- а) «дисфункция - снизу»,
- б) «дисфункция – слева»
- в) не имеет значения
- г) «дисфункция - сверху»,
- д) «дисфункция – справа»

66. Расположение левого нижнелатерального угла крестца при его левой торсии по левой кривой оси:

- а) дорзально и каудально
- б) вентрально и цефалически
- в) дорзально и цефалически
- г) нет верного ответа

67. Длина правой нижней конечности в положении больного лёжа на животе при фиксации крестца в левой торсии по левой кривой оси:

- а) удлинена
- б) укорочена
- в) равна левой нижней конечности
- г) равна правой нижней конечности
- д) нет верного ответа

68. Состояние левой крестцово-подвздошной бороздки при правой торсии крестца по правой кривой оси:

- а) заполнена
- б) углублена
- в) не изменена

г) нет верного ответа

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

- а) дорзально и цефалически
- б) вентрально и цефалически
- в) вентрально и каудально
- г) дорзально и каудально
- д) нет верного ответа

70. Нижняя конечность, дающая функциональное укорочение в положении больного лёжа на спине в случае наличия задне-верхней дисфункции лобковой кости справа:

- а) правая
- б) левая
- в) нижние конечности одинаковой длины
- г) нет верного ответа

71. Состояние крестцово-седалищной связки, в случае фиксации одноимённой подвздошной кости в задней ротации:

- а) натянута
- б) болезненна
- в) расслаблена
- г) не изменена
- д) нет верного ответа

72. Состояние SIPS (*spina iliaca posterior superior*) во время теста флексии стоя в случае гипертонуса ишиокруральных мышц слева:

- а) поднимается слева
- б) поднимается справа
- г) не изменяется
- д) нет верного ответа

73. Гипертонус грушевидной мышцы вызывает ограничение бедра в:

- а) наружной ротации
- б) отведении
- в) приведении
- г) внутренней ротации
- д) нет верного ответа

74. Состояние крестцово-бугорной связки при передней ротации одноимённой подвздошной кости:

- а) расслаблена
- б) не изменена
- в) натянута и болезненна,
- г) скручена
- д) нет верного ответа

75. Соматическая дисфункция лонного сочленения, которая коррегируется в первую очередь:

- а) компрессия лонного сочленения
- б) передненижнее смещение лобковой кости,
- в) задневерхнее смещение лобковой кости,
- г) нет верного ответа

76. Положение основания ладони оператора при коррекции двухсторонней флексии крестца:

- а) выше оси S2
- б) ниже оси S2, на нижних латеральных углах крестца,
- в) строго по оси S2
- г) сбоку от оси S2
- д) нет верного ответа

77. Положение основания ладони оператора при коррекции двухсторонней экстензии крестца:

- а) ниже оси S2, на нижних латеральных углах крестца
- б) строго по оси S2
- в) сбоку от оси S2
- г) выше оси S2
- д) нет верного ответа

78. Положение руки оператора при коррекции односторонней флексии крестца:

- а) областью гипотенара каудальной руки на нижнелатеральном углу крестца, на стороне противоположной стороне дисфункции,
- б) основанием ладони, на основании крестца, со стороны дисфункции,
- в) областью гипотенара каудальной руки на нижнелатеральном углу крестца, на стороне дисфункции
- г) основанием ладони, на основании крестца, со стороны, противоположной стороне дисфункции
- д) нет верного ответа

79. Положение руки оператора при коррекции односторонней экстензии крестца:

- а) областью гипотенара каудальной руки на нижнелатеральном углу крестца, на стороне дисфункции,
- б) областью гипотенара каудальной руки на нижнелатеральном углу крестца, на стороне противоположной стороне дисфункции,
- в) основанием ладони на основании крестца, со стороны дисфункции,
- г) основанием ладони на основании крестца, со стороны, противоположной стороне дисфункции
- д) нет верного ответа

80. Чтобы удлинить функционально короткую ногу, или укоротить функционально

удлинённую ногу, используется следующий тест:

- а) тест Жилетта,
- б) тест Даунинга,
- в) тест короткой ноги.
- г) тест «кумушки»
- д) нет верного ответа

81. Непосредственные (немедленные) эффекты МЭТ:

- а) уменьшение или исчезновение боли, ощущение тепла в области лечения, релаксация, улучшение подвижности,
- б) ощущение тепла в области лечения, релаксация, улучшение подвижности, ощущение утомлённости, сонливости
- в) уменьшение или исчезновение боли, ощущение тепла в области лечения, релаксация, ощущение утомлённости, сонливости,
- г) уменьшение или исчезновение боли, релаксация, улучшение подвижности, ощущение утомлённости, сонливости
- д) уменьшение или исчезновение боли, ощущение тепла в области лечения, улучшение подвижности, ощущение утомлённости, сонливости

82. Виды физиологического биомеханического паттерна крестца:

- а) флекси, экстензия
- б) экстензия, передняя торсия
- в) передняя торсия, ротация
- г) флексия, передняя торсия
- д) экстензия, ротация

83. Цели МЭТ:

- а) мобилизация гипомобильных суставов, расслабление гипертоничных мышц, возвращение силы функционально ослабленным мышцам,
- б) расслабление гипертоничных мышц возвращение силы функционально ослабленным мышцам, улучшение микроциркуляции в изменённых тканях
- в) мобилизация гипомобильных суставов, расслабление гипертоничных мышц, улучшение микроциркуляции в изменённых тканях
- г) мобилизация гипомобильных суставов, возвращение силы функционально ослабленным мышцам, улучшение микроциркуляции в изменённых тканях
- д) мобилизация гипомобильных суставов, расслабление гипертоничных мышц

84. Границы постурального конуса тела человека в норме

- а) 0 градусов
- б) 2 градуса
- в) 3 градуса
- г) 4 градуса
- д) 6 градусов

85. Положение остистых отростков при нисходящем типе нарушения постурального равновесия во фронтальной плоскости:

- а) С2, Th4, L3 на одной линии латерально от осевой линии тела
- б) С2, Th4 на осевой линии тела, L3 смещен латерально
- в) Th4, L3 на осевой линии тела, С2 смещен латерально
- г) Th9, L5 на осевой линии тела, С2 смещен латерально
- д) нет верного ответа

86. Мышцы-агонисты в моторном паттерне экстензии бедра:

- а) экстензоры бедра
- б) двухглавая мышца бедра
- в) средняя и малая ягодичные мышцы
- г) большая ягодичная мышца
- д) нет верного ответа

87. Расположение механорецепторов сухожильного органа гольджи:

- а) в области надкостницы
- б) в месте перехода мышечных волокон в сухожильные
- в) в области фасциальных межмышечных перегородок
- г) в месте прикрепления сухожилия к кости
- д) нет верного ответа

88. Функция нейромышечного веретена:

- а) контроль степени мышечного растяжения
- б) контроль степени мышечного сокращения
- в) регуляция физиологического взаимодействия мышц агонистов и антагонистов
- г) адаптация фасциального растяжения к мышечному сокращению
- д) нет верного ответа

89. Физиологические характеристики экстрафузальных тонических мышечных волокон:

- а) быстрая утомляемость и высокая скорость проведения нервного импульса
- б) медленная утомляемость и высокая скорость проведения нервного импульса
- в) медленная утомляемость и низкая скорость проведения нервного импульса
- г) быстрая утомляемость и низкая скорость проведения нервного импульса
- д) нет верного ответа

90. Физиологические характеристики экстрафузальных фазических мышечных волокон

- а) быстрая утомляемость и высокая скорость проведения нервного импульса
- б) медленная утомляемость и высокая скорость проведения нервного импульса
- в) медленная утомляемость и низкая скорость проведения нервного импульса
- г) быстрая утомляемость и низкая скорость проведения нервного импульса
- д) нет верного ответа

91. Изменение мышечного тонуса конечностей при активации физиологического ШТР:

- а) повышение тонуса внутренних ротаторов, сгибателей и приводящих мышц гомолатеральных конечностей
- б) понижение тонуса наружных ротаторов, разгибателей и отводящих мышц контралатеральных конечностей

- в) повышение тонуса всех фазических мышц
- г) не изменится
- д) нет верного ответа

92. Изменение мышечного тонуса конечностей при повороте головы и глаз в одну сторону:

- а) повышение тонуса наружных ротаторов, сгибателей и приводящих мышц гомолатеральных конечностей
- б) понижение тонуса внутренних ротаторов, разгибателей и отводящих мышц контрлатеральных конечностей
- в) не изменится
- г) повышение тонуса всех фазических мышц
- д) нет верного ответа

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

- а) вперед
- б) назад
- в) влево
- г) вправо
- д) нет верного ответа

94. Изменение тонуса разгибателей конечностей при разгибании головы в условиях физиологического тонического лабиринтного рефлекса:

- а) увеличивается у верхних конечностей, уменьшается у нижних
- б) уменьшается у верхних конечностей, увеличивается у нижних
- в) увеличивается у верхних и нижних конечностей
- г) уменьшается у верхних и нижних конечностей
- д) нет верного ответа

95. Тест Сиона оценивает:

- а) гармоничность таза и стоп
- б) лабиринтный тонический рефлекс
- в) постуральное влияние зубочелюстной системы
- г) шейный тонический и глазодвигательный тонические рефлекссы
- д) нет верного ответа

96. Тест Констанинэску-Отэ оценивает:

- а) статическую и динамическую составляющие постуральной дисфункции
- б) гармоничность таза и стоп
- в) тонус мышц верхних конечностей
- г) тонус мышц нижних конечностей
- д) нет верного ответа

97. Дисгармоничный тип постурального синдрома сопровождается:

- а) контрлатеральной мышечной гипертонией с ограничением передачи КРИ
- б) гомолатеральной мышечной гипертонией с ограничением передачи КРИ
- в) глобальной мышечной гипертонией
- г) снижением характеристик ПДМ
- д) нет верного ответа

98. Ориентиры постурального баланса тела человека во фронтальной плоскости:

- а) остистые отростки С2, Th4, L3; линия, соединяющие наружные слуховые проходы
- б) линия, соединяющие наружные слуховые проходы; линия, соединяющая наружный слуховой проход и большой вертел тазобедренного сустава
- в) линия, соединяющая наружный слуховой проход и большой вертел тазобедренного сустава; остистые отростки С2, Th9, L5
- г) линия, соединяющие наружные слуховые проходы; остистые отростки С2, Th9, L5
- д) остистые отростки С2, Th4, L3; остистые отростки С2, Th9, L5

99. Постуральные датчики тела человека:

- а) сетчатка глаза; проприорецепторы кистей рук
- б) проприорецепторы кистей рук; глазодвигательные мышцы
- в) глазодвигательные мышцы; мимические мышцы
- г) проприорецепторы кистей рук, мимические мышцы
- д) сетчатка глаза; глазодвигательные мышцы

100. Мышцы с наибольшим количеством мышечных веретен:

- а) мышцы живота, мышцы глаза
- б) мышцы глаза, ягодичные мышцы
- в) ягодичные мышцы, короткие мышцы шеи
- г) мышцы глаза, короткие мышцы шеи
- д) мышцы живота, короткие мышцы шеи

101. Мышцы, повышение тонуса которых сопровождается раздражением латерально-горизонтального полукружного канала:

- а) гомолатеральных наружных ротаторов, разгибателей и отводящих, гомолатеральных внутренних ротаторов, сгибателей и приводящих
- б) гомолатеральных внутренних ротаторов, сгибателей и приводящих, гетеролатеральных наружных ротаторов, разгибателей и отводящих
- в) гетеролатеральных наружных ротаторов, разгибателей и отводящих, гетеролатеральных внутренних ротаторов, сгибателей и приводящих
- г) гомолатеральных внутренних ротаторов, сгибателей и приводящих; гетеролатеральных внутренних ротаторов, сгибателей и приводящих
- д) гомолатеральных наружных ротаторов, разгибателей и отводящих, гетеролатеральных внутренних ротаторов, сгибателей и приводящих

102. Рефлексы, индуцируемые рецепторами стопы:

- а) антигравитационный рефлекс, шейный тонический рефлекс

- б) шейный тонический рефлекс, рефлекс Ландау
- в) рефлекс Ландау, рефлекс ползания
- г) шейный тонический рефлекс, рефлекс ползания
- д) антигравитационный рефлекс, рефлекс ползания

103. Элементы передней опорной структуры позвоночника

- а) передняя продольная связка позвоночника, передняя часть фиброзных колец
- б) передняя часть фиброзных колец, передняя половина тел позвонков
- в) передняя продольная связка позвоночника, передняя половина тел позвонков
- г) передняя продольная связка позвоночника, передняя часть фиброзных колец, передняя половина тел позвонков
- д) нет верного ответа