

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по развитию

регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности

О.Н. Барканова

2026 г.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКАМ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-
программы ординатуры**

по специальности 31.08.40 Мануальная терапия

Для обучающихся 2026 года поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2026

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике (базовая)
для обучающихся 2026 года поступления по образовательной программе
31.08.40 Мануальная терапия на 2026-2027 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

Код и наименование универсальной компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций, индикатора их достижения		
	знания ИД УДК-1	умения ИД УДК-2	навыки ИД УДК-3
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать основные понятия, используемые в мануальной терапии, структурно-функциональные особенности соединительной ткани, опорно-двигательного аппарата человека, основные принципы функционирования опорно-двигательного аппарата, соединительной ткани, ее взаимосвязь с другими органами и системами; научные идеи и тенденции развития мануальной терапии	Уметь критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т. ч. из множественных источников; использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	Владеть навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников работать с

			информацией в глобальных компьютерных сетях.
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знать морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.	Уметь ориентироваться в нормативно- правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.	Владеть знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Знать цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания	Уметь отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания	Владеть навыками планирования целей и содержание обучения и воспитания в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой

Код и наименование общефессиональной компетенции	Содержание и структура общефессиональных компетенций, индикатора их достижения		
	знания ИД УДК-1	умения ИД УДК-2	навыки ИД УДК-3
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знать Основы законодательства по охране здоровья населения. Основы страховой медицины в РФ. Причины возникновения соматических заболеваний; патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы заболеваний методы профилактики соматических; методы ранней диагностики и скрининга патологии, группы риска по развитию различных заболеваний опорно-двигательного аппарата.	Уметь Проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению.	Владеть методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний опорно-двигательного аппарата; основы фармакотерапии при различных формах заболеваний опорно-двигательного аппарата	Уметь проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики ревматологических заболеваний; осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с	Владеть навыками профилактики заболеваний опорно-двигательного аппарата; навыками диспансеризации пациентов, с различной патологией.

		учетом сопутствующей патологии	
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; анатомическое строение центральной и периферической нервной системы, строение оболочек и сосудов мозга, строение опорно-двигательного аппарата; основы физикального обследования	Уметь провести противоэпидемические мероприятия, организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Владеть навыками организации противоэпидемических мероприятий и защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий мероприятия.
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знать типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений, экспертизу трудоспособности. общие вопросы организации	Уметь анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию	Владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать возрастные особенности опорно-двигательного аппарата, соединительной ткани, общие закономерности патогенеза наиболее распространенных заболеваний человека; клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний опорно-двигательного аппарата; основные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний опорно-двигательного аппарата; основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний опорно-двигательного аппарата; современные классификации различных заболеваний опорно-двигательного аппарата; основы фармакотерапии при различных заболеваниях опорно-двигательного аппарата	Уметь определять клинические симптомы и синдромы, характерные для различных заболеваний опорно-двигательного аппарата; назначать методы обследования, необходимые для диагностики разных заболеваний опорно-двигательного аппарата; у населения; планировать лабораторное и функциональное обследование лиц различного возраста; правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при наиболее часто встречающихся у населения ревматологических заболеваниях	Владеть навыками определения симптомов, характерных для различной патологии; методикой сбора анамнеза, в том числе у детей раннего возраста; навыками проведения клинического обследования при различных заболеваниях опорно-двигательного аппарата; дифференциальной диагностикой основных ревматологических заболеваний человека; навыками интерпретации результатов обследования у пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата; навыками формулировки диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями
ПК-6 готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	Знать возрастные особенности опорно-двигательного аппарата, соединительной ткани, системы; общие закономерности патогенеза наиболее распространенных заболеваний человека; этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы	Уметь применять современные рекомендации и стандарты лечения ревматологических заболеваний; клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов; оказать неотложную помощь больным	владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с ревматологической патологией в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями

	диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний опорно-двигательного аппарата; основы фармакотерапии при различных формах ревматологической патологии; знать принципы назначения лечебной диеты у пациентов, страдающих заболеваниями опорно-двигательного аппарата.	ревматологическими заболеваниями; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.	
ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	Уметь применять принципы и методы оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях.	Владеть навыками оказания неотложную помощь в очагах катастроф и на этапах медицинской эвакуации; владеть методами и навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (	Знать принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации,	Уметь определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях нарушений опорно-двигательного аппарата	Владеть методологией проведения медицинской реабилитации пациентов опорно-двигательного аппарата; алгоритмами применения санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях опорно-двигательного аппарата

ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать патогенез и исходы основных ревматологических заболеваний; механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экзогенных, профессиональных и др.) на опорно-двигательный аппарат, соединительную ткань, принципы ведения здорового образа жизни	Уметь организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача мануального терапевта	владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать сновные ноормативные документы, регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-мануального терапевта.	Уметь организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача мануального терапевта	Владеть навыками организации работы специализированного кабинета врача мануального терапевта с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать права, обязанности и ответственность врача – мануального терапевта, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, принципы проведения медицинской экспертизы.	Уметь составлять документацию для оценки качества и эффективности работы службы мануальной терапии медицинского учреждения	Владеть навыками экспертизы трудоспособности пациентов с заболеваниями опорно-двигательного
ПК-12	Знать организацию медицинской помощи при чрезвычайных	Уметь организовывать оказание медицинской помощи в очагах катастроф мирного и военного времени	Владеьб навыками организовывать медицинскую эвакуацию

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	и на этапах медицинской эвакуации	пострадавших при чрезвычайных ситуациях
--	---	--	--

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

1. Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html>
2. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html>
3. Епифанов, В. А. Массаж : атлас-справочник. Диагностика, лечение, профилактика / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5452-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454527.html>
4. Эрдес, Ш. БОЛИ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ / Ш. Эрдес. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0009.html>
5. Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии / Епифанов В. А., Корчажкина Н. Б. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-5028-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450284.html>

6. Боль в суставах / К. В. Котенко [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с. - (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-4314-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443149.html>
7. Реабилитация в травматологии и ортопедии : руководство / Епифанов В. А. ; Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6164-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461648.html>
8. Епифанов, В. А. Медико-социальная реабилитация больных после инсульта / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. , Глазкова И. И. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-6033-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460337.html>
9. Кейл, Э. Тейпирование в спортивной и клинической медицине / Кейл Энн. - Москва : Спорт, 2015. - 136 с. - ISBN 978-5-990673-2-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978599067327.html>
10. Касаткин, М. С. Основы кинезиотейпирования : учебное пособие / Касаткин М. С., Ачкасов Е. Е., Добровольский О. Б. - Изд. 2-е. - Москва : Спорт, 2016. - 76 с. - ISBN 978-5-906839-39-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906839398.html>
11. Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-

информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.

12. Буланов Л. А. Мануальная терапия: источник здоровья. Особенности последствий повреждений опорно-двигательного аппарата. Устранение травм позвоночника и суставов способами мануальной терапии.

Методы и средства самопомощи / Л. А. Буланов. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 416 с. : ил. – Текст : непосредственный.

13. Майерс, Томас В. Анатомические поезда : миофасциальные меридианы для мануальных терапевтов и специалистов по восстановлению движения : [медицинский атлас] / Майерс Томас В. ; пер. с англ. Н. В. Скворцовой, А. А. Зимина. - Изд. 3-е. - Москва : Эксмо, 2020. - 306 с. : ил., цв. ил. - (Мировой бестселлер). - ISBN 978-5-04089521-2 – Текст : непосредственный.

14. Эрдес, Ш. БОЛИ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ / Ш. Эрдес - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0009.html>

15. Мануальная терапия по С. Типальдосу. Модель фасциальных дисторсий: учебное пособие / А. В. Болдин, А. Н. Разумов, М. В. Тардов, С. Б. Соколин, Е. Е. Хаймов; под. ред. А. Н. Разумова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-6715-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467152.html>

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

Неврологический вестник им. В.М.Бехтерева - полные тексты статей

Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика - полные тексты статей

Независимый психиатрический журнал - полные тексты статей

Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М.Бехтерева - полные тексты статей на нашем сайте

Российский журнал боли

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ
http://elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ
http://www.scsml.rssi.ru/	Свободный доступ
Методический центр аккредитации специалистов https://fmza.ru/fos_primary_specialized/	Свободный доступ
ЭИОС ВолГМУ https://elearning.volgmed.ru/	Для участников курса

Проверяемые индикаторы достижения УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-10

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	01.1. . К ФБ в ПДС приводит а) миофиксация б) разрастание костной ткани в) грыжа межпозвонкового диска г) ЛГМ	г) ЛГМ	Иваничев Г. А.Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс- информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственн ый.

2.	01.2. К экстензорам бедренного сустава относятся: а) Большая ягодичная мышца, полуперепончатая и полусухожильная мышцы; б) Большая ягодичная мышца, седалищная мышца, полуперепончатая мышца; в) Большая ягодичная мышца, седалищная мышца, трехглавая мышца голени; г) Большая ягодичная мышца, короткая головка двуглавой мышцы бедра, полуперепончатая и полусухожильная мышцы; д) Все перечисленное. пучка	г) Большая ягодичная мышца, короткая головка двуглавой мышцы бедра, полуперепончатая и полусухожильная мышцы;	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	При выяснении причины головной боли необходимо дифференцировать между собой: а) Опухоль головного мозга; б) Цервикогенные головные боли; в) Интоксикационные головные боли; г) Тригеминальная невралгия; д) Все верно.	д) Все верно.	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
4.	Показаниями для мануальной терапии являются: а) Цервикалгии; б) Интеркапсулярная дорсалгия; в) Хронические люмбалгии с наличием функциональных блоков; г) Функциональная блокада 1 степени; д) Сколиоз.	в) Хронические люмбалгии с наличием функциональных блоков;	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.

5.	Полуперепончатая мышца: а) Супинирует бедро, а также участвует в его отведении; б) Сгибает бедро и выпрямляет туловище; в) Разгибает бедро, сгибает голень, вращая ее внутрь; г) Разгибает бедро, сгибает голень, вращая ее наружу; д) Всё перечисленное.	в) Разгибает бедро, сгибает голень, вращая ее внутрь;	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
6.	17. Латентная миофасциальная триггерная точка это: а) фокус повышенной раздражимости мышцы или ее фасции, активизирующийся при расположении его в зоне отраженной боли от другой триггерной точки б) фокус повышенной раздражимости мышцы или ее фасции, возникающий при перегрузке, когда она как синергист выполняет функцию мышцы, имеющей первичную триггерную точку, или как антагонист противодействует образованию в ней уплотнения в) гиперраздражимый участок в уплотненном тяжёлом скелетной мышцы, активизирующийся при перегрузке, но не активизирующийся в результате активности триггерной точки в другой мышце г) фокус повышенной раздражимости мышцы или ее фасции, проявляющийся в виде боли, которая может иррадиировать в характерные для данной мышцы области д) фокус повышенной раздражимости мышцы или ее фасции, проявляющие болезненность только при пальпации	д) фокус повышенной раздражимости мышцы или ее фасции, проявляющие болезненность только при пальпации	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.

7.	В каких мышцах наиболее часто встречаются триггерные пункты а) в расслабленных б) в укороченных в) в укороченных и в расслабленных одинаково часто	б) в укороченных	Иваничев Г. А.Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
8.	ФБ это а) обратимое ограничение в ПДС б) необратимое ограничение в ПДС в) первое и второе утверждения верны	а) обратимое ограничение в ПДС	Иваничев Г. А.Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
9.	Для ЛГМ характерно а) повышенный угол движения в ПДС б) обычно находится выше или ниже ФБ в) синдром соскальзывания г) все вышеперечисленное верно	г) все вышеперечисленное верно	Иваничев Г. А.Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с.: ил. – Текст: непосредственный.
10.	При максимальном наклоне вперёд, увеличение расстояния С7-S1 считается нормальным:	в) 5-7 см;	Буланов Л. А.Мануальная терапия:

	а) 1-2 см; б) 3-5 см; в) 5-7 см; г) 8-10 см; д) 10-12 см.		источник здоровья. Особенности последствий повреждений опорно- двигательного аппарата. Устранение травм позвоночника и суставов способами мануальной терапии. Методы и средства самопомощи / Л. А. Буланов. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 416 с. : ил. – Текст : непосредственн ый.
11.	Оптимальное время напряжения при выполнении постизометрической релаксации: а) Не имеет значения; б) 10 секунд; в) 20 секунд; г) 30 секунд; д) 40 секунд.	б) 10 секунд;	Буланов Л. А. Мануальная терапия: источник здоровья. Особенности последствий повреждений опорно- двигательного аппарата. Устранение травм позвоночника и суставов способами мануальной терапии. Методы и

			средства самопомощи / Л. А. Буланов. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 416 с. : ил. – Текст : непосредственный.
12.	В диагностике дисфункций таза ключевым тестом является а) жилетт-тест б) флекссионный тест в) спайн-тест г) все вышеперечисленное верно	б) флекссионный тест	Буланов Л. А. Мануальная терапия: источник здоровья. Особенности последствий повреждений опорно- двигательного аппарата. Устранение травм позвоночника и суставов способами мануальной терапии. Методы и средства самопомощи / Л. А. Буланов. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 416 с. : ил. – Текст : непосредственный.
13.	Осложнения при проведении МТ недостаточно подготовленным врачом обусловлены: а) Чрезмерным усилием, прилагаемым врачом; б) Недостаточным усилием;	д) Всё вышеперечисленное	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф.

	в) Незнанием определённой техники мобилизации и манипуляции; г) Неправильным выполнением техники мобилизации и манипуляции; д) Всё вышеперечисленное		образования врачей / Г. А. Ивановичев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
14.	Что предшествует ПН а) пассивное движение б) активное движение в) игра суставов г) пружинящее сопротивление	г) пружинящее сопротивление	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Ивановичев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
15.	Ведущими рентгенологическими признаками при ревматоидном артрите являются: а) Околосуставной эпифизарный остеопороз; б) Сужение суставной щели; в) Краевые эрозии (узур); г) Всё перечисленное верно;	г) Всё перечисленное верно;	Реабилитация в травматологии и ортопедии : руководство / Епифанов В. А. ; Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6164-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461648.html

16.	К ПБМИ относят а) ФБ, ЛГМ, РПДМ б) ФБ, ЛГМ, РПДМ, НОДС, УРМ в) ФБ, ЛГМ, НОДС, АЛП	Б) ФБ, ЛГМ, РПДМ, НОДС, УРМ	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
17.	В мануальной терапии обозначается термином "артрон": а) Взаимоисвязь интерverteбрального сустава с телами соседних позвонков; б) Взаимосвязь интерverteбрального сустава с нервной системой; в) Взаимосвязь интерverteбрального сустава с мышечной системой; г) Взаимосвязь интерverteбрального сустава со связочным аппаратом; д) Все перечисленное.	а) Взаимоисвязь интерverteбрального сустава с телами соседних позвонков;	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
18.	Разгибание в поясничном отделе позвоночника в норме возможно на: а) 20-30 градусов б) 30-35 градусов в) 40-60 градусов г) 100- 110 градусов; д) 110- 120 градусов.	б) 30-35 градусов	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
19.	30. При изометрическом напряжении	г) верно б) и в)	Медицинская реабилитация /

	а) происходит движение в суставе б) точки прикрепления остаются на месте в) движения в суставе нет г) верно б) и в)		Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
20.	Трапециевидная мышца: а) Поднимает и опускает лопатку; б) Поднимает лопатку; в) Опускает лопатку; г) Поднимает и опускает лопатку, приближает ее к позвоночному столбу; д) Все перечисленное;	г) Поднимает и опускает лопатку, приближает ее к позвоночному столбу;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
21.	В понятие МФР входит а) давление б) тракция в) скручивание г) все вышеперечисленное	г) все вышеперечисленное	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-

			4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
22.	Функциональная единица позвоночника а) позвонок б) два смежных позвонка в) ПДС	в) ПДС	Эрдес, Ш. БОЛИ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ / Ш. Эрдес. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0009.html
23.	Наиболее правильная последовательность приемов лечения мануального терапевта: а) Мобилизация, манипуляция; б) Манипуляция, мобилизация; в) Манипуляция, мобилизация, ПИР; г) Манипуляция; д) ПИР, мобилизация, манипуляция.	д) ПИР, мобилизация, манипуляция.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.

24.	Показаниями для проведения мануальной терапии являются: а) Грыжа Шморля; б) Объёмные образования спинного мозга; в) Неврологические проявления остеохондроза; г) Болезнь Бехтерева; д) Болезнь Бострупа	в) Неврологические проявления остеохондроза;	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
25.	Метод растирания применяется при следующих функциональных состояниях мышечной сферы: а) При умеренно расслабленных мышцах; б) При резко расслабленных мышцах; в) При резко спазмированных мышцах; г) При хронически спазмированных мышцах; д) Всё перечисленное верно.	д) Всё перечисленное верно.	Епифанов, В. А. Массаж : атлас-справочник. Диагностика, лечение, профилактика / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5452-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454527.html

26.	К рентгенологическим признакам гормональной спондилодистрофии относятся: а) Снижение высоты тел позвонков; б) "Прозрачность" тел позвонков; в) Грыжи Шморля; г) "Рыбьи" позвонки; д) Всё вышеперечисленное.	д) Всё вышеперечисленное.	Реабилитация в травматологии и ортопедии : руководство / Епифанов В. А. ; Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6164-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461648.html
27.	В мануальной рефлексотерапии обозначается термином "вертеброн": а) Взаимосвязь интерverteбрального сустава с дисками; б) Взаимосвязь интерverteбрального сустава с нервной системой; в) Взаимосвязь интерverteбрального сустава со связочным аппаратом; г) Взаимосвязь интерverteбрального сустава с мышечным аппаратом; д) Всё перечисленное верно.	Д) Всё перечисленное верно.	Эрдес, Ш. БОЛИ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ / Ш. Эрдес - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0009.html
28.	При исследовании "игры суставов" фиксируют: а) Фиксируют дистальную кость;	б) Фиксируют проксимальную и дистальную кости одновременно	Мануальная терапия по С. Типальдосу.

	б) Фиксируют проксимальную и дистальную кости одновременно в) Проксимальную кость, относящуюся к исследуемому суставу; г) Фиксация не имеет значения; д) Все вышеперечисленное.		Модель фасциальных дисторсий: учебное пособие / А. В. Болдин, А. Н. Разумов, М. В. Тардов, С. Б. Соколин, Е. Е. Хаймов; под ред. А. Н. Разумова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-6715-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467152.html
29.	Боковые наклоны во фронтальной плоскости в поясничном отделе позвоночника возможны в норме на: а) 20-30 градусов; б) 30-35 градусов; в) 40-60 градусов; г) 100- 110 градусов; д) 110- 120градусов	а) 20-30 градусов;	Мануальная терапия по С. Типальдосу. Модель фасциальных дисторсий: учебное пособие / А. В. Болдин, А. Н. Разумов, М. В. Тардов, С. Б. Соколин, Е. Е. Хаймов; под ред. А. Н. Разумова. - Москва : ГЭОТАР-

			Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-6715-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467152.html
30.	Высота стола для мануальной рефлексотерапии должна достигать следующего уровня опущенных рук врача: а) Уровня плеча; б) Уровня предплечья; в) Уровня лучезапястного сустава; г) Уровня 1 фалангового сочленения; д) Уровня кончиков пальцев рук.	в) Уровня лучезапястного сустава;	Мануальная терапия по С. Типальдосу. Модель фасциальных дисторсий: учебное пособие / А. В. Болдин, А. Н. Разумов, М. В. Тардов, С. Б. Соколин, Е. Е. Хаймов; под. ред. А. Н. Разумова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-6715-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467152.html

31.	Двигательным позвоночным сегментом называют: а) Шейный отдел позвоночника; б) Грудной отдел позвоночника; в) Поясничной отдел позвоночника; г) Два смежных позвонка и диск между ними; д) Сегмент спинного мозга.	г) Два смежных позвонка и диск между ними;	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
32.	К типичным рентгенологическим признакам остеохондроза позвоночника относятся: а) Сужение межпозвонковой щели; б) Образование остеофитов; в) Субхондральный склероз; г) Грыжи Шморля; д) Всё перечисленное верно.	д) Всё перечисленное верно.	Эрдес, Ш. БОЛИ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ / Ш. Эрдес. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0009.html
33.	Объем и направление движений по плоскостям в поясничном отделе позвоночника представляет: а) Боковое сгибание, сгибание вперед, разгибание; б) Вращение, боковое сгибание, сгибание вперед, движения в переднезаднем и латеро-латеральном направлениях;	в) Вращение, боковое сгибание, сгибание вперед, разгибание;	Эрдес, Ш. БОЛИ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ / Ш. Эрдес. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. -

	в) Вращение, боковое сгибание, сгибание вперед, разгибание; г) Боковое сгибание, сгибание вперед, разгибание, движения в переднезаднем и латеролатеральном направлениях; д) Все перечисленное.		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0009.html
34.	Сателлитная миофасциальная триггерная точка это: а) гиперраздражимый участок в уплотненном тяжёлом скелетной мышцы, активирующийся при перегрузке, но не активирующийся в результате активности триггерной точки в другой мышце б) фокус повышенной раздражимости мышцы или ее фасции, возникающий при перегрузке, когда она как синергист выполняет функцию мышцы, имеющей первичную триггерную точку, или как антагонист противодействует образованию в ней уплотнения в) фокус повышенной раздражимости мышцы или ее фасции, проявляющие болезненность только при пальпации г) фокус повышенной раздражимости мышцы или ее фасции, проявляющийся в виде боли, которая может иррадиировать в характерные для данной мышцы области д) фокус повышенной раздражимости мышцы или ее фасции, активизирующийся при расположении его в зоне отраженной боли от другой триггерной точки	а) гиперраздражимый участок в уплотненном тяжёлом скелетной мышцы, активирующийся при перегрузке, но не активирующийся в результате активности триггерной точки в другой мышце	Эрдес, Ш. БОЛИ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ / Ш. Эрдес. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0009.html
35.	Нейрофизиологические принципы МЭТ а) реципрокное торможение	в) ПИР, реципрокное торможение	Мануальная терапия по С.

	б) ПИР в) ПИР, реципрокное торможение		Типальдосу. Модель фасциальных дисторсий: учебное пособие / А. В. Болдин, А. Н. Разумов, М. В. Тардов, С. Б. Соколин, Е. Е. Хаймов; под. ред. А. Н. Разумова. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704- 6715-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467152.html
36.	Трехглавая мышца голени осуществляет: а) Подошвенное и боковое кнаружи сгибание стопы, сгибание голени в коленном суставе; б) Подошвенное сгибание стопы и сгибание голени в коленном суставе, при фиксированной стопе тянет голень и бедро назад; в) Подошвенное и боковое кнаружи сгибание стопы, сгибание голени в коленном суставе; г) Подошвенное, боковое кнутри кнаружи сгибание стопы, сгибание голени в коленном суставе;	б) Подошвенное сгибание стопы и сгибание голени в коленном суставе, при фиксированной стопе тянет голень и бедро назад;	Майерс, Томас В.Анатомическ ие поезда : миофасциальны е меридианы для мануальных терапевтов и специалистов по восстановлени ю движения : [медицинский атлас] / Майерс Томас В. ; пер. с англ. Н. В.

	д) Всё перечисленное.		Скворцовой, А. А. Зими́на. - Изд. 3-е. - Москва : Эксмо, 2020. - 306 с. : ил., цв. ил. - (Мировой бестселлер). - ISBN 978-5-04089521-2– Текст : непосредственный.
37.	Манипуляционная техника при применении метода ритмического вытяжения руками должна проводиться в плоскости: а) В строго горизонтальной плоскости; б) Под углом 15 градусов к горизонтальной плоскости; в) Под углом 30 градусов к горизонтальной плоскости; г) Под углом 50 градусов к горизонтальной плоскости; д) Строго в плоскости сгибания.	б) Под углом 15 градусов к горизонтальной плоскости;	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с.: ил. – Текст: непосредственный.
38.	Больному с косым тазом применять мануальную терапию: а) Нельзя; б) Можно; в) Относительно показано; г) Возможно после применения ортопедических мероприятий; д) Всё перечисленное верно.	б) Можно;	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с.: ил. – Текст: непосредственный.
39.	Для УМ характерно а) пониженный тонус	в) повышенный тонус	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб.

	б) точки прикрепления удалены друг от друга в) повышенный тонус г) гипермобильность обслуживаемого этой мышцей сустава		пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с.: ил. – Текст: непосредственный.
40.	Спинальный центр парасимпатической иннервации мочевого пузыря находится в сегментах: а) C7-Th1. б) S1-S3; в) L5-S1; г) S3-S5; д) C6-C7;	а) C7-Th1.	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
41.	Общая теория функциональных систем включает следующие положения: а) Иерархия функциональных систем; б) Саморегуляция общий принцип организации функциональных систем; в) Наличие обратных связей; г) Всё перечисленное верно д) Многосвязное взаимодействие различных функциональных систем по конечным результатам;	г) Всё перечисленное верно	Майерс, Томас В. Анатомические поезда : миофасциальные меридианы для мануальных терапевтов и специалистов по восстановлению движения : [медицинский атлас] / Майерс Томас В. ; пер. с англ. Н. В. Скворцовой, А.

			А. Зимина. - Изд. 3-е. - Москва : Эксмо, 2020. - 306 с. : ил., цв. ил. - (Мировой бестселлер). - ISBN 978-5- 04089521-2— Текст : непосредственн ый.
42.	Уровень C1-C2 двигательного позвоночного сегмента соответствует: а) Нижнему краю щитовидного хряща; б) Мочке уха; в) Середине расстояния между углом нижней челюсти и верхним краем щитовидного хряща; г) Углу нижней челюсти; д) Наружному слуховому проходу.	г) Углу нижней челюсти;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704- 4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
43.	Кровоснабжение переднего рога, серой спайки, основания заднего рога и прилегающих к ним участков-передних боковых канатиков осуществляется: а) Перимедулярной капиллярной сетью; б) Из передних радикуло- медулярных артерий; в) Из боковых радикуло- медулярных артерий; г) Из задних радикуло- медулярных артерий; д) Все перечисленное.	б) Из передних радикуло- медулярных артерий;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704- 4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html

44.	Количество двигательных позвоночно-сегментов составляет: а) 21; б) 20; в) 23; г) 22; д) 24.	в) 23;	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный
45.	Сосцевидный отросток находится на верхних суставных отростках поясничных позвонков: а) На втором; б) На четвертом; в) На первом; г) На третьем; д) На всех перечисленных.	д) На всех перечисленных.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный
46.	В норме таз имеет наклон диска L5- S1 по отношению к горизонтальной оси: а) 35-50 градусов; б) 25 - 30 градусов. в) 15-30 градусов; г) 20 -25 градусов; д) 50 - 70 градусов;	а) 35-50 градусов;	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный
47.	Студенистое ядро в шейном отделе позвоночника находится: а) Может находиться ближе кпереди и кзади; б) В центре; в) Ближе кзади;	б) В центре;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. -

	г) Ближе кпереди; д) Всё перечисленное.		736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
48.	Венозный отток в позвоночнике осуществляется: а) 4-мя продольными венами; б) 6-ю продольными венами; в) 8-ю продольными венами; г) 5-ю продольными венами; д) Все перечисленное.	д) Все перечисленное.	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
49.	Спинной мозг в позвоночном канале заканчивается на уровне: а) L2-L3; б) L1-L2; в) L3-L4; г) L4-L5; д) L5-S1.	б) L1-L2;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html

50.	Особенностью шейных позвонков от С3 до С7 является наличие: а) унковертебральных сочленений; б) в сегменте С2-С3 поверхности дугоотростчатых суставов находятся под углом в 70 градусов; в) поверхности дугоотростчатых суставов средних и нижних шейных позвонков находятся под углом в 45 градусов по отношению к горизонтальной плоскости; г) всё вышеперечисленное верно.	г) всё вышеперечисленное верно.	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
51.	Критические зоны кровоснабжения спинного мозга находятся: а) На уровне 7 шейного и 7 —10 грудного позвонков; б) На уровне 7 шейного, 4-8 грудного и 1 поясничного позвонков; в) На уровне 2 —3 шейного, 4 грудного и 1 поясничного позвонка; г) На уровне атлантоокципитального сочленения, 7 грудного и 1 поясничного позвонков; д) Все перечисленное.	в) На уровне 2 —3 шейного, 4 грудного и 1 поясничного позвонка;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
52.	Количество воды в живой кости составляет: а) 50%; б) 30%; в) 70% г) 40%; д) 60%; центра	а) 50%;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
53.	Для слабого тормозного типа высшей нервной деятельности характерны: а) Быстрая адаптация в новых условиях; б) Трудная адаптация к новым условиям; в) Быстрая реакция на окружающее; г) Предпочтение монотонной работы; д) Правильно В и Г.	б) Трудная адаптация к новым условиям;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
54.	К связочному аппарату позвоночника относится: а) Боковая связка; б) Передняя продольная связка; в) Желтая связка; г) Задняя продольная связка; д) Всё перечисленное.	д) Всё перечисленное.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с.: ил. — Текст: непосредственный.
55.	В норме ширина суставной щели коленного сустава составляет: а) 8-12 мм; б) 2-4 мм; в) 4-8 мм; г) 12-14 мм; д) Всё перечисленное верно.	в) 4-8 мм;	Реабилитация в травматологии и ортопедии: руководство / Епифанов В. А. ; Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6164-8. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL
56.	В норме ширина суставной щели тазобедренного сустава составляет: а) 2-4 мм; б) 8-12 мм; в) 4-5 мм; г) 12-14 мм; д) Всё перечисленное верно	в) 4-5 мм;	Реабилитация в травматологии и ортопедии: руководство / Епифанов В. А. ; Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6164-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL
57.	Суставные отростки в поясничном отделе позвоночника расположены: а) Фронтально б) Горизонтально; в) Сагитально; г) Вертикально; д) Все перечисленное.	а) Фронтально	Эрдес, Ш. БОЛИ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ / Ш. Эрдес - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0009.html
58.	Суставные поверхности в среднем и нижнем шейном отделах позвоночника образуют с телом позвонка по отношению к горизонтали: а) Угол 60 градусов; б) Угол 30 градусов; в) Угол 48 градусов;	г) в 2 раза	Мануальная терапия по С. Типальдосу. Модель фасциальных дисторсий: учебное

	г) Угол 90 градусов; д) Все перечисленное.		пособие / А. В. Болдин, А. Н. Разумов, М. В. Тардов, С. Б. Соколин, Е. Е. Хаймов; под. ред. А. Н. Разумова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-6715-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467152.html
59.	Высокий ассимилированный таз имеет наклон диска L5-S1 по отношению к горизонтальной оси: а) 50-70 градусов; б) 35-50 градусов; в) 15-30 градусов; г) 25 — 30 градусов. д) 20 — 25 градусов;	б) 35-50 градусов;	Мануальная терапия по С. Типальдосу. Модель фасциальных дисторсий: учебное пособие / А. В. Болдин, А. Н. Разумов, М. В. Тардов, С. Б. Соколин, Е. Е. Хаймов; под. ред. А. Н. Разумова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-6715-2. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467152.html
60.	Шейная часть симпатического нервного ствола располагается: а) На поверхности длинной мышцы головы и длинной мышцы шеи; б) На поверхности длинной мышцы шеи; в) Позади сосудисто-нервного пучка шеи на поверхности длинной мышцы головы и длинной мышцы шеи; г) Позади сосудисто-нервного пучка шеи; д) Все перечисленное. менингит	б) На поверхности длинной мышцы шеи;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
61.	Наибольшее физиологическое сужение позвоночного канала располагается на уровне: а) С2; б) С6; в) С3; г) С7. д) С4;	б) С6;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
62.	Лимфатические капилляры отсутствуют в:	а) Головном и спинном мозге;	Медицинская реабилитация /

	а) Головном и спинном мозге; б) Селезёнке; в) Дерме; г) Лёгких. д) Печени;		Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
63.	Ветви поясничного сплетения иннервируют а) Грушевидную мышцу; б) Подвздошную мышцу; в) Кожа медиальной поверхности и внутреннюю капсулу коленного сустава; г) Большую и малую поясничную мышцу; д) Верно А,Б,В.	д) Верно А,Б,В.	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
64.	Межпозвонковые диски: а) Не имеют кровеносных сосудов; б) Кровоснабжаются из передних и задних радикуло-медулярных артерий; в) Кровоснабжаются из задних радикуло-медулярных артерий; г) Кровоснабжаются из перимедуллярной капиллярной сети; д) Все перечисленное.	а) Не имеют кровеносных сосудов;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html

			k/ISBN9785970448434.html
65.	Горизонтальный таз имеет наклон диска L5- S1 по отношению к горизонтальной оси: а) 35-50 градусов; б) 20 -25 градусов; в) 50-70 градусов; г) 15-30 градусов; д) 25 - 30 градусов. счет	в) 50-70 градусов;	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с.: ил. – Текст: непосредственный.
66.	В норме ширина позвоночного канала, на шейном уровне составляет: а) от 8 мм до 12мм; б) от 14 мм и больше; в) от 6 мм до 8 мм; г) от 10 мм до 12мм; д) Всё перечисленное верно.	г) от 10 мм до 12мм;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
67.	Позвонки сочленяются друг с другом с помощью соединений: а) Синостозов б) Хрящевых; в) Истинных суставов; г) Соединительнотканых; д) Всё перечисленное верно.	д) Всё перечисленное верно.	Мануальная терапия по С. Типальдосу. Модель фасциальных дисторсий: учебное пособие / А. В. Болдин, А. Н. Разумов, М. В. Тардов, С. Б. Соколин, Е. Е.

			Хаймов; под. ред. А. Н. Разумова. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704- 6715-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467152.html
68.	Выстояние зуба С2 выше линии Чемберлена в норме возможно на: а) 4 мм; б) 8 мм; в) 6 мм; г) всё вышеперечисленное верно.	а) 4 мм;	Буланов Л. А. Мануальная терапия: источник здоровья. Особенности последствий повреждений опорно- двигательного аппарата. Устранение травм позвоночника и суставов способами мануальной терапии. Методы и средства самопомощи / Л. А. Буланов. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 416 с. : ил. – Текст :

			непосредственный.
69.	Суставные отростки в грудном отделе позвоночника расположены: а) Фронтально; б) Горизонтально; в) Вертикально; г) Сагитально; д) Все перечисленное.	а) Фронтально;	Буланов Л. А. Мануальная терапия: источник здоровья. Особенности последствий повреждений опорно-двигательного аппарата. Устранение травм позвоночника и суставов способами мануальной терапии. Методы и средства самопомощи / Л. А. Буланов. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 416 с. : ил. – Текст : непосредственный.
70.	Количество позвонков у человека составляет: а) 30-30; б) 33-34; в) 31; г) 35. д) 32;	б) 33-34	Буланов Л. А. Мануальная терапия: источник здоровья. Особенности последствий повреждений опорно-двигательного аппарата. Устранение

			травм позвоночника и суставов способами мануальной терапии. Методы и средства самопомощи / Л. А. Буланов. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 416 с. : ил. – Текст : непосредственный.
71.	Мышечные ветви плечевого сплетения иннервируют: а) Подключичную мышцу; б) Длинную мышцу шеи; в) Большую грудную мышцу; г) Переднюю лестничную мышцу; д) Всё перечисленное верно.	д) Всё перечисленное верно.	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
72.	В поясничной области межпозвонковые диски составляют: а) 1/5 длины; б) 1/4 длины; в) 1/3 длины; г) 1/10 длины. д) 1/2 длины;	г) 1/10 длины.	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
73.	Крестцово-подвздошные межкостные связки: а) Прикрепляются своими концами к подвздошной и крестцовой бугристостям; б) К затылочной поверхности крестца в области 17 крестцового позвонка; в) К латеральному гребню крестцовой кости на протяжении 2 — 3 крестцовых отверстий; г) К латеральному гребню крестцовой кости на протяжении 1-3 крестцовых отверстий; д) Все перечисленное.	а) Прикрепляются своими концами к подвздошной и крестцовой бугристостям;	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с.: ил. — Текст: непосредственный.
74.	К основным причинам хронического мышечного дисбаланса относят А) неправильно подобранную нагрузку Б) относительную слабость В) постуральные перегрузки Г) рефлекторное напряжение мышц за счет остеомоторных реакций	В) постуральные перегрузки	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с.: ил. — Текст: непосредственный.
75.	ПРИЧИНЫ КОМПРЕССИИ СПИННОГО МОЗГА НА ШЕЙНОМ УРОВНЕ ИСКЛЮЧАЮТ · а) гипертрофию и оссификацию желтой связки · б) грыжу межпозвонкового диска В) унковертебральный артроз Г) задние остеофиты тел шейных позвонков	В) унковертебральный артроз	Буланов Л. А. Мануальная терапия: источник здоровья. Особенности последствий повреждений опорно-двигательного аппарата. Устранение травм

			позвоночника и суставов способами мануальной терапии. Методы и средства самопомощи / Л. А. Буланов. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 416 с. : ил. – Текст : непосредственный.
76.	ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ШЕЙЕРМАНА-МАУ НАПРАВЛЕННЫ НА а) ношение корсета б) фиксацию пораженного отдела позвоночника в) разгибание в грудном отделе и укрепление мышечного корсета г) усиление спортивного режима	в) разгибание в грудном отделе и укрепление мышечного корсета	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с.: ил. – Текст: непосредственный.
77.	ПРОВЕДЕНИЕ МАНИПУЛЯЦИЙ У ДЕТЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ А) бронхиальной астме Б) слабом развитии мышечной системы В) воспалительных заболеваниях позвонков Г) асимметрии нижних конечностей	В) воспалительных заболеваниях позвонков	Буланов Л. А. Мануальная терапия: источник здоровья. Особенности последствий повреждений опорно-двигательного аппарата. Устранение

			травм позвоночника и суставов способами мануальной терапии. Методы и средства самопомощи / Л. А. Буланов. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 416 с. : ил. – Текст : непосредственный.
78.	ДЕФЕКТОМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, ОТНОСЯЩИМСЯ К НАРУШЕНИЯМ ВО ФРОНТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ А) сколиоз Б) круглая спина В) плоская спина Г) кругло-вогнутая спина	А) сколиоз	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
79.	К ЭТАПАМ МАНУАЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НЕ ОТНОСЯТ а) разминание б) преднапряжени в) релаксацию г) мобилизацию	а) разминание	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с.: ил. – Текст:

			непосредственный.
80.	ЭКСТЕНЗИЮ ПОЗВОНОЧНИКА ОГРАНИЧИВАЕТ А) задняя продольная связка б) близость остистых отростков в) желтые связки г) надостистые связки	б) близость остистых отростков	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с.: ил. – Текст: непосредственный.
81.	Трапецевидная мышца при фиксации плечевого пояса наклонит голову А) назад Б) вперед В) под углом 45 градусов Г) под углом 90 градусов	А) назад	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
82.	В ОТВОДЯЩУЮ ГРУППУ МЫШЦ БЕДРА НЕ ВХОДИТ А) подвздошно-большеберцовый тракт б) грушевидная мышца в) напрягатель широкой фасции бедра г) большая ягодичная мышца	Г) большая ягодичная мышца	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с.: ил. – Текст: непосредственный.

			ый.
83.	МАНУАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ А) исследование «игры суставов» Б) пальпацию паравертебральных точек В) исследование сухожильных рефлексов Г) исследование патологических рефлексов	А. исследование «игры суставов»	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с.: ил. – Текст: непосредственный.
84.	ПРИ НАКЛОНЕ НАЗАД В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ИСЧЕЗАЕТ ПАЛЬПИРУЕМЫЙ ОТРОСТОК ПОЗВОНКА А) С5 Б) С6 (+) В) Т1 Г) С7	Б) С6	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с.: ил. – Текст: непосредственный.
85.	ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ ПО СТРОЕНИЮ ОТНОСИТСЯ К_СУСТАВАМ А) сложным Б) комплексным В) простым Г) комбинированным	А) сложным	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html

86.	НАИБОЛЕЕ МАССИВНЫЙ ОСТИСТЫЙ ОТРОСТОК В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ СООТВЕТСТВУЕТ ПОЗВОНКУ А) С7 Б) С6 В) С3 Г) С5	А) С7	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
87.	СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПОЗВОНОЧНО-ДВИГАТЕЛЬНЫХ СЕГМЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ А) паравертебральные сосудистые сплетения Б) замыкательные пластинки В) тела двух смежных позвонков Г) корешки спинного мозга	в) тела двух смежных позвонков	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
88.	КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ А) симптом Ласега Б) гипестезия по внутренней поверхности голени В) парез разгибателей стопы Г) выпадение ахиллова рефлекса	В) парез разгибателей стопы	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
89.	НАРУЖНАЯ ЗАПИРАТЕЛЬНАЯ МЫШЦА А) отводит бедро Б) сгибает бедро В) поворачивает бедро кнутри Г) поворачивает бедро кнаружи	Г) поворачивает бедро кнаружи	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с.: ил. – Текст: непосредственный.
90.	04.16. Медикаментозный миопатический синдром не вызывают а) кортикостероиды б) хлорохин в) аминогликозиды г) антихолинэстеразные препараты д) все перечисленные препараты	г) антихолинэстеразные препараты	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
91.	04.23. К антидепрессантам седативного действия относятся а) мелипрамин б) пиразидол в) индопан г) амитриптилин д) все перечисленные препараты	г) амитриптилин	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
92.	05.1. В основу классификации полиневропатий положен следующий принцип а) этиология заболевания б) особенность течения заболевания в) особенность клинической картины г) морфологический субстрат поражения д) морфологический субстрат поражения и клиническая картина	а) этиология заболевания	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
93.	05.8. Для синдрома ущемления большеберцового нерва (синдром тарзального канала) характерны а) боль в области голени б) припухлость в области наружной лодыжки в) парезы сгибателей пальцев стопы г) гипотрофия перонеальной группы мышц д) сенситивная атаксия	в) парезы сгибателей пальцев стопы	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
94.	05.11. Для полиневропатии Гийена - Барре характерно а) поражение черепных нервов б) выраженные тазовые расстройства в) стойкая двусторонняя	а) поражение черепных нервов	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. -

	пирамидная симптоматика г) отсутствие повышения белка в ликворе д) выраженный менингеальный синдром		736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
95.	05.12. Для полиневропатии Гийена - Барре характерно появление белково-клеточной диссоциации в ликворе а) с 1-го дня заболевания б) с 3-го дня заболевания в) со 2-й недели заболевания г) с 3-й недели заболевания д) с 4-й недели заболевания	в) со 2-й недели заболевания	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
96.	05.19. Для невропатии добавочного нерва характерно а) опущение лопатки б) атрофия дельтовидной мышцы в) затруднение глотания г) слабость I и II пальцев кисти д) атрофия гипотенара	а) опущение лопатки	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
97.	05.21. Для невропатии длинного	в) парез передней	Медицинская

	грудного нерва характерно а) парез дельтовидной мышцы б) парез грудинно-ключично-сосцевидной мышцы в) парез передней зубчатой мышцы г) парез трапецевидной мышцы д) парез трехглавой мышцы плеча	зубчатой мышцы	реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
98.	05.22. Для невропатии подкрыльцового нерва характерно а) затруднения сгибания руки в локтевом суставе б) болезненность руки при отведении ее за спину в) слабость и атрофия дельтовидной мышцы г) слабость и атрофия трапецевидной мышцы д) парез грудинно-ключично-сосцевидной мышцы	в) слабость и атрофия дельтовидной мышцы	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
99.	05.23. Признаками невропатии срединного нерва являются а) слабость IV и V пальцев кисти б) снижение чувствительности на ладонной поверхности IV, V пальцев в) слабость I, II пальцев кисти г) болезненность руки при отведении ее за спину д) слабость и атрофия дельтовидной мышцы	в) слабость I, II пальцев кисти	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html

			entlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
100.	05.24. Признаками поражения лучевого нерва являются а) когтистая кисть б) невозможность разгибания кисти в) невозможность отведения V пальца г) боль в области V пальца д) гиперкератоз кожи ладони	б) невозможность разгибания кисти	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
101.	05.25. При невропатии локтевого нерва наблюдается а) «свисающая кисть» б) нарушение чувствительности в области I, II пальцев кисти в) невозможность приведения IV, V пальцев г) ангидроз кожи ладони д) боль в области II и III пальцев	в) невозможность приведения IV, V пальцев	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
102.	05.26. При невропатии бедренного нерва наблюдается а) симптом Ласега б) слабость четырехглавой мышцы бедра в) отсутствие ахиллова рефлекса г) атрофия мышц голени д) боль в области коленного сустава	б) слабость четырехглавой мышцы бедра	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
103.	06.23. Для коррекции патологической мышечной спастичности при рассеянном склерозе целесообразно назначить а) аминалон б) фенибут в) пантогам г) тизанидин д) мидокалм	г) тизанидин	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
104.	07.7. Симпатикотоническая форма вегетативно-сосудистой дистонии характеризуется а) дистальным акроцианозом б) потливостью в) тахикардией г) снижением температуры тела д) диареей	в) тахикардией	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
105.	07.10. При шейном остеохондрозе чаще поражается артерия а) базилярная(основная) б) позвоночная в) внутренняя сонная	б) позвоночная	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-

	г) наружная сонная д) затылочная		Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
106.	08.1. Наиболее частой причиной ортостатической гипотензии является а) передозировка гипотензивных препаратов б) диабетическая полиневропатия в) идиопатическая ортостатическая гипотензия г) заболевания сердца д) заболевания крови	а) передозировка гипотензивных препаратов	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
	08.3. Наиболее частой причиной вегетативных кризов являются а) тревожные невротические расстройства б) черепно-мозговая травма в) поражения гипоталамуса г) пролапс митрального клапана д) коллагенозы е) нейроинфекция	а) тревожные невротические расстройства	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html

107.	08.18. При невропатических болях стреляющего характера наиболее эффективны а) антидепрессанты б) антиконвульсанты в) нестероидные противовоспалительные средства г) симпатолитики д) транквилизаторы	б) антиконвульсанты	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
108.	08.22. Наиболее частой причиной одностороннего феномена Рейно является а) синдром верхней апертуры грудной клетки б) синдром запястного канала в) шейная радикулопатия г) спондилогенная цервикальная миелопатия д) синдром подключичного обкрадывания	а) синдром верхней апертуры грудной клетки	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
109.	09.7. Если после черепно-мозговой травмы развиваются ригидность затылочных мышц и светобоязнь при отсутствии очаговых симптомов, то наиболее вероятен диагноз а) сотрясение мозга б) субарахноидальное кровоизлияние в) ушиб мозга г) внутричерепная гематома д) диффузное аксональное повреждение	б) субарахноидальное кровоизлияние	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
110.	09.15 Нестабильность шейного отдела позвоночника после сочетанной краниовертебральной травмы можно выявить с помощью а) магнитно-резонансной томографии б) компьютерной томографии в) латеральной функциональной рентгенографии г) нисходящей контрастной миелографии д) пневмоэнцефалографии	в) латеральной функциональной рентгенографии	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
111.	09.24. Основным признаком фантомного болевого синдрома является а) гипестезия в культе конечности б) ощущение боли в несуществующей части удаленной конечности в) отечность, цианоз культи конечности г) боль в здоровой конечности д) боль в культе конечности	б) ощущение боли в несуществующей части удаленной конечности	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
112.	10.13. Симптом корешковых болей положения наиболее характерен для: а) эпидуральных неврином б) субдуральных неврином в) эпидуральных менингиом г) субдуральных менингиом д) эпидуральных неврином и субдуральных менингиом	б) субдуральных неврином	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
113.	МАЛАЯ РОМБОВИДНАЯ МЫШЦА А) поднимает лопатку Б) приближает лопатку к позвоночному столбу по косой линии к середине и вверх В) наклоняет голову вперед Г) оттягивает лопатку от позвоночного столба	Б) приближает лопатку к позвоночному столбу по косой линии к середине и вверх	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
114.	ПОД САКРАЛИЗАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ А) наличие переходного позвонка LVI Б) срастание позвонка LV с крестцом В) срастание позвонка ThxII и LI между собой Г) срастание позвонков LIV и Lv между собой	срастание позвонка LVc крестцом	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
115.	У БОЛЬНЫХ С ВЕРТЕБРОГЕННОЙ	А) гипермобильност	Медицинская реабилитация /

	ЛЮМБАЛГИЕЙ МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ НАЛИЧИИ А) гипермобильности позвоночно-двигательного сегмента Б) гипомобильности позвоночно-двигательного сегмента В) функциональной блокады I степени Г) функциональной блокады II степени	и позвоночно-двигательного сегмента	Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
116.	ИССЛЕДОВАНИЕ ТОНУСА КОРОТКИХ ПРИВОДЯЩИХ МЫШЦ БЕДРА ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА, КАК ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА А) Меннеля Б) Патрика В) Адсона Г) Стоддарта	Б) Патрика	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
117.	ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК ПОДРАЗУМЕВАЕТ А) выраженное ограничение движения в результате структурных нарушений Б) необратимое ограничение в позвоночно-двигательном сегменте В) обратимое ограничение подвижности в позвоночно-двигательном сегменте или суставе Г) гипермобильность позвоночно-двигательного	В) обратимое ограничение подвижности в позвоночно-двигательном сегменте или суставе	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	сегмента		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
118.	ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОДВИЖНОСТИ КОЖНОЙ СКЛАДКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ТЕСТ А) Киблера Б) Патрика В) Кернига Г) Дерболовского	А) Киблера (+)	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
119.	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА НА УКРОЧЕНИЕ КРЕСТЦОВО-БУГОРНОЙ СВЯЗКИ ВРАЧ ПРИВОДИТ СОГНУТУЮ НОГУ В КОЛЕННОМ И ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ БОЛЬНОГО К А) плечу на противоположной стороне Б) плечу на этой же стороне В) средней линии живота Г) бедру на противоположной стороне	Б) плечу на этой же стороне	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
120.	СИНОНИМОМ МЕЖПОЗВОНКОВОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ А) фасеточный Б) реберно-поперечный В) унковертебральный	А) фасеточный	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. -

	Г) реберно-позвонковый		736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
121.	РАЗГИБАНИЕ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА В НОРМЕ ВОЗМОЖНО НА _ ГРАДУСОВ А) 90-100 Б) 40-60 В) 30-40 Г) 70-90	В) 30-40	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
122.	ФЕНОМЕН ДЫХАТЕЛЬНОЙ ВОЛНЫ ИССЛЕДУЮТ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА А) животе Б) спине В) левом боку Г) правом боку	А) животе	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html

123.	В НОРМЕ НА РЕНТГЕНОГРАММАХ В САГИТТАЛЬНОЙ ПРОЕКЦИИ ГРУДНОЙ ОТДЕЛ А) образует изгиб в форме правильной дуги, выпуклостью кпереди, называемый лордоз Б) образует изгиб в форме правильной дуги, выпуклостью кзади, называемый кифоз (+) В) имеет плоское строение в виде прямой линии, без выпуклости Г) имеет выраженный изгиб кзади, что сопровождается многочисленными	Б) кифоз (+)	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
124.	МИОФАСЦИАЛЬНЫЕ ТРИГГЕРНЫЕ ТОЧКИ МОГУТ БЫТЬ А) активными и латентными Б) острыми и подострыми В) острыми и хроническими Г) активными и пассивными	А) активными и латентными	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
125.	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТРАКЦИИ НА ШЕЙНЫЙ ОТДЕЛ ПОЗВОНОЧНИКА В ПОЛОЖЕНИИ МАКСИМАЛЬНОЙ РЕТРОФЛЕКСИИ ТРАКЦИОННОЕ УСИЛИЕ ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА ДВИГАТЕЛЬНЫЕ СЕГМЕНТЫ А) C7-Th1	А) C7-Th1	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный //

	Б) С0-С1 В) С3-С6 Г) С2-Тh2		ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
126.	ПРИ ПЛЕЧЕ-ЛОПАТОЧНОМ ПЕРИАРТРОЗЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ БОЛЕВЫЕ ТОЧКИ В ОБЛАСТИ А) паравертебральных точек Д8-Д10 Б) прикрепления дельтовидной мышцы к плечу В) пояснично-позвоночного угла Г) мечевидного отростка	Б) прикрепления дельтовидной мышцы к плечу	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
127.	ПРИ СПАЗМЕ ГРУШЕВИДНОЙ МЫШЦЫ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ КОМПРЕССИЯ А) седалищного нерва и нижней ягодичной артерии Б) седалищного нерва и верхней ягодичной артерии В) бедренного нерва и нижней ягодичной артерии Г) верхнего ягодичного нерва и верхней ягодичной артерии	А) седалищного нерва и нижней ягодичной артерии (+)	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
128.	ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ СИНЕРГИЙ	• на выдохе (+)	Медицинская реабилитация /

	ЛЕЧЕБНЫЙ ПРИЕМ ПРОВОДИТСЯ • при задержке дыхания • пр произвольном дыхании • на вдохе • на выдохе (+)		Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
129.	ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ПУЛЬПОЗНОГО ЯДРА ЯВЛЯЕТСЯ • питательная • координаторная • амортизационная (+) • защитная	амортизационная (+)	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
130.	ИССЛЕДОВАНИЕ ФЕНОМЕНА «ДЫХАТЕЛЬНОЙ ВОЛНЫ» У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ • заболеваниях органов грудной клетки • травмах позвоночника • патологии грудино-реберных сочленений • функциональных блокадах грудного отдела позвоночника (+)	функциональных блокадах грудного отдела позвоночника (+)	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
131.	СИМПТОМ ДАУБОРНА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ • «замороженном плече» • деформирующем артрозе плечевого сустава • подакромиальном бурсите (+) • плечелопаточном периартрозе	подакромиальном бурсите (+)	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
132.	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИЗОМЕТРИЧЕСКОГО НАПРЯЖЕНИЯ ПАЦИЕНТ ПЕРЕВОДИТ ВЗГЛЯД А) в сторону противоположную предполагаемого движения Б) вниз В) в сторону предполагаемого движения (+) Г) . вверх	В) в сторону предполагаемого движения (+)	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
133.	ТРАПЕЦИЕВИДНАЯ МЫШЦА: а) Поднимает и опускает лопатку;	г) Поднимает и опускает лопатку, приближает ее к	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. -

	б) Поднимает лопатку; в) Опускает лопатку; г) Поднимает и опускает лопатку, приближает ее к позвоночному столбу;	позвоночному столбу;	736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
134.	ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА ПОЗВОНОЧНИКА а) позвонок б) два смежных позвонка в) ПДС г) отдел позвоночника	в) ПДС	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
135.	ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ "ИГРЫ СУСТАВОВ" ФИКСИРУЮТ: а) Фиксируют дистальную кость; б) Фиксируют проксимальную и дистальную кости одновременно в) Проксимальную кость, относящуюся к исследуемому суставу; г) Фиксация не имеет значения;	б) Фиксируют проксимальную и дистальную кости одновременно	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html

136.	Боковые наклоны во фронтальной плоскости в поясничном отделе позвоночника возможны в норме на: а) 20-30 градусов; б) 30-35 градусов; в) 40-60 градусов; г) 100- 110 градусов;	а) 20-30 градусов;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
137.	ВЫСОТА СТОЛА ДЛЯ МАНУАЛЬНОЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ДОЛЖНА ДОСТИГАТЬ СЛЕДУЮЩЕГО УРОВНЯ ОПУЩЕННЫХ РУК ВРАЧА: а) Уровня плеча; б) Уровня предплечья; в) Уровня лучезапястного сустава; г) Уровня 1 фалангового сочленения;	в) Уровня лучезапястного сустава;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
138.	ДВИГАТЕЛЬНЫМ ПОЗВОНОЧНЫМ СЕГМЕНТОМ НАЗЫВАЮТ: а) Шейный отдел позвоночника; б) Грудной отдел позвоночника; в) Поясничный отдел позвоночника; г) Два смежных позвонка и диск между ними;	г) Два смежных позвонка и диск между ними;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
139.	ТРЕХГЛАВАЯ МЫШЦА ГОЛЕНИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ: а) Подошвенное и боковое кнаружи сгибание стопы, сгибание голени в коленном суставе; б) Подошвенное сгибание стопы и сгибание голени в коленном суставе, при фиксированной стопе тянет голень и бедро назад; в) Подошвенное и боковое кнаружи сгибание стопы, сгибание голени в коленном суставе; г) Подошвенное, боковое кнутри кнаружи сгибание стопы, сгибание голени в коленном суставе;	б) Подошвенное сгибание стопы и сгибание голени в коленном суставе, при фиксированной стопе тянет голень и бедро назад;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
140.	МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕТОДА РИТМИЧЕСКОГО ВЫТЯЖЕНИЯ РУКАМИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ПЛОСКОСТИ: а) В строго горизонтальной плоскости; б) Под углом 15 градусов к горизонтальной плоскости; в) Под углом 30 градусов к горизонтальной плоскости; г) Под углом 50 градусов к горизонтальной плоскости;	б) Под углом 15 градусов к горизонтальной плоскости;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
141.	БОЛЬНОМУ С КОСЫМ ТАЗОМ ПРИМЕНЯТЬ МАНУАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ:	б) Можно;	Медицинская реабилитация / Епифанова А.

	а) Нельзя; б) Можно; в) Относительно показано; г) Возможно после применения ортопедических мероприятий;		В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
142.	МАНИПУЛЯЦИЕЙ В МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НАЗЫВАЮТ: а) Ручное воздействие на сустав в виде короткого быстрого толчка; б) Фиксация суставных отростков; в) Ручное воздействие на заинтересованные структуры в виде разнообразных ритмических приёмов; г) Тракция сустава;	а) Ручное воздействие на сустав в виде короткого быстрого толчка;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
143.	КРИТЕРИЯМИ БЛОКИРОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ: а) Ограничение движений; б) Отсутствие пружинистости при пальпации в заблокированном сегменте; в) Повышенное напряжение в заблокированном сегменте при пальпации; г) Всё перечисленное верно.	г) Всё перечисленное верно.	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html

			448434.html
144.	ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТИПИЧНОГО ВЫВИХА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ РЕНТГЕНОГРАФИЮ: а) С вращением плеча кнутридо угла 40-50 градусов; б) С вращением плеча кнутри до угла 60-70 градусов; в) С вращением плеча кнутри до угла 80 градусов; г) С вращением плеча кнутридо угла 85 градусов;	а) С вращением плеча кнутридо угла 40-50 градусов;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
145.	ПРИМЕНЕНИЕ МАНУАЛЬНОЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ СО СПОНДИЛОГЕННЫМИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ: а) Показано только при резко выраженном болевом синдроме; б) Противопоказано; в) Относительно показано; г) Показано;	г) Показано;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
146.	ПРИМЕНЯТЬ БОЛЬНОМУ С ПОВЫШЕННОЙ ПОДВИЖНОСТЬЮ ДВИГАТЕЛЬНОГО СЕГМЕНТА МЕТОД РИТМИЧЕСКОГО ВЫТЯЖЕНИЯ РУКАМИ: а) Можно; б) Нельзя; в) Можно в стадии относительной ремиссии;	б) Нельзя;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	г) Можно через 2 недели после начала заболевания;		студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
147.	БЛОКИРОВАНИЕ В СОСЕДНИХ ПДС КОМПЕНСИРУЕТСЯ: а) Гипермобильностью; б) Гипомобильностью; в) Остеартрозом; г) Спондилёзом;	а) Гипермобильностью;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
148.	НАРУЖНАЯ КОСАЯ МЫШЦА ЖИВОТА : а) сгибает туловище, является антагонистом разгибателей туловища б) наклоняет туловище вперед с ротацией в свою сторону. в) производит наклон туловища вперед с ротацией в противоположную сторону. г) фиксирует туловище при ходьбе, наклоняет его в свою сторону	в) производит наклон туловища вперед с ротацией в противоположную сторону.	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
149.	МАНИПУЛЯЦИЯ ВСЕГДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ: а) Наибольшей выраженности боли; б) Отсутствия боли;	б) Отсутствия боли	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN

	в) Наименьшей выраженности боли; г) В сторону наименьшей подвижности;		978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
150.	ДВИЖЕНИЯ В САКРОИЛИАЛЬНОМ СОЧЛЕНЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ: а) В передне-заднем и вертикальном направлении; б) В вертикальном направлении; в) В передне-заднем направлении; г) В сагиттальном направлении;	в) В передне-заднем направлении;	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной М. обратился с жалобами на боли в правой нижней конечности тянущего характера локализующаяся, по заднее - боковой части ноги, усиливающаяся при ходьбе. При остеопатическом осмотре: ЗВПО без	1) Отражённая боль от триггера, локализованного в средней ягодичной мышце справа 2) МРТ ПКОВ	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.

	особенностей, тест Аиста в норме, ПВПО в норме, Даунинга тест в норме, тесты на связки отрицательные. Активные движения в ПОП в полном объеме.		
2	Больной Б. обратился с жалобами на боли в надлопаточной области с иррадиацией в задне- наружную часть правой руки. Боль усиливается в свисшем положении правой руки. Боль появилась после переохлаждения. При объективном осмотре. Активные движения в шейном отделе: отмечается ограничение латерофлексий и ротаций влево которое усиливает боль. При осмотре плечевого сустава нарушение паттерна движения нет. 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному?	Капсулит фасетного сустава C7 - D1 справа	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.

	4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?		
3	Больной обратился с жалобами на глубокую интенсивную боль передней поверхности плеча слева, с иррадиацией в дистальный отдел левой верхней конечности. При остеопатическом осмотре: Движение в ШОП в полном объеме. При осмотре плечевого сустава слева: нарушения паттерна движения нет. При тесте на резистивные движения отмечается болезненность при наружной ротации. 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз	Отражённая боль от триггера, локализованного в подостной мышце слева.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
4	Больной Ж.. обратился с	Отражённая боль от триггера, локализованного в клювовидно-плечевой мышце,	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для

	жалобами на боли в правом плечевом суставе, иррадиирующая в заднюю поверхность плеча далее в предплечье, преимущественно по задней поверхности в кисти тыльную поверхность третьего пальца. При остеопатическом осмотре: паттерн движения в плечевом суставе не нарушен. При осмотре резистивных движений: плечо болезненно в отведении Ваш предварительный диагноз: 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести		системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
5	Больной М. обратился с жалобами на боль в передней поверхности грудной клетки справа, иррадиирующая в	Отражённая боль от триггера, локализованного в надостной мышце справа.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.

	переднюю поверхность плеча и предплечья затем переходящая в радиальную половину кисти. При остеопатическом осмотре: в ШОП и ГОП соматических дисфункций не отмечаться, в плечевом суставе паттерн движения не нарушен. При осмотре резистивных движений боль усиливается при флексии ШОП в фронто-саггитальном направлении в правую сторону. Ваш предварительный диагноз:		
6	Больной А. обратился с жалобами на головные боли гемикранического типа, боль локализуется в теменной части головы слева. Отмечается чувство онемения и чувство ползания мурашек. При остеопатическом осмотре: дисфункций в ШОП не наблюдается Ваш предварительный диагноз:	Отражённая боль от триггера, локализованного в жевательных мышцах слева.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. — Текст : непосредственный.

7	Больной К. обратился с жалобами на боли в передней поверхности грудной клетки справа. При остеопатическом осмотре: выявлено, анатомически короткая нога, пальпация большой грудной мышцы справа болезненна. 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз	Коррекция анатомически короткой ноги	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html
8	Больная Е. обратилась с жалобами на боли в правой подвздошной области, на тошноту и постоянную отрыжку. При остеопатическом осмотре : выявлено спазм кардиальной части желудка, болезненность сфинктера Одди, болезненность гастродуоденального сфинктера,	Висцероспазм кардиальной части желудка	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html

	дисфункция связок печени и болезненность илео-цекального сфинктера. 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?		
9	Больная П. обратилась с жалобами на недержание мочи , постоянную отрыжку. Страдает в течений 1 года, ни с чем не связывает. Инструментальные методы обследования: патологий не выявлено. Остеопатический осмотр: выявлено спазм кардиальной части желудка и слабость мышц тазовой диафрагмы: 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы	Устранение спазма кардиальной части желудка.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html

	исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?		
10	Больной Б. 54года. Обратилась с жалобами на не прекращающиеся интенсивные боли преимущественно в ночное время в области нижнегрудного отдела позвоночника нарастающие в течение месяца. Объективно ограничение движения позвоночника во всех направлениях. Выраженный двухсторонний дефанс. Тесты на красные флажки положительные. 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести	Артикуляционно-мобилизационные мероприятия.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html

	дифференциальный диагноз?		
11	Больной С. Обратился с жалобами на боли в ПОП справа. Боль локализованная, тупая, распирающего характера. Заболел остро на следующий день после тяжёлой физической нагрузки. Связывает с подъемом тяжести. Болен, в течение, одного месяца. Отмечает наличие лихорадки. Объективно: больной апатичен, бледен, субфебрильная температура, активные движения ограничены в латерофлексии влево, остальные тесты в норме. Синдром поколачивания слабо положителен, анализы мочи в норме. 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями	Паранефрит	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html

	следует провести дифференциальный диагноз?		
12	Больной Б. 28 года. Обратился с жалобами на ноющие боли в стопах по внутренней стороне возникающие при осевой нагрузке и исчезающие вне таковой. Впервые боли возникли после тренировки в кедах и возрастали при постуральных стрессах. При обследовании: справа симптом опережения, нога короткая, тест Даунинга на укорочение положителен. АД и ПД в ПОП без болезненны и не ограничены. Пальпация пяточно- таранной связки болезненно (преимущественно в месте прикрепления резко болезненно). На рентгенографии стопы отмечается пяточная шпора. 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует	Пролотерапия связки + ношение супинатора	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html

	назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?		
13	Больной М. обратился с жалобами на переднюю поверхность грудной клетки справа, иррадирующая в переднюю поверхность плеча и предплечья затем переходящая в радиальную половину кисти, При остеопатическом осмотре: в ШОП и ГОП соматических дисфункций не отмечаться, в плечевом суставе паттерн движения не нарушен. При осмотре резистивных движений боль усиливается при флексии ШОП в фронто-саггитальном направлении в правую сторону. 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует	Блокада лестничной мышцы	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html

	назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?		
14	Больной Д. 23 года обратился за консультацией к остеопату. На момент обследования жалоб не предъявляет. В прошлом описывает эпизод болей в спине на уровне грудно-поясничного перехода появившихся после перегрузки на тренировке. При обследовании в области ГПП отмечается позиционное флекссионное изменение. Общее прослушивание и тесты на висцеральные дисфункции указывают на спазм кардиального отдела желудка. 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному?	Консультация и коррекция программы тренировок	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html

	4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?		
15	Больная В. 21 год. Обратилась с жалобами на сильные локальные боли в поясничном отделе позвоночника. Боль отсутствует в ночное время и начинает беспокоить только утром во время умывания. В течение дня боль усиливается и к 5-6 часам становится невыносимой. И в этот момент больная вынуждена лечь. Ухудшение от длительного сидения за рабочим столом, отмечает уменьшение боли при лежании. Болеет в течений 2-ух лет. Боль прогрессирует постоянно 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести	Боль связочного генеза	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html

	дифференциальный диагноз?		
16	Пациент К. 19 лет, занимается верховой ездой. Обратился с жалобами: на чувство тяжести в груди, ломящая, сверлящая и ноющая боль межлопаточной области. При пальпации болезненность паравертебральных точек, а также отмечается болезненность рёберно-позвоночных суставов. Боль усиливается при наклоне во фронтальной плоскости(Ф),длительном лежании на спине, езде по тряской дороге. Данная боль не снимается коронаролитиками. 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?	Рёберно-поперечная СД	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html

17	Больной Г. жалуется на шум в обоих ушах, усиливающийся в ночное время. Боли по типу шапки кардинала. Шум в правом ухе связывает с контузионной травмой полученной в молодости. Шум в левом ухе появился около года назад, без явной причины. Позиционно: голова ротирована вправо и латерофлексирована влево. При осмотре: активные движения в ШОП: ограничена LF влево, R влево сопровождается экстензией. При пассивных движениях определяется отсутствие суставной игры в C0-C1 справа в открытии, слева в закрытии. Полисегментарные функциональные блокады слева. 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному?	Провести диагностическую манипуляцию на ШОП.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html
----	--	---	---

	4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?		
18	Больной М жалуется на сильные боли области всей левой верхней конечности и надплечье слева. Заболел после переохлаждения. При осмотре определяется анталгическое положение левой верхней конечности. При остеопатическом осмотре : Активные и пассивные движения болезненные, отмечается нарушение паттерна движения ,обусловленное болью. При пальпации паравертебрально слева в области проекции Th1 Th3 определяется резкая болезненность с иррадиацией в левую верхнюю конечность. 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования	Боль, связанная с дисфункцией ГОП слева	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html

	необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?		
19	Больной П. жалуется на боли в области правой ягодицы с иррадиацией по боковой стороне нижней конечности. Болеет в течении 1 месяца. Выше перечисленные жалобы появляются в ночное время перед сном в положении лежа, днем пациентка расхаживается и боль исчезает. Тест Аиста отрицательный. Тест Даунинга отрицательный. В положении лёжа на спине во всех ПДС суставная игра определяется. При пальпации ягодицы определяется резкая болезненность в проекции средней ягодичной мышцы с иррадиацией по боковой стороне правой нижней конечности. 1. Наиболее вероятный диагноз?	Гипермобильность правого КПС	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html

	2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?		
20	Больной П. жалуется на боли в области поясницы и левого коленного сустава. Болеет в течении 3-х лет. Впервые боли появились в области коленного сустава (после неудачного приземления). Боли периодически появлялись и исчезали. В течении текущего года появились постоянные боли в области левого колена и затем присоединились боли в области поясницы. При обследовании поясницы активные движения без болезненные, без ограничений. Спайн тест отрицательный. При обследовании левого коленного сустава определяется резкая болезненность, с	Д/Ф коллатеральных связей левого коленного сустава	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html

	латеральной и медиальных сторон сустава. Активные движения коленного сустава в экстензии ограничены 200-250 , во флексии 250-300 пассивные движения коленного сустава ограничены незначительно, но резко болезненны в крайних положениях 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?		
21	Больной П. жалуется на боли в области левого плечевого сустава по передней стороне. Боль возникла при попытке удержаться за верхний поручень во время резкого торможения автобуса. Активные движения левой верхней конечности	Тендинит длинной головки двуглавой мышцы плеча	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html

	ограничены из-за болевого синдрома. Отмечается резкая болезненность при отведении на 60°. При пальпации определяется резкая болезненность ключичной части большой грудной мышцы. Болезненно резистивное сгибание с пронацией в локтевом суставе справа. 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае? 3. Какое лечение следует назначить данному больному? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?	
--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика тестирования двуглавой мышцы плеча	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. —

		Текст : непосредственный.
2	Анатомия и физиология костно-мышечной системы.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
3	Обследование больного с воспалением суставов: общий осмотр, лабораторные и инструментальные методы диагностики.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
4	Методы лечения в мануальной терапии: немедикаментозные, фармакологические, хирургические	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
5	Психосоциальные аспекты мануальной терапии.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
6	Дорсопатия	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
7	Спондилоартропатии.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
8	Анкилозирующий спондилит.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для

		системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
9	Острые и хроническая боль в нижней части спины	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
10	Техники мануальной терапии на шейном отделе позвоночника	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
11	Техники мануальной терапии на поясничном отделе позвоночника.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
12	Классификация вертеброгенных заболеваний нервной системы	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
13	Охарактеризуйте стадии дискогенной болезни. Особенности мануального обследования при дискогенной болезни.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
14	Дайте определение вертебробазиллярному синдрому.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. –

		Текст : непосредственный.
15	Ювенильная спондилопатия. Дифференциальный диагноз при ювенильной спондилопатии	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
16	Расскажите о принципах мануального и комплексного лечения при ювенильной спондилопатии.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
17	Дайте определение вертеброгенной дистонии. Каковы симптомы и клинические проявления вертеброгенной дистонии.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
18	Перечислите варианты течения вертеброгенной дистонии. Особенности мануального обследования при вертеброгенной дистонии.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
19	Охарактеризуйте радикулярный и псевдордикулярный синдромы. Тактика ведения больного.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
20	Синдромы поражения грудного отдела. Диагностика и принципы лечения.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.

21	Общие принципы оказания приемов мануальной терапии при ортопедической патологии.	Иваничев Г. А. Мануальная медицина: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. — Текст : непосредственный.
----	--	---

Заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации института НМФО, д.м.н., доцент _____ Барулин А.Е.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**, Барканова Ольга
Николаевна

27.08.26 15:07 (MSK)

Простая подпись