

تست های بیومکانیک مفصل هیپ

درس اول: سطوح مفصلی هیپ؛ زوایای استابولوم و فمور؛ تطابق و ثبات هیپ؛ لیگامان ها؛ سیستم ترابکولی فمور (صفحه ۲۰-۱ کتاب)

۱- کدام گزینه در مورد Y Ligament Of Bigelow صحیح می باشد؟ (ارشد ۱۴۰۰-۹۹)

الف) این لیگامان به pubic ramus و inter-trochanteric line اتصال دارد

ب) این لیگامان به Anterior superior iliac spine و inter-trochanteric line اتصال دارد

ج) باند فوقانی این لیگامان، قوی ترین لیگامان در مفصل هیپ می باشد

د) باند تحتانی این لیگامان، قوی ترین لیگامان در مفصل هیپ می باشد

۲- حداکثر تطابق بین سطوح مفصلی hip در کدام وضعیت اتفاق می افتد؟ (ارشد ۹۶-۹۵)

الف) flex+add+ext rot (ب) flex+abd+ext rot

ج) ext+add+ext rot (د) ext+abd+ext rot

۳- ایجاد تنش پاسیو در لیگامان ایلیوفمورال از چه طریق به ایستادن افراد پاراپلژی کمک می کند؟ (دکترای ۹۵-۹۴)

الف) ایجاد Flexion Torque برای مقابله با جاذبه

ب) ایجاد Flexion Torque برای کمک به جاذبه

ج) ایجاد Extension Torque برای مقابله با جاذبه

د) ایجاد Extension Torque برای کمک به جاذبه

۴- در کدام وضعیت مفصل ران، حداقل استحکام به دلیل کاهش تنش کپسول مفصل و لیگامان های اطراف مفصل روی می دهد؟ (ارشد ۹۳-۹۲)

الف) External Rotation , Abduction , Flexion

ب) External Rotation , Adduction , Flexion

ج) Internal Rotation , Abduction , Extension

د) Internal Rotation , Adduction , Extension

۵- سیستم های ترابکولی اصلی خارجی و داخلی سر و گردن فمور، به ترتیب در جذب و تحمل کدام نیروهای وارده نقش دارند؟ (ارشد ۹۳-۹۲)

الف) فشاری- کششی (ب) کششی- فشاری

ج) فشاری- فشاری (د) کششی- کششی

۶- نیروی وزن وارده بر سر استخوان ران به ترتیب از راست به چپ چه اثری بر کناره داخلی تنه ران و کناره فوقانی گردن آن دارد؟ (ارشد ۸۹-۸۸)

الف) Tensile-Torsional

ب) Torsional-Compressive

ج) Tensile-Compressive

د) Compressive-Tensile

۷- حداکثر Hip joint reaction force در حین راه رفتن بر روی سطح صاف در کدام مرحله از راه رفتن اتفاق می افتد؟ (دکترای ۸۶-۸۵)

الف) بلافاصله بعد از Initial contact

ب) در هنگام Midstance

ج) بلافاصله قبل از Heel off

د) بلافاصله قبل از Toe off

۸- یک فرد پاراپلژیک (T_{12}) جهت ایجاد ثبات در لگن و تنه زمانی که با عصا و بریس می ایستد چه مکانیسمی را بکار می برد؟ (دکترای ۸۴-۸۳)

الف) سعی می کند لگن و تنه را نسبت به مفصل ران بطرف عقب ببرد

ب) سعی در ایجاد Active Flexor Torque در مفصل ران دارد

ج) با دور نمودن عصا از بدن سعی در افزایش سطح اتکا دارد

(د) سعی در ایجاد Passive Flexor Torque و شل نمودن Iliofemoral Lig. دارد

۹- جز مشترک Orientation سطوح مفصلی که منجر به ایجاد بی ثباتی بیشتر در مفاصل شانه و هیپ می شود به ترتیب کدام است؟ (دکترای ۸۴-۸۳)

(الف) رو به جلو، رو به خارج

(ب) رو به بالا، رو به جلو

(ج) رو به جلو، رو به بالا

(د) رو به خارج، رو به جلو

۱۰- در ارتباط با میزان سطح تماس مفصلی و نیروی کمپرسیون وارده بر مفصل هیپ در مراحل مختلف سیکل راه رفتن کدام گزینه نادرست است؟

(الف) در مرحله Midswing، نیروی وارده بر مفصل هیپ حدود ۵۰٪ وزن بدن می باشد

(ب) در مرحله Midsatnce، نیروی وارده بر مفصل هیپ به بیش از ۳۰۰٪ وزن بدن می رسد

(ج) حین مرحله Swing، حدود ۲۰٪ از سطح لونیت استابولوم با سر فمور تماس دارد

(د) در مرحله Midsatnce، حدود ۹۸٪ از سطح لونیت استابولوم با سر فمور تماس دارد

۱۱- کدام یک از موارد زیر جزء پیامد های Coxa Profunda می باشد؟

(الف) افزایش بار روی سطح قدامی - فوقانی استابولوم

(ب) کاهش میزان پوشش استابولوم روی سر فمور

(ج) افزایش احتمال گیرافتادگی درونی در مفصل هیپ

(د) ازدیاد دامنه حرکتی مفصل هیپ

۱۲- در یک فرد بالغ و جوان، در کدام شرایط زیر میزان تطابق و ثبات مفصلی هیپ کاهش می یابد؟

(a) زاویه Inclination فمور ۱۲۵ درجه باشد

(b) زاویه Inclination فمور ۱۰۵ درجه باشد

(c) زاویه آنته ورژن فمور ۱۰ درجه باشد

(d) زاویه آنته ورژن استابولوم ۳۵ درجه باشد

(الف) موارد C و b

(ب) موارد C و d

(ج) تنها مورد d

(د) همه ی موارد a, b, c و d

۱۳- با ابداکسیون هیپ، کدامیک از لیگامان های مفصل هیپ Tight می شوند؟

(الف) باند فوقانی ایلئوفمورال + فیبر های عمقی ایسکیوفمورال

(ب) پوبوفمورال + فیبر های سطحی ایسکیوفمورال

(ج) لیگامنتوم ترز + فیبر های سطحی ایسکیوفمورال

(د) باند تحتانی ایلئوفمورال + فیبر های عمقی ایسکیوفمورال

۱۴- در حالت ایستاده روی یک پا کدامیک از سیستم های تراپکولار استخوانی در مقابله با نیروهای Tensile در سر و گردن فمور نسبت به تنه آن نقش اصلی را به عهده دارند؟

(الف) Lateral Trabecular System

(ب) Medial Trabecular System

(ج) Lateral Accessory System

(د) Medial Accessory System

۱۵- کدام گزینه در مورد Acetabular Anteversion صحیح است؟

(الف) افزایش زاویه Acetabular Anteversion منجر به

افزایش خطر دررفتگی قدامی سر فمور می گردد

(ب) کاهش زاویه Acetabular Anteversion منجر به افزایش

خطر دررفتگی قدامی سر فمور می گردد

(ج) افزایش زاویه Acetabular Anteversion منجر به افزایش

خطر دررفتگی خلفی سر فمور می گردد

(د) کاهش زاویه Acetabular Anteversion منجر به افزایش

خطر دررفتگی خلفی سر فمور می گردد

۱۶- تنش لیگامان پوبو فمورال طی کدام حرکت مفصل هیپ از بقیه کمتر است؟

الف) اکستنشن (ب) اداکشن

ج) اداکشن (د) چرخش خارجی

۱۷- در کدام یک از حرکات مفصل هیپ، عمدتاً لیگامان های آن شل می شوند؟

الف) Flexion (ب) Extension

ج) Int. Rot (د) Ext. Rot

۱۸- استرس های خمشی وارده بر گردن فمور چه نیروهائی را در قسمت تحتانی گردن فمور ایجاد نموده و انقباض عضلات اداکتور ران چه اثری روی این نیروها دارد؟

الف) Tensile، کاهش

ب) Tensile، افزایش

ج) Compressive، کاهش

د) Compressive، افزایش

۱۹- در مفصل هیپ کدام نواحی Non-Articular بوده و تحمل وزن نمی کنند؟

الف) Fovea Capitis و Acatabular Dome

ب) Acetabular Fossa و قسمت فوقانی سر فمور

ج) Fovea Capitis و Acetabular Fossa

د) Lunate Surface و قسمت قدامی سر فمور

۲۰- جهت گیری استابولوم رو به کدام جهت است؟

الف) خارج ، پایین و جلو

ب) خارج ، پایین و عقب

ج) خارج ، بالا و جلو

د) خارج ، بالا و عقب

۲۱- کدام بخش از کپسول مفصل هیپ شل تر از سایر قسمت ها است؟

الف) خلفی فوقانی (ب) خلفی تحتانی

ج) قدامی فوقانی (د) قدامی تحتانی

۲۲- در کدام یک از وضعیت های زیر خطر در رفتگی تروماتیک مفصل هیپ بیشتر است؟

الف) اداکسیون و فلکسیون

ب) اداکسیون و فلکسیون

ج) اکستانسیون و اداکسیون

د) اکستانسیون و اداکسیون

۲۳- بخش اصلی تحمل کننده وزن در استابولوم کدام ناحیه بوده و در راستای کدام سیستم ترابکولی فمور می باشد؟

الف) قسمت فوقانی استابولوم، سیستم ترابکولی اصلی داخلی

ب) قسمت مرکزی استابولوم، سیستم ترابکولی اصلی خارجی

ج) قسمت مرکزی استابولوم، سیستم ترابکولی اصلی داخلی

د) قسمت فوقانی استابولوم، سیستم ترابکولی اصلی خارجی

۲۴- کدامیک از عبارات زیر بیانگر Femoral Anteversion است؟

الف) سر و گردن فمور نسبت به صفحه فرونتال به قدام نگاه می کند

ب) سر و گردن فمور نسبت به صفحه ساژیتالال به قدام نگاه می کند

ج) سر و گردن فمور نسبت به صفحه فرونتال به خلف نگاه می کند

د) سر و گردن فمور نسبت به صفحه ساژیتالال به خلف نگاه می کند

۲۵- کدام گزینه در خصوص Anteversion طبیعی استابولوم صحیح بیان شده است؟

الف) استابولوم حدود ۲۰ درجه در صفحه ساژیتالال جهت گیری قدامی دارد

ب) نشان دهنده میزان پوشش استابولوم روی قسمت فوقانی سر فمور می باشد

ج) در صورت کاهش غیر طبیعی این زاویه، فمور در دامنه انتهایی لترال روتیشن در معرض دررفتگی قدامی قرار می گیرد

د) موارد شدید آنته ورژن با صدمات لابروم قدامی همراه است

Femoral Retroversion (ب)

Coxa Valga (ج)

Coxa Vara (د)

۳۲- همه موارد زیر سبب افزایش Exposure سر استخوان فمور می شود، بجز:

Femoral anteversion (الف)

Shallow Acetabulum (ب)

Coxa valga (ج)

Increased center edge angle (د)

۲۶- کدام ناهنجاری ساختاری زیر موجب کاهش عمق استابولوم می گردد؟

الف) افزایش زاویه ی Centre edge

ب) افزایش Anteversion استابولوم

ج) کاهش زاویه ی Center edge

د) کاهش استابولوم

۲۷- فیبرهای سطحی لیگامان ایسکیوفمورال طی کدام حرکات مفصل هیپ سفت می شوند؟

الف) فلکشن و چرخش داخلی

ب) فلکشن و چرخش داخلی

ج) اکستنشن و چرخش خارجی

د) اکستنشن و چرخش داخلی

۲۸- شیوع بالای دررفتگی مادرزادی هیپ با کدامیک از یافته های زیر ارتباط بیشتری دارد؟

الف) کوچک بودن Inferior Tilt استابولوم

ب) بزرگ بودن Anterior orientation استابولوم

ج) بزرگ بودن Inferior Tilt استابولوم

د) کوچک بودن Anterior orientation استابولوم

۲۹- در مقایسه با مفصل شانه، ثبات مفصل هیپ به کدام یک از عوامل زیر کمتر متکی است؟

الف) عوامل ساختاری (ب) عضلات

ج) کپسول و لیگامان ها (د) معماری استخوانی

۳۰- در ناحیه گردن فمور، Zone of weakness در برابر کدامیک از نیروهای زیر آسیب پذیرتر است؟

الف) Torsion (ب) Bending

ج) Axial Compression (د) Shear

۳۱- کدامیک از وضعیت های زیر باعث افزایش ثبات مفصل ران می شود؟

الف) Femoral Anteversion

درس دوم: استئوکینماتیک؛ آرتروکینماتیک؛ حرکت هماهنگ فمور، لگن و فقرات کمری (صفحه ۳۲ - ۲۱ کتاب)

۱- برای جلوگیری از شیفت لگن به سمت راست در حین ایستادن روی دو پا کدام عضلات زیر در مفصل ران سمت چپ وارد عمل می شود؟
(ارشد ۱۴۰۱-۱۴۰۰)

الف) Flexors
ب) Extensors
ج) Abductors
د) Adductors

۲- اگر در لگن Lateral shift به سمت راست انجام شود، برای برگشت به وضعیت نوترال کدام گزینه باید اتفاق بیفتد؟
(ارشد ۱۴۰۰-۹۹)

الف) فعالیت عضلات ابداکتور سمت چپ و ادداکتور سمت راست
ب) فعالیت عضلات ابداکتور سمت راست و ادداکتور سمت راست
ج) فعالیت عضلات ابداکتور سمت راست و ادداکتور سمت چپ
د) فعالیت عضلات ابداکتور سمت چپ و ادداکتور سمت چپ

۳- کدام جمله صحیح است؟ (ارشد ۱۴۰۰-۹۹)

الف) در وضعیت فلکسیون هیپ، دامنه حرکتی چرخش خارجی ران کمتر است
ب) در وضعیت فلکسیون زانو، دامنه حرکتی اکستانسیون ران کمتر است

ج) در وضعیت اکستانسیون زانو، دامنه حرکتی دورسی فلکسیون مچ پا بیشتر است

د) در حالت اکستانسیون زانو، دامنه حرکتی چرخش خارجی ران بیشتر است

۴- در صورت وجود محدودیت کپسولار در مفصل ران، کدام حرکت کمتر محدود می شود؟ (ارشد ۱۴۰۰-۹۹)

الف) ابداکشن
ب) چرخش خارجی

ج) چرخش داخلی
د) فلکشن

۵- در صورت کنترل کچر عضلات اداکتور هیپ سمت راست، در صورت ایستادن روی دو پا، مشاهده کدام یک از موارد زیر محتمل است؟ (ارشد ۹۹-۹۸)

الف) shift لگن به سمت جلو
ب) Shift لگن به سمت راست
ج) tilt لگن به سمت جلو
د) tilt لگن به سمت عقب

۶- در صورت محدودیت حرکت Flexion هیپ، کدامیک از عوامل زیر عامل اصلی محدودیت حرکت می تواند باشد؟ (دکترای ۹۹-۹۸)

الف) کوتاهی لیگامان ایلیوفمورال
ب) کوتاهی عضلات همسترینگ
ج) کوتاهی لیگامان ایسکیوفمورال
د) کوتاهی لیگامان پوبوفمورال

۷- در حین shift لگن به سمت راست، کدام عضلات بایستی در بازگرداندن لگن به وضعیت نوترال فعالیت کنند؟ (ارشد ۹۷-۹۶)

الف) ابداکتورهای راست و اداکتورهای راست
ب) ابداکتورهای راست و اداکتورهای چپ
ج) ابداکتورهای چپ و اداکتورهای چپ
د) ابداکتورهای چپ و اداکتورهای راست

۸- اگر شخص در حالت نشسته، Anterior Pelvic Tilt انجام دهد، کدام حرکات اتفاق می افتد؟ (دکترای ۹۷-۹۶)

الف) فلکشن ران و ستون فقرات کمری
ب) اکستنشن ران و ستون فقرات کمری
ج) اکستنشن ران و فلکشن ستون فقرات کمری
د) فلکشن ران و اکستنشن ستون فقرات کمری

۹- در صورتی که در وضعیت ایستاده خط ثقل از پشت مفصل ران عبور نماید، اولین عنصر آناتومیک که مانع از حرکت ستون فقرات کمری به اکستنشن بیش از حد می‌شود، کدام است؟ (دکترای ۹۷-۹۶)
الف) فعالیت عضله ایلوپسواس

ب) فعالیت عضلات شکمی

ج) کپسول مفصل ران و لیگامان ایلولومبار

د) کپسول مفصل ران و لیگامان Long Dorsal

۱۰- کدام یک از موارد زیر می‌توانند **Pelvic on femoral hip abduction** را محدود کنند؟ (دکترای ۹۲-۹۱)

الف) کوتاهی لیگامان Iliofemoral، کوتاهی Piriformis

ب) کوتاهی عضلات Hip adductor، کوتاهی لیگامان Pubo femoral

ج) کوتاهی عضلات Hip adductor، کوتاهی لیگامان Iliofemoral

د) کوتاهی لیگامان Iliofemoral، کوتاهی لیگامان Pubo femoral

۱۱- در صورت انجام **Posterior Tilt** لگن در صفحه ساژیتال در حالت ایستاده، حرکت سمفزیس پویس و ستون فقرات کمری به ترتیب از راست به چپ کدام است؟ (ارشد ۸۸-۸۷)

الف) بالا - اکستنشن (ب) پایین - اکستنشن

ج) بالا - فلکشن (د) پایین - فلکشن

۱۲- اسکولیوز به سمت راست در وضعیت ایستاده سبب کدام تغییر وضعیت ها در مفاصل اندام تحتانی می‌شود؟ (دکترای ۸۵-۸۴)

الف) Lt. Hip Abd. + Rt. Hip Add. + Rt. Pelvic Hike

ب) Lt. Hip Abd. + Rt. Hip Add. + Rt. Pelvic Drop

ج) Lt. Hip Add. + Rt. Hip Abd. + Rt. Pelvic Drop

د) Lt. Hip Add. + Rt. Hip Abd. + Rt. Pelvic Hike

۱۳- هدف و استراتژی هماهنگی حرکتی در زنجیره بسته کدام است؟ (دکترای ۸۵-۸۴)

الف) ROM: Complementary motion

ب) ROM: Compensatory motion

ج) Alignment: Complementary motion

د) Alignment: Compensatory motion

۱۴- در ریتم کمری لگنی حرکات مفاصل از چه نوع است؟ (ارشد ۸۴-۸۳)

الف) زنجیره باز، Compensatory

ب) زنجیره بسته، Compensatory

ج) زنجیره باز، Complementary

د) زنجیره بسته، Complementary

۱۵- در یک پاسخ هماهنگ حرکتی زنجیره بسته، در حالت ایستاده بر روی پای راست، با **Pelvic Forward Rotation** کدام حرکت صورت می‌گیرد؟

الف) Right hip external Rot + Lumbar left Rot

ب) Right hip external Rot + Lumbar right Rot

ج) Right hip internal Rot + Lumbar left Rot

د) Right hip internal Rot + Lumbar right Rot

۱۶- در حالت ایستاده روی پای راست با توجه به ارتباط مفاصل لگن، ران و ستون فقرات کمری در حرکت **Pelvic Hike**، حرکت همراه مفصل ران و حرکت جبرانی ستون فقرات کمری به ترتیب کدام است؟

الف) Right Hip Adduction و Right Lateral Flexion

ب) Left Hip Abduction و Right Lateral Flexion

ج) Right Hip Adduction و Left Lateral Flexion

د) Right Hip Abduction و Left Lateral Flexion

۱۷- در صورت کوتاهی شدید و یکطرفه عضلات اداکتور هیپ در سمت راست، عموماً لگن و فقرات کمری در یک فرد با انعطاف پذیری نرمال، در حالت ایستاده در چه وضعیتی قرار خواهند داشت؟

الف) Pelvic drop در سمت راست + لاترال فلکشن کمر به

سمت راست

۲۱- در حالت ایستاده یکطرفه روی پای راست با انقباض عضلات ابداکتور سمت راست، کدام حرکت اتفاق می افتند؟ با فرض این که قسمتی از تنه که بالای فقرات کمری می باشد ثابت نگه داشته شود.
 الف) Pelvic Drop در سمت راست + Lat Flex کمر به چپ
 ب) Pelvic Drop در سمت چپ + Lat Flex کمر به چپ
 ج) Pelvic Drop در سمت راست + Lat Flex کمر به راست
 د) Pelvic Drop در سمت چپ + Lat Flex کمر به راست

۲۲- اگر در وضعیت طاقباز، پای راست فردی بلند تر از پای چپ به نظر رسد کدام مشکل عضلانی می تواند دلیل آن باشد؟
 الف) ضعف عضلات ابداکتور هیپ راست
 ب) کوتاهی عضلات اداکتور هیپ چپ
 ج) کوتاهی عضله کوآدراتوس لومباروم سمت راست
 د) ضعف عضلات اوبلیک شکمی طرف چپ

۲۳- عامل اصلی محدود کننده ی ابداکسیون هیپ از طریق حرکت لگن روی فمور، کدام یک از عوامل زیر می باشد؟
 (۱) محدودیت طبیعی ناشی از لاترال فلکشن فقرات کمری
 (۲) تنش عضلات اداکتور ران
 (۳) تنش لیگامان پوبوفمورال
 (۴) تنش کپسول مفصل هیپ

ب) Pelvic drop در سمت چپ + لاترال فلکشن کمر به سمت راست
 ج) Pelvic drop در سمت راست + لاترال فلکشن کمر به سمت چپ
 د) Pelvic drop در سمت چپ + لاترال فلکشن کمر به سمت چپ

۱۸- ترکیب کدام حرکات موجب افزایش دامنه ابداکشن اندام تحتانی چپ در وضعیت Rt. Side lying می گردد؟
 الف) Lt. Hip Abd. + Lt. Pelvic Hike + Lumbar Lat. Flex. to Lt.
 ب) Lt. Hip Abd. + Lt. Pelvic Drop + Lumbar Lat. Flex. to Rt.
 ج) Lt. Hip Abd. + Rt. Pelvic Hike + Lumbar Lat. Flex. to Lt.
 د) Lt. Hip Abd. + Rt. Pelvic Drop + Lumbar Lat. Flex. to Rt.

۱۹- حین تحمل وزن یکطرفه روی پای راست، توام با Pelvic Forward Rot. وقوع کدام یک از حرکات برای حفظ پوسچر قائم ضرورت می یابد؟
 الف) چرخش داخلی هیپ راست
 ب) لاترال فلکشن کمر به سمت چپ
 ج) چرخش کمر به سمت چپ
 د) فلکشن کمر

۲۰- تیلت لگن به جلو و عقب در کدام صفحه و حول چه محوری صورت می پذیرد؟
 الف) صفحه فرونتال، محور کروئال
 ب) صفحه ساژیتال، محور عمودی
 ج) صفحه ساژیتال، محور داخلی خارجی
 د) صفحه ساژیتال، محور قدامی خلفی

تست های بیومکانیک مفصل هیپ

درس سوم: عضلات هیپ (صفحه ۶۷ - ۳۲ کتاب)

۱- به هنگام بالا رفتن از صخره در حالت حمل یک شی سنگین، فعال شدن کدام عضله ناحیه ستون فقرات برای حفظ پوزیشن لگن ضروری است؟ (دکترای ۹۹-۹۸)

الف) Lower erector spine

ب) Upper erector spine

ج) Lower multifidus

د) Upper multifidus

۲- بیشترین گشتاور عضلانی توسط کدام گروه عضلانی روی مفصل ران ایجاد می شود؟ (ارشد ۹۸-۹۷)

الف) Flexors

ب) Extensors

ج) Abductors

د) Adductors

۳- محور طولی چرخش (Longitudinal axis of rotation) از کدام قسمت تنه فمور عبور می کند؟ (دکترای ۹۸-۹۷)

الف) مرکز

ب) خلف

ج) جلو

د) خارج

۴- کدام عضله برای انجام اکستنشن مفصل ران به صورت کمکی عمل نماید؟ (ارشد ۹۳-۹۲)

الف) فیبرهای پشتی عضله گلو تنوس مدیوس

ب) فیبرهای پشتی عضله اداکتور ماگنوس

ج) سر کوتاه عضله بایسپس فموریس

د) عضله سمی ممبرانوس

۵- در زمان بالا رفتن از یک شیب تند، کدام عضله و از چه طریق به انجام حرکت کمک می کند؟ (ارشد ۹۳-۹۲)

الف) اداکتور ماگنوس از طریق ایجاد تیلت قدامی لگن

ب) مولتی فیدوس به عنوان همکار عضله اداکتور ماگنوس

ج) اداکتور ماگنوس از طریق ایجاد گشتاور اکستانسوری ران

د) اداکتور ماگنوس به عنوان یک عضله فلکسور

۶- کدام عضله در sprinting هر دو عمل Flex. و Ext. هیپ را انجام می دهد؟ (دکترای ۹۳-۹۲)

الف) Add. Magnus

ب) Add Longus

ج) Gracillis

د) Quadriceps

۷- کدام عضله با استفاده از Lesser sciatic notch به عنوان قرقره و اعمال نیروی کامپرشن به مفاصل موجب چرخش خارجی هیپ می شود؟ (دکترای ۹۳-۹۲)

الف) اوبتراتور خارجی

ب) اداکتور لانگوس

ج) اوبتراتور داخلی

د) پیریفورمیس

۸- کدامیک از جملات زیر در مورد نقش عضله Gluteus Medius در وضعیت Flexion ران صحیح است؟ (دکترای ۹۱-۹۰)

الف) چرخش داخلی آن غالب است

ب) اداکتوری آن غالب است

ج) اداکتوری و چرخش داخلی آن یکسان است

د) اداکتور خالص است

۹- کدامیک از عضلات اداکتور هیپ فقط هنگام فلکشن توام با اداکشن فعال است؟ (ارشد ۸۸-۸۷)

الف) فیبرهای پشتی گلو تنوس مدیوس

ب) گلو تنوس می نیموس

ج) فیبرهای جلوئی گلو تنوس ماگزیموس

د) تنسور فاسیا لاتا

۱۰- در عمل Hip Hiking سمت راست در وضعیت ایستاده، کدام عضلات به همراه Quadratus lumbri سمت راست منقبض می شود؟ (ارشد ۸۶-۸۵)

الف) اداکتورهای ران سمت راست و عضلات ناحیه خارجی شکم

سمت چپ