

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

Анестезия – это

- А Тягостные ощущения, не всегда имеющие четкую локализацию.
- Б Искаженное восприятие отдельных свойств предметов и явлений.
- В Отсутствие чувствительности.
- Г Нарушение чувственной окраски восприятия окружающего.
- Д Все верно.

Дереализация – это

- А тягостные ощущения, не всегда имеющие четкую локализацию
- Б искаженное восприятие отдельных свойств предметов и явлений.
- В нарушение чувственной окраски восприятия окружающего
- Г неприятные ощущения, ассоциированные с зоной иннервации.
- Д все верно

Парестезии – это

- А искаженное восприятие отдельных свойств предметов и явлений
- Б отсутствие чувствительности
- В нарушение чувственной окраски восприятия окружающего

Г неприятные ощущения, ассоциированные с зоной иннервации

Д все верно

Психосенсорные расстройства – это

А тягостные ощущения, не всегда имеющие четкую локализацию

Б искаженное восприятие отдельных свойств предметов и явлений

В отсутствие чувствительности

Г нарушение чувственной окраски восприятия окружающего

Д все верно

Сенестопатии – это

А Тягостные ощущения, не всегда имеющие четкую локализацию

Б Искажённое восприятие отдельных свойств предметов и явлений

В отсутствие чувствительности

Г нарушение чувственной окраски восприятия окружающего

Д все верно

Что из ниже перечисленного неопровержимо свидетельствует о наличии у больного галлюцинаций:

А Двигательное возбуждение.

Б Непонимание больным происходящих событий.

В Речь больного, обращенная к отсутствующему собеседнику.

- Г Вычурные гримасы.
- Д Все верно.

Укажите симптомы, при которых больной не запоминает происходящих событий, но при этом рассказывает о том, что с ним не могло произойти.

- А Ретроградная амнезия и бред.
- Б Фиксационная амнезия и конфабуляции.
- В Конфабулез и антероградная амнезия.
- Г Гипомнезия и галлюцинации.
- Д Все верно.

Галлюцинации – это:

- А Ошибочные суждения, возникшие на болезненной основе и неподдающиеся коррекции.
- Б Патологически актуализировавшиеся представления, принявшие интенсивность восприятия для больного.
- В Рассуждения, лишённые познавательного смысла (бесплодное мудрствование).
- Г Искажённое восприятие отдельных свойств предметов и явлений.
- Д Все верно.

Бред – это:

- А Ошибочные суждения, возникшие на болезненной основе и неподдающиеся коррекции.
- Б Патологически актуализировавшиеся представления, принявшие интенсивность восприятия для больного.
- В Рассуждения, лишённые познавательного смысла (бесплодное мудрствование).

- Г Искажённое восприятие отдельных свойств предметов и явлений.
- Д Все верно.

Резонерство – это:

- А Ошибочные суждения, возникшие на болезненной основе и неподдающиеся коррекции.
- Б Патологически актуализировавшиеся представления, принявшие интенсивность восприятия для больного.
- В Рассуждения, лишённые познавательного смысла (бесплодное мудрствование).
- Г Искажённое восприятие отдельных свойств предметов и явлений.
- Д Все верно.

В структуре какого синдрома чаще всего наблюдается мегаломанический бред величия?

- А Органический психосиндром.
- Б Гипоманиакальное состояние.
- В Кататонический синдром.
- Г Парафренный синдром.
- Д Делириозный синдром.

Для синдрома Кандинского – Клерамбо наиболее характерно:

- А Сценоподобные зрительные галлюцинации.
- Б Псевдогаллюцинации.
- В Конфабуляции
- Г Прогрессирующая амнезия.
- Д Психосенсорные расстройства.

Для Корсаковского синдрома наиболее характерно:

- А Сценоподобные зрительные галлюцинации.
- Б Стереотипии.
- В Псевдогаллюцинации.
- Г Прогрессирующая амнезия.
- Д Бред преследования.

Для кататонического синдрома наиболее характерно:

- А Сценоподобные зрительные галлюцинации.
- Б Стереотипии.
- В Конфабуляции.
- Г Прогрессирующая амнезия.
- Д Бред преследования.

В позднем возрасте чаще других встречается одно из указанных ниже состояний:

- А Органический психосиндром.
- Б Параноидный синдром.
- В Онейроидный синдром.
- Г Парафренный синдром.
- Д Деменция.

Какой из перечисленных симптомов не наблюдается при синдроме навязчивых состояний:

- А Ритуалы.
- Б Канцерофобия.

- В Гриппия.
- Г Сверхценные идеи.
- Д Амнезия.

Укажите синдром, обязательным признаком которого является психомоторное возбуждение.

- А Паранойяльный синдром.
- Б Делириозный синдром.
- В Депрессивный синдром.
- Г Парафренный синдром.
- Д Истерический синдром.

Для большого эпилептического припадка характерно все, кроме:

- А Конградная амнезия.
- Б Ритуалы.
- В Аура.
- Г Тонические судороги.
- Д Непроизвольное мочеиспускание.

Для маниакального синдрома характерно все, кроме:

- А Эйфория.
- Б Фобии.
- В Бред величия.
- Г Психомоторное возбуждение.
- Д Ассоциативное ускорение.

Что не характерно для синдрома деперсонализации.

- А Ощущение собственной измененности.
- Б Ощущение утраты чувств.
- В Ощущения чувства раздвоенности «я».
- Г Ощущения исчезновения своего «я».
- Д Ощущения, что окружающее стало неестественным, красивым.

При наличии каких из перечисленных признаков диагноз синдрома помрачения сознания является несомненным.

- А Отрешенность, аллопсихическая дезориентировка, бессвязность мышления, амнезия.
- Б Двигательное возбуждение, бред воздействия, псевдогаллюцинации, дезориентировка во времени.
- В Безразличие к окружающему, конфабуляции, фиксационная амнезия.
- Г Отсутствие речи, расстройства чувствительности.

Истинные галлюцинации чаще всего наблюдаются при:

- А Истерическом синдроме.
- Б Синдроме Кандинского-Клерамбо.
- В Делирии.
- Г Сопоре.
- Д Неврастении.

Что не характерно для синдрома дереализации.

- А Окружающее воспринимается «сквозь вуаль».
- Б Состояние, когда «таится угроза» или «ощущение несчастья».
- В Окружающее стало неестественно печальным.

- Г Ощущение утраты чувств к близким.
- Д Все верно.

Что из числа ниже перечисленного несомненно свидетельствует о депрессивном синдроме.

- А Бред воздействия, сниженное настроение.
- Б Тоска, психомоторная заторможенность, идеи самоуничижения.
- В Психические автоматизмы, суицидальные мысли.
- Г Навязчивые сомнения, двигательная заторможенность.
- Д Все верно.

Что не является признаком делирия.

- А Истинные зрительные галлюцинации.
- Б Бред Котара.
- В Страх, тревога.
- Г Симптом Липмана.
- Д Все верно.

Какому симптому соответствует данное определение: «Яркие зрительные, нередко меняющиеся образы на рисунках обоев, штор, коврах».

- А Галлюцинации.
- Б Явления дереализации.
- В Метаморфозии.
- Г Парэидолии.
- Д Сенестопатии.

Что не характерно для маниакального синдрома.

- А «Скачка идей».
- Б Кататонический ступор.
- В Отрывочные идеи величия.
- Г Двигательное возбуждение.
- Д Эйфория.

Укажите свойства, не характерные для восприятия.

- А Чувственная яркость.
- Б Экстрапроекция.
- В Произвольная изменчивость.
- Г Принадлежность к нашему «Я».

К невротическим относятся все синдромы, кроме:

- А Онейроидный синдром.
- Б Истерический синдром.
- В Астенический синдром.
- Г Синдром навязчивых состояний.
- Д Ипохондрический синдром.

К аффективным синдромам относятся все, кроме:

- А Ажитированная депрессия.
- Б Дементный синдром.
- В Депрессивный синдром.
- Г Гневливая мания.
- Д Маниакальный синдром.

К синдромам расстроенного сознания относятся все, кроме:

- А Делириозный синдром.
- Б Аментивный синдром.
- В Сумеречный синдром.
- Г Онейроидный синдром.
- Д Истерический синдром.

Определите синдром: «Больной лежит в постели, не касаясь головой подушки, неподвижно. Инструкции персонала не выполняет. На вопросы не отвечает. Иногда пассивно подчиняется персоналу, оставаясь молчаливым и малоподвижным».

- А Астенический синдром.
- Б Кататонический ступор.
- В Депрессивный ступор.
- Г Эпилептиформный синдром.
- Д Галлюцинаторно-параноидный синдром.

Какая клиническая картина характерна для гебефренического возбуждения:

- А Нелепое стереотипное возбуждение, сопровождающееся бессмысленной яростью, самоповреждениями, негативизмом. Речь с элементами эхолалии и стереотипными оборотами.
- Б Дурашливо-патетическое, нарочитое, нелепое поведение с двигательными расстройствами типа кривляний, манерностью, эхопраксией. Речь с дурашливыми интонациями, эхолалией.

В Нелепое разрушительное агрессивное возбуждение с тяжелыми повреждениями окружающих вплоть до убийства. Речь бессвязна. Аффект злобы, страха, дисфория, реже – экстаз.

Г Ни одного из перечисленного

Д Всё верно.

**Какая клиническая картина характерна для
эпилептиформного возбуждения:**

А Нелепое стереотипное возбуждение, сопровождающееся бессмысленной яростью, самоповреждениями, негативизмом. Речь с элементами эхоталии и стереотипными оборотами.

Б Дурашливо-патетическое, нарочитое, нелепое поведение с двигательными расстройствами типа кривляний, манерностью, эхопраксией. Речь с дурашливыми интонациями, эхоталией.

В Нелепое разрушительное агрессивное возбуждение с тяжелыми повреждениями окружающих вплоть до убийства. Речь бессвязна. Аффект злобы, страха, дисфория, реже – экстаз.

Г Ни одного из перечисленного

Д Всё верно.

**Какая клиническая картина характерна для
кататонического возбуждения:**

А Нелепое стереотипное возбуждение, сопровождающееся бессмысленной яростью, самоповреждениями, негативизмом. Речь с элементами эхоталии и стереотипными оборотами.

- Б Дурашливо-патетическое, нарочитое, нелепое поведение с двигательными расстройствами типа кривляний, манерностью, эхопраксией. Речь с дурашливыми интонациями, эхολалией.
- В Нелепое разрушительное агрессивное возбуждение с тяжелыми повреждениями окружающих вплоть до убийства. Речь бессвязна. Аффект злобы, страха, дисфория, реже – экстаз.
- Г Ни одного из перечисленного
- Д Всё верно.

При аменции реже всего наблюдается один из перечисленных признаков:

- А Несистематизированные бредовые идеи.
- Б Навязчивые действия.
- В Аффект ужаса.
- Г Интенсивное психомоторное возбуждение.
- Д Фрагментарные галлюцинации.

В позднем возрасте чаще других встречается одно из указанных состояний.

- А Психоорганический синдром.
- Б Параноидный синдром.
- В Онейроидный синдром.
- Г Парафренный синдром.
- Д Маниакальный синдром.

Какой из перечисленных симптомов не наблюдается при синдроме навязчивых состояний.

- А Ритуалы.

- Б Канцерофобия.
- В Страх высоты.
- Г Дисторфофобии.
- Д Навязчивые мысли.

Для паранойяльного синдрома характерно:

- А Бред самоуничужения.
- Б Бред величия.
- В Псевдогаллюцинации.
- Г Бред обыденных отношений.
- Д Витальная тоска.

Для парафренного синдрома характерно:

- А Бред самоуничужения.
- Б Бред величия.
- В Псевдогаллюцинации.
- Г Бред обыденных отношений.
- Д Витальная тоска.

Для депрессивного синдрома характерно:

- А Бред самоуничужения.
- Б Бред величия.
- В Псевдогаллюцинации.
- Г Бред обыденных отношений.
- Д Витальная тоска.

Укажите симптом, относящийся к психосенсорным расстройствам.

- А Галлюцинации.
- Б Сенестопатии.

- В Амнезия.
- Г Метаморфозии.
- Д Иллюзии.

Укажите симптом, наблюдающийся в структуре синдрома Кандинского-Клерамбо постоянно.

- А Амнезия.
- Б Гиперестезия.
- В Психические автоматизмы.
- Г Резонерство.
- Д Персеверации.

Псевдогаллюцинации наблюдаются в структуре одного из указанных ниже синдромов. Определите его.

- А Делирий.
- Б Астенический синдром.
- В Истерический синдром.
- Г Сопор.
- Д Синдром Кандинского-Клерамбо.

Укажите симптом, не относящийся к эпилептическим расстройствам.

- А Аура.
- Б Сумеречное расстройство сознания.
- В Тонические судороги.
- Г Резонерство.
- Д Клонические судороги.

Укажите признак невротического состояния.

- А Псевдогаллюцинации зрительные.
- Б Бред Котара.
- В Канцерофобия.
- Г Конфабуляции.
- Д Бред «чужих родителей».

Развитие количественных синдромов расстроенного сознания наиболее вероятно при одном из указанных заболеваний. Укажите его.

- А Прогрессивный паралич.
- Б Алкогольный делирий.
- В Клещевой энцефалит.
- Г Опиийная наркомания.
- Д Нейросифилис.

При наличии каких из перечисленных признаков диагноз синдрома помрачения сознания является несомненным.

- А Отрешенность, аллопсихическая дезориентировка, бессвязность мышления, амнезия.
- Б Двигательное возбуждение, бред воздействия, псевдогаллюцинации, дезориентировка во времени.
- В Безразличие к окружающему, конфабуляции, фиксационная амнезия.
- Г Отсутствие речи, расстройства чувствительности.
- Д Все верно.

Укажите психотический синдром из числа перечисленных ниже.

- А Обсессивный синдром.
- Б Психопатический синдром.
- В Делириозный синдром.
- Г Истерический синдром.
- Д Все вышеперечисленные.

Какой признак говорит в пользу дисморфофобии?

- А Идеи собственного превосходства.
- Б Стремление к самоутверждению.
- В Убежденность в наличии физического недостатка.
- Г Сверхценное отношение к собственному здоровью.
- Д Все вышеперечисленные.

Подберите симптомы, не соответствующие клиническому варианту бреда преследования по Гризингеру.

- А Бред воздействия.
- Б Бред самообвинения.
- В Бред обкрадывания.
- Г Бред отравления.
- Д Бред материального ущерба.

Подберите симптомы, соответствующие клиническому варианту бреда величия по Гризингеру.

- А Бред воздействия.
- Б Бред самообвинения.
- В Бред знатного происхождения.

- Г Бред отравления.
- Д Бред Котара.

Что из перечисленного относится к расстройству восприятия?

- А Эхолалии.
- Б С-м «уже виденного».
- В Персеверации.
- Г Бред.
- Д Псевдогаллюцинации.

Что из перечисленного относится к расстройству ассоциаций?

- А Эхолалии.
- Б С-м «уже виденного».
- В Конфабуляции.
- Г Бред.
- Д Псевдогаллюцинации.

Что из перечисленного относится к расстройству памяти?

- А Эхолалии.
- Б С-м «уже виденного».
- В Конфабуляции.
- Г Бред.
- Д Псевдогаллюцинации.

Что из перечисленного относится к расстройству мышления?

- А Эхолалии.
- Б С-м «уже виденного».

- В Конфабуляции.
- Г Бред.
- Д Псевдогаллюцинации.

Что из перечисленного относится к расстройству представлений?

- А Эхолалии.
- Б С-м «уже виденного».
- В Конфабуляции.
- Г Бред.
- Д Псевдогаллюцинации.

Что из перечисленного относится к маниакальному синдрому?

- А Фиксационная амнезия.
- Б Ритуалы.
- В Аура.
- Г Кома.
- Д Эйфория.

Что из перечисленного относится к синдрому Корсакова?

- А Фиксационная амнезия.
- Б Ритуалы.
- В Аура.
- Г Кома.
- Д Эйфория.

Что из перечисленного относится к обсессивному синдрому?

- А Фиксационная амнезия.

- Б Ритуалы.
- В Аура.
- Г Кома.
- Д Эйфория.

Что из перечисленного относится к большому эпилептическому припадку?

- А Фиксационная амнезия.
- Б Ритуалы.
- В Аура.
- Г Фобии.
- Д Эйфория.

Подберите симптомы, не соответствующие клиническому варианту бреда самоуничтожения по Гризингеру.

- А Бред греховности.
- Б Бред самообвинения.
- В Бред обкрадывания.
- Г Бред отравления.
- Д Бред нигилистический.

Признаками парафренного синдрома являются все, кроме:

- А Бред величия.
- Б Психические автоматизмы.
- В Конфабуляции.
- Г Гиперестезия.
- Д Повышенное настроение.

Парестезии – это расстройства:

- А Памяти
- Б Ощущений
- В Воли
- Г Эмоций
- Д Мышления

Конфабуляции – это проявления

- А Парамнезий.
- Б Паратимий.
- В Парабулий.
- Г Парафилий.
- Д Гиперстезий.

При делирии преобладают:

- А Наплыв фантастических представлений.
- Б Обилие зрительных галлюцинаций.
- В Ощущение перемещения в пространстве.
- Г Явления астазии-абазии.
- Д Бредовые идеи величия.

Характеристики внимания включают все, кроме:

- А Объем внимания.
- Б Переключаемость внимания.
- В Устойчивость
- Г Привлечение внимания
- Д Активное / пассивное внимание.

Для конфабуляций характерно все, кроме:

- А Фантастический характер.
- Б Появляются при психофизическом утомлении.

- В Стойки и склонны к развитию.
- Г Наблюдается как при амнезиях, так и без них.
- Д Относятся к парамнезиям.

Исключить один из предложенных видов иллюзий

- А Вербальные
- Б Парейдолические
- В Физиологические
- Г Компульсивные
- Д Аффектогенные

Для навязчивых состояний характерно все, кроме:

- А Тягостность
- Б Контрастность личностным установкам
- В Отсутствие критики
- Г Высокий уровень тревоги
- Д Ритуалы

Закон Рибо включает в себя следующие компоненты, кроме:

- А Сначала забываются события недавнего прошлого, затем отдаленного.
- Б Сначала забываются события, сопряженные с неприятными эмоциями, затем с приятными.
- В Сначала забываются цифры, фамилии, имена, а затем факты.
- Г Сначала забываются события общественной жизни, а затем личной.

Для криптомнезий характерно:

- А Присвоение себе чужого творчества
- Б Сочетание с депрессивными расстройствами
- В Формирование на фоне астении
- Г Наблюдается при дисморфофобиях
- Д Наличие критики.

Нарушение аутопсихической ориентировки наблюдается:

- А При делириозном расстройстве сознания.
- Б При онейроиде .
- В При психосенсорных расстройствах.
- Г При дереализации-деперсонализации.
- Д При Корсаковском синдроме.

В структуру галлюцинаторно-параноидного синдрома входит все, кроме:

- А Псевдогаллюцинации
- Б Явления психического автоматизма
- В Бред воздействия
- Г Амнезии
- Д Бред преследования

Дереализация – это

- А Ощущение изменения величины частей тела.
- Б Нарушение привычной чувственной окраски окружающего.
- В Убежденность в уродливости собственного тела.
- Г Нарушение свойственной здоровым людям способности дифференцировать события, приснившиеся во сне и происшедшие в реальной жизни.
- Д Изменение цвета предметов и пространства.

Для псевдореминисценции характерно все, кроме:

- А Ложные воспоминания об обыденных событиях
- Б Фрагментарность
- В Наблюдается при посттравматических стрессовых расстройствах
- Г Изменчивость
- Д Входя в структуру Корсаковского синдрома

Паранойяльный бред – это:

- А Неправильное толкование реальных фактов
- Б Бред образный
- В Бред самоуничижения
- Г Вторичный бред
- Д Бред несистематизированный

В структуру парафренного бреда входят

- А Псевдогаллюцинации
- Б Явления психического автоматизма
- В Конфабуляции
- Г Бред величия
- Д Все перечисленное

Корсаковский синдром включает в себя

- А Ретроградную амнезию
- Б Антероградную амнезию
- В Парамнезию
- Г Нарушение аллопсихической ориентировки
- Д Все перечисленное

К качественным расстройствам ощущений относятся:

- А Гиперестезии
- Б Гипостезии
- В Сенестопатии
- Г Псевдореминисценции
- Д Псевдогаллюцинации

Количественными формами расстроенного сознания являются:

- А Сумеречное состояние
- Б Обнубиляция
- В Онейроидное расстройство сознания
- Г Аменция
- Д Делириозное расстройство сознания

Истинными галлюцинациями можно считать все, кроме:

- А Доминантные
- Б Функциональные
- В Галлюцинации Баярже
- Г Галлюцинации Шарля-Бонэ
- Д Рефлекторные

Уберите не соответствующий типологии вариант психических автоматизмов

- А Идеаторный
- Б Сенсорный
- В Галлюцинаторный
- Г Кинестетический
- Д Все неверно

Псевдогаллюцинациям не свойственен один из перечисленных признаков:

- А Нет экстрапроекции
- Б Имеют характер насильственности, сделанности
- В Нет чувственной яркости
- Г Отмечаются при астеническом синдроме
- Д Нет критического отношения

К количественным расстройствам памяти относятся:

- А Амнезия
- Б Оглушение
- В Эхолалии
- Г Эхопраксии
- Д Стереотипии

Качественные расстройства памяти проявляются всем перечисленным, кроме:

- А Конфабуляции
- Б Стереотипии
- В Псевдореминисценции
- Г Криптомнезии
- Д Все верно

К качественным расстройствам ассоциаций относятся:

- А Обстоятельность
- Б Резонерство
- В Атактические замыкания

- Г Речевые стереотипии
- Д Все перечисленное

Для астенического синдрома характерны:

- А Истощаемость психической деятельности
- Б Эмоционально-гиперестетические расстройства
- В Нарушения сна
- Г Вегетативные нарушения
- Д Все перечисленное

Психоорганический синдром проявляется всем перечисленным, кроме:

- А Снижение памяти
- Б Истинные галлюцинации
- В Снижение уровня осмысления
- Г Аффективная неустойчивость
- Д Все верно

К качественным расстройствам сознания относятся

- А Аменция
- Б Онейроид
- В Сумеречное расстройство сознания
- Г Делирий
- Д Все перечисленное

Проявлениями кататонического регистра является все перечисленное, кроме:

- А Негативизм
- Б Мутизм
- В Дисморфофобии

- Г Эхолалии
- Д Стереотипии

К количественным расстройствам сознания относятся:

- А Сопор
- Б Оглушение
- В Обнубиляция
- Г Кома
- Д Все перечисленное

Для конфабуляций характерны все проявления, кроме:

- А Фантастический характер ложных воспоминаний
- Б Наблюдаются только при амнезиях
- В Стойкие
- Г Характерно для шизофрении.
- Д Склонны к развитию.

К навязчивым состояниям относятся:

- А Страхи
- Б Галлюцинации
- В Бредовые идеи
- Г Гиперестезии
- Д Дистиморфобии

Критериями расстроенного сознания являются:

- А Компulsive влечения
- Б Нарушение ориентировки в собственной личности и в окружающем

- В Снижение побуждений
- Г Псевдогаллюцинации
- Д Метаморфозии

Типология механических ассоциаций предполагает все перечисленное, кроме:

- А Ассоциации по сходству
- Б Ассоциации привлеченные
- В Ассоциации по контрасту
- Г Ассоциации по смежности.
- Д Ни то, ни другое.

Уберите неправильное определение иллюзий

- А Парейдолические
- Б Вербальные
- В Галлюцинаторные
- Г Аффектогенные
- Д Зрительные

К количественным расстройствам памяти относятся:

- А Гипермнезии
- Б Конфабуляции
- В Псевдореминесценции
- Г Криптомнезии
- Д Гипомнезии

Сверхценные идеи

- А Отражают реальный факт

- Б Получают незаслуженно большую значимость и определяют все поведение человека
- В Характеризуется снижением критики
- Г Не всегда являются признаком психического расстройства.
- Д Верно все перечисленное

К реактивным параноидам относится

- А Ятрогенный бред
- Б Бред преследования тугоухих
- В Индуцированный бред
- Г Миграционный психоз.
- Д Все перечисленное.

К параноидам внешней обстановки относится

- А Железнодорожный параноид
- Б Бред Котара
- В Резидуальный бред
- Г Психогенные депрессии
- Д Сутяжный бред

Для онирического расстройства сознания характерны:

- А Нарушение аутопсихической ориентировки
- Б Нарушение способности дифференцировать события, приснившиеся во сне и произошедшие в реальной жизни
- В произошедшие в реальной жизни
- Г Дистиморфобии
- Д Атактические замыкания

Резонерство – это:

- А Склонность к детализации при вязком обстоятельном мышлении.
- Б Особенность мышления, при котором предложения построены грамматически правильно, но нет логической связи между словами.
- В Бесплодное мудрствование, большой знаком с понятиями высшего порядка, но конструктивно оперировать ими не может.
- Г Мышление не подчиняется законам логики и общества, опора делается на случайный малозначимый признак.
- Д Все верно.

К первичному бреду относится:

- А Параноидный бред
- Б Паранойяльный бред
- В Парафренный бред
- Г Персекуторный бред
- Д Все перечисленное.

Проявлениями кататонического синдрома являются:

- А Ступор
- Б Негативизм
- В Стереотипное возбуждение
- Г Эхоталии
- Д Все перечисленное.

Сверхценные идеи – это:

- А Ошибочные суждения, в основе которых лежит реальный факт, они определяют все поведение человека, критика к ним снижена.
- Б Неправильные суждения или умозаключения, возникшие на болезненной основе, к которым нет критики
- В Болезненные суждения, возникшие на основе галлюцинаций и психических автоматизмов
- Г Неправильные суждения, к которым имеется критическое отношение
- Д Все верно.

Разорванность – это:

- А Нарушение логических связей, соединение разнородных по смыслу элементов речи, обличенных в правильную грамматическую форму.
- Б «Бесплодное рассуждательство», основанное на поверхностных, формальных суждениях.
- В Неспособность выделения главного и второстепенного, застревание на мелочах, деталях.
- Г Высшая степень бессвязности мышления, когда речь представляет собой бессмысленный набор, поток слов.
- Д Все верно.

Инкогерентность – это:

- А Нарушение логических связей, соединение разнородных по смыслу элементов речи, обличенных в правильную грамматическую форму.
- Б «Бесплодное рассуждательство», основанное на поверхностных, формальных суждениях.
- В Неспособность выделения главного и второстепенного, застревание на мелочах, деталях.

- Г Высшая степень бессвязности мышления, когда речь представляет собой бессмысленный набор, поток слов.
- Д Все верно.

Что не характерно для синдрома деперсонализации?

- А Ощущение собственной измененности.
- Б Ощущение утраты чувств.
- В Ощущения чувства раздвоенности Я.
- Г Ощущения исчезновения своего Я.
- Д Ощущения, что комната приобрела неестественно удлиненную форму.

Псевдогаллюцинации наблюдаются в структуре одного из указанных ниже синдромов. Определите его.

- А Делирий.
- Б Астенический синдром.
- В Истерический синдром.
- Г Сопорозное состояние.
- Д Синдром Кандинского-Клерамбо.

Укажите симптом, не относящийся к эпилептическим расстройствам.

- А Аура.
- Б Сумеречное расстройство сознания.
- В Тонические судороги.
- Г Резонерство.
- Д Клонические судороги.

Укажите психотический синдром из числа перечисленных ниже.

- А Тревожно-фобический синдром.
- Б Истерический синдром.
- В Делириозный синдром.
- Г Психоорганический синдром.
- Д Все синдромы психотические.

Какой признак говорит в пользу дисморфофобии?

- А Идеи собственного превосходства.
- Б Стремление к самоутверждению.
- В Убежденность в наличии физического недостатка.
- Г Сверхценное отношение к собственному здоровью.
- Д Все верно.

Приступы с кратковременным отключением сознания по типу «абсанс» наблюдается чаще всего при одном из указанных ниже заболеваний. Определите его.

- А Шизоаффективное расстройство.
- Б Старческое слабоумие.
- В Эпилепсия.
- Г Рекуррентная депрессия.
- Д Болезнь Пика.

Определите тип возбуждения: «Нелепое стереотипное возбуждение, сопровождающееся бессмысленной яростью, самоповреждениями, негативизмом. Речь с элементами эхолалии и стереотипными оборотами».

- А Эпилептиформное возбуждение.
- Б Кататоническое возбуждение.
- В Гебефреническое возбуждение.
- Г Делириозное возбуждение
- Д Сумеречное возбуждение.

Определите тип возбуждения: «Нелепое разрушительное агрессивное возбуждение с тяжелыми повреждениями окружающих вплоть до убийства. Речь бессвязна. Аффект злобы, страха, дисфория, реже – экстаз».

- А Эпилептиформное возбуждение.
- Б Кататоническое возбуждение.
- В Гебефреническое возбуждение.
- Г Делириозное возбуждение
- Д Сумеречное возбуждение.

Что из нижеперечисленного относится к анестезии?

- А Тягостные ощущения, не всегда имеющие четкую локализацию.
- Б Искаженное восприятие отдельных свойств предметов и явлений.
- В Отсутствие чувствительности.

- Г Нарушение чувственной окраски восприятия окружающего.
- Д Неприятные ощущения, ассоциированные с зоной иннервации.

Что из нижеперечисленного относится к дереализации?

- А Тягостные ощущения, не всегда имеющие четкую локализацию.
- Б Искаженное восприятие отдельных свойств предметов и явлений.
- В Отсутствие чувствительности.
- Г Нарушение чувственной окраски восприятия окружающего.
- Д Неприятные ощущения, ассоциированные с зоной иннервации.

Что из нижеперечисленного относится к парестезии?

- А Тягостные ощущения, не всегда имеющие четкую локализацию.
- Б Искаженное восприятие отдельных свойств предметов и явлений.
- В Отсутствие чувствительности.
- Г Нарушение чувственной окраски восприятия окружающего.
- Д Неприятные ощущения, ассоциированные с зоной иннервации.

Что из нижеперечисленного относится к психосенсорным расстройствам?

- А Тягостные ощущения, не всегда имеющие четкую локализацию.
- Б Искаженное восприятие отдельных свойств предметов и явлений.
- В Отсутствие чувствительности.
- Г Нарушение чувственной окраски восприятия окружающего.
- Д Неприятные ощущения, ассоциированные с зоной иннервации.

Что из нижеперечисленного относится к сенестопатиям?

- А Тягостные ощущения, не всегда имеющие четкую локализацию.
- Б Искаженное восприятие отдельных свойств предметов и явлений.
- В Отсутствие чувствительности.
- Г Нарушение чувственной окраски восприятия окружающего.
- Д Неприятные ощущения, ассоциированные с зоной иннервации.

Что из числа ниже перечисленного неопровержимо свидетельствует о наличии у больного галлюцинаций.

- А Закрытые глаза
- Б Двигательное возбуждение.
- В Непонимание больным происходящих событий.
- Г Речь больного, обращенная к отсутствующему собеседнику.
- Д Вычурные гримасы.

Укажите соответствующие симптомы, если больной не запоминает происходящих событий, но при этом рассказывает о том, что с ним не могло произойти.

- А Ретроградная амнезия и бред.
- Б Фиксационная амнезия и конфабуляции.
- В Конфабулез и антероградная амнезия.
- Г Гипомнезия и галлюцинации.

Что из нижеперечисленного соответствует ошибочным суждениям, возникшим на болезненной основе и неподдающиеся коррекции?

- А Сверхценные идеи
- Б Бред
- В Резонерство.
- Г Обстоятельность мышления.
- Д Галлюцинации.

Что из нижеперечисленного соответствует патологически актуализировавшимся представлениям, принявшим интенсивность восприятия для больного?

- А Сверхценные идеи
- Б Бред
- В Резонерство.
- Г Обстоятельность мышления.
- Д Галлюцинации.

Что из нижеперечисленного соответствует рассуждениям, лишенным познавательного смысла (бесплодное мудрствование)?

- А Сверхценные идеи
- Б Бред
- В Резонерство.
- Г Обстоятельность мышления.
- Д Галлюцинации.

В структуре какого синдрома чаще всего наблюдается мегаломанический бред величия?

- А Органический психосиндром.
- Б Гипоманиакальное состояние.
- В Кататонический синдром.
- Г Парафренный синдром.
- Д Дементный синдром.

При каком из нижеперечисленных синдромов наблюдаются сценopodobные зрительные галлюцинации?

- А Синдром Кандинского- Клерамбо.
- Б Корсаковский синдром.
- В Делирий.
- Г Органический психосиндром.
- Д Кататонический синдром.

При каком из нижеперечисленных синдромов наблюдаются стереотипии?

- А Синдром Кандинского- Клерамбо.

- Б Корсаковский синдром.
- В Делирий.
- Г Органический психосиндром.
- Д Кататонический синдром.

При каком из нижеперечисленных синдромов наблюдаются псевдогаллюцинации?

- А Синдром Кандинского- Клерамбо.
- Б Корсаковский синдром.
- В Делирий.
- Г Органический психосиндром.
- Д Кататонический синдром.

При каком из нижеперечисленных синдромов наблюдаются конфабуляции?

- А Синдром Кандинского- Клерамбо.
- Б Корсаковский синдром.
- В Делирий.
- Г Органический психосиндром.
- Д Кататонический синдром.

При каком из нижеперечисленных синдромов наблюдается прогрессирующая амнезия?

- А Синдром Кандинского- Клерамбо.
- Б Корсаковский синдром.
- В Делирий.
- Г Органический психосиндром.
- Д Кататонический синдром.

При каком из нижеперечисленных синдромов наблюдается бред обнищания?

- А Невротический синдром.
- Б Галлюцинаторно-параноидный синдром.
- В Деменция.
- Г Ни то, ни другое
- Д Всё перечисленное верно

При каком из нижеперечисленных синдромов наблюдается повышенная утомляемость?

- А Невротический синдром.
- Б Галлюцинаторно-параноидный синдром.
- В Деменция.
- Г Ни то, ни другое
- Д Всё перечисленное верно

При каком из нижеперечисленных синдромов наблюдается бред воздействия?

- А Невротический синдром.
- Б Галлюцинаторно-параноидный синдром.
- В Деменция.
- Г Ни то, ни другое
- Д Всё перечисленное верно

При каком из нижеперечисленных синдромов наблюдаются псевдогаллюцинации?

- А Невротический синдром.
- Б Галлюцинаторно-параноидный синдром.

- В Деменция.
- Г Ни то, ни другое
- Д Всё перечисленное верно

При каком из нижеперечисленных синдромов наблюдается истерический мутизм?

- А Невротический синдром.
- Б Галлюцинаторно-параноидный синдром.
- В Деменция.
- Г Ни то, ни другое
- Д Всё перечисленное верно

При каком из нижеперечисленных синдромов наблюдаются навязчивые идеи?

- А Невротический синдром.
- Б Галлюцинаторно-параноидный синдром.
- В Деменция.
- Г Ни то, ни другое
- Д Всё перечисленное верно

При каком из нижеперечисленных синдромов наблюдаются тревожно-фобические состояния?

- А Невротический синдром.
- Б Галлюцинаторно-параноидный синдром.
- В Деменция.
- Г Ни то, ни другое
- Д Всё перечисленное верно

При каком из нижеперечисленных синдромов наблюдаются псевдореминесценции?

- А Невротический синдром.
- Б Галлюцинаторно-параноидный синдром.
- В Деменция.
- Г Ни то, ни другое
- Д Всё перечисленное верно

При каком из нижеперечисленных синдромов наблюдается раздражительная слабость?

- А Невротический синдром.
- Б Галлюцинаторно-параноидный синдром.
- В Деменция.
- Г Ни то, ни другое
- Д Всё перечисленное верно

К какой группе расстройств относится астенический синдром?

- А Психотические расстройства.
- Б Негативные расстройства.
- В Невротические расстройства.
- Г Ни то, ни другое
- Д Всё перечисленное верно

Синдромы помрачения сознания чаще встречаются в клинике...

- А Маниакально-депрессивного психоза.
- Б Невроза.
- В Острых инфекционных заболеваний.

- Г Психопатий.
- Д Ни то, ни другое

Все перечисленное ниже характерно для делирия, кроме:

- А возникает чаще всего у больных алкоголизмом
- Б начало постепенное (в течение 1-2 дней)
- В ухудшение состояния к вечеру
- Г постепенный выход (в течение 2-3 дней)

Для онейроида характерны все следующие симптомы, кроме:

- А кататоническая симптоматика
- Б двойная ориентировка
- В наплыв ярких фантастических галлюцинаций
- Г полная амнезия периода психоза

Все перечисленное ниже характерно для онейроида, кроме:

- А возникает при приступообразной шизофрении
- Б начало постепенное (в течение 1-2 недель)
- В поведение больного определяется галлюцинациями
- Г выход постепенный (в течение нескольких дней)

Все перечисленное ниже характерно для сумеречного помрачения сознания, кроме:

- А возникает чаще всего у больных алкоголизмом
- Б начало внезапное
- В продолжительность от минуты до суток
- Г прекращается также внезапно
- Д

Какие пациенты будут делать интенсивный перенос на психиатра-мужчину?

- А пациенты с МДП
- Б пациенты с антисоциальной личностью (personality)
- В женщины за 40 лет, любящие жаловаться
- Г все перечисленное

Астенический синдром включает в себя всё, кроме

- А инсомнии
- Б раздражительности
- В слабости
- Г сенестопатий

Негативные симптомы – это всё, кроме:

- А аутизма
- Б схематичного мышления
- В бреда, галлюцинаций
- Г амбивалентности
- Д снижения энергетического потенциала

В группу экзогенно-органических психических нарушений входит:

- А Неврастения.
- Б Аффективно-шоковые реакции.
- В Прогрессивный паралич.
- Г Алкогольный Корсаковский психоз.
- Д Все верно.

К эндогенным психическим расстройствам относятся:

- А Шизофрения.
- Б Аффективно-шоковые реакции.
- В Прогрессивный паралич.
- Г Алкогольный Корсаковский психоз.
- Д Все верно.

К психогенным расстройствам относятся:

- А Неврастения.
- Б Аффективно-шоковые реакции.
- В Прогрессивный паралич.
- Г Шизофрения.
- Д Все верно.

Укажите заболевание, развивающееся только в позднем возрасте.

- А Сенильная деменция.
- Б Психопатия.
- В Шизофрения.
- Г Алкоголизм.
- Д Все верно.

Прогрессивный паралич развивается в результате:

- А Опухоли головного мозга.
- Б Алкогольного психоза.
- В Тяжелой ЧМТ.
- Г Сифилиса нервной системы.
- Д Все верно.

При аменции реже всего наблюдается один из перечисленных признаков:

- А Несистематизированные бредовые идеи.
- Б Навязчивые действия.
- В Аффект ужаса.
- Г Интенсивное психомоторное возбуждение.
- Д Симптом обирания.

Какой симптом является наиболее важным для диагностики депрессии:

- А Психомоторная заторможенность
- Б Бредовые идеи.
- В Высказывания больного о своей несостоятельности, ущербности.
- Г Замедление речи.
- Д Печальное выражение лица.

В результате чего развивается болезнь Альцгеймера.

- А Инфекционный процесс.
- Б Инсульт.
- В Атрофический процесс.
- Г Сахарный диабет.
- Д Алкоголизм.

Что не характерно для шизофрении.

- А Наличие негативной симптоматики.
- Б Симптом нарушения мышления.
- В Нарушение эмоционально-волевой сферы.
- Г Судорожные синдромы.
- Д Аутизм.

Для какого состояния характерно данное определение: «Тотальное недоразвитие всех видов психической деятельности с преимущественным недоразвитием интеллекта».

- А Сенильная деменция.
- Б Олигофрении.
- В Шизофрения.
- Г Неврастения.
- Д Болезнь Пика.

Для какого состояния характерно данное определение: «Стойкая аномалия личности, характеризующаяся дисгармонией эмоционально-волевой сферы».

- А Невроз.
- Б Психопатии.
- В Олигофрении.
- Г Дистимии.
- Д Наркомания.

В основе возникновения какого заболевания лежит психогенный фактор?

- А Болезнь Паркинсона.
- Б Реактивный психоз.
- В Олигофрении.
- Г Эпилепсии.
- Д Биполярного расстройства настроения.

Для биполярного расстройства настроения не характерно:

- А Аффективные расстройства.
- Б Приступообразное течение.
- В Негативные изменения личности.
- Г Расстройства памяти
- Д Всё верно.

При каком заболевании наиболее вероятно развитие психоорганического синдрома?

- А Биполярное расстройство настроения.
- Б Интоксикационный психоз.
- В Шизофрения.
- Г Сенильная деменция.
- Д Обсессивно-фобический невроз.

Какой из вариантов не относится к органическому психосиндрому.

- А Эксплозивный.
- Б Апатико-абулический.
- В Истерический.
- Г Астенический.
- Д Эйфорический.

Для шизоидного типа расстройства личности у взрослых характерно:

- А Всегда приподнятое настроение, тяготеют к одиночеству, в компании стремятся к лидерству, любят риск, склонны к авантюрам, часто не доводят начатое до конца.

- Б Не тянутся к сверстникам, любят одиночество, отгорожены от сверстников, живут своими необычными для других увлечениями, интересами. Внутренний мир заполнен фантазиями для самого себя. «Закрыт для посторонних людей».
- В С детства обнаруживается бережливость всего своего. Любят мучить животных. Склонны к возникновению периодов злобно-тоскливого настроения с накапливающим раздражением. Аффективные разряды можно сравнить с разрывом парового котла.
- Г Главная черта – беспредельный эгоцентризм, жажда постоянного внимания к своей особе. Охотно танцуют, поют, выступают. Ложь и фантазии всегда предназначены для признания окружающих.
- Д С детства пугливы, склонны к рассуждательству. Главная черта – нерешительность, любовь к самоанализу, «умственной жвачке».

Для эпилептоидного типа расстройства личности у взрослых характерно:

- А Всегда приподнятое настроение, тяготеют к одиночеству, в компании стремятся к лидерству, любят риск, склонны к авантюрам, часто не доводят начатое до конца.
- Б Не тянутся к сверстникам, любят одиночество, отгорожены от сверстников, живут своими необычными для других увлечениями, интересами. Внутренний мир заполнен фантазиями для самого себя. «Закрыт для посторонних людей».

- В С детства обнаруживается бережливость всего своего. Любят мучить животных. Склонны к возникновению периодов злобно-тоскливого настроения с накапливающим раздражением. Аффективные разряды можно сравнить с разрывом парового котла.
- Г Главная черта – беспредельный эгоцентризм, жажда постоянного внимания к своей особе. Охотно танцуют, поют, выступают. Ложь и фантазии всегда предназначены для признания окружающих.
- Д С детства пугливы, склонны к рассуждательству. Главная черта – нерешительность, любовь к самоанализу, «умственной жвачке».

**Для истероидного типа расстройства личности
у взрослых характерно:**

- А Всегда приподнятое настроение, тяготеют к одиночеству, в компании стремятся к лидерству, любят риск, склонны к авантюрам, часто не доводят начатое до конца.
- Б Не тянутся к сверстникам, любят одиночество, отгорожены от сверстников, живут своими необычными для других увлечениями, интересами. Внутренний мир заполнен фантазиями для самого себя. «Закрыт для посторонних людей».
- В С детства обнаруживается бережливость всего своего. Любят мучить животных. Склонны к возникновению периодов злобно-тоскливого настроения с накапливающим раздражением. Аффективные разряды можно сравнить с разрывом парового котла.

- Г Главная черта – беспредельный эгоцентризм, жажда постоянного внимания к своей особе. Охотно танцуют, поют, выступают. Ложь и фантазии всегда предназначены для признания окружающих.
- Д С детства пугливы, склонны к рассуждательству. Главная черта – нерешительность, любовь к самоанализу, «умственной жвачке».

Для гипертимного типа расстройства личности у взрослых характерно:

- А Всегда приподнятое настроение, тяготеют к одиночеству, в компании стремятся к лидерству, любят риск, склонны к авантюрам, часто не доводят начатое до конца.
- Б Не тянутся к сверстникам, любят одиночество, отгорожены от сверстников, живут своими необычными для других увлечениями, интересами. Внутренний мир заполнен фантазиями для самого себя. «Закрыт для посторонних людей».
- В С детства обнаруживается бережливость всего своего. Любят мучить животных. Склонны к возникновению периодов злобно-тоскливого настроения с накапливающим раздражением. Аффективные разряды можно сравнить с разрывом парового котла.
- Г Главная черта – беспредельный эгоцентризм, жажда постоянного внимания к своей особе. Охотно танцуют, поют, выступают. Ложь и фантазии всегда предназначены для признания окружающих.
- Д С детства пугливы, склонны к рассуждательству. Главная черта – нерешительность, любовь к самоанализу, «умственной жвачке».

Для психастенического типа расстройства личности у взрослых характерно:

- А Всегда приподнятое настроение, тяготятся одиночеством, в компании стремятся к лидерству, любят риск, склонны к авантюрам, часто не доводят начатое до конца.
- Б Не тянутся к сверстникам, любят одиночество, отгорожены от сверстников, живут своими необычными для других увлечениями, интересами. Внутренний мир заполнен фантазиями для самого себя. «Закрыт для посторонних людей».
- В С детства обнаруживается бережливость всего своего. Любят мучить животных. Склонны к возникновению периодов злобно-тоскливого настроения с накапливающим раздражением. Аффективные разряды можно сравнить с разрывом парового котла.
- Г Главная черта – беспредельный эгоцентризм, жажда постоянного внимания к своей особе. Охотно танцуют, поют, выступают. Ложь и фантазии всегда предназначены для признания окружающих.
- Д С детства пугливы, склонны к рассуждательству. Главная черта – нерешительность, любовь к самоанализу, «умственной жвачке».

Для истерического расстройства личности характерно:

- А Тревожная мнительность
- Б Жажда признания
- В Ритуалы
- Г Сверхценные идеи
- Д Навязчивые сомнения

Для паранойяльного расстройства личности характерно:

- А Тревожная мнительность
- Б Жажда признания
- В Ритуалы
- Г Сверхценные идеи
- Д Навязчивые сомнения

Для шизоидного расстройства личности характерно:

- А Тревожная мнительность
- Б Жажда признания
- В Ритуалы
- Г Сверхценные идеи
- Д Эмоциональная холодность

Для психастенического расстройства личности характерно все, кроме:

- А Тревожная мнительность
- Б Навязчивые страхи
- В Ритуалы
- Г Аутистические тенденции
- Д Навязчивые сомнения.

Какой из критериев не используется для установления расстройства личности и не входит в «триаду по Ганнушкину».

- А Тотальность характерологических нарушений.
- Б Стойкость личностных изменений.
- В Возрастное заострение черт характера.
- Г Социальная дезадаптация аномальной личности.

Д Стабильность психопатических черт личности на протяжении всей жизни.

Укажите признаки, которые не наблюдаются при неврозах.

- А Вегето-сосудистые расстройства.
- Б Критическое отношение к психическим нарушениям.
- В Бредовые идеи.
- Г Раздражительность.
- Д Расстройство сна.

Что не является степенью умственной отсталости.

- А Идиотия.
- Б Кретинизм.
- В Имбецильность.
- Г Дебильность.
- Д Все вышеперечисленные.

Органический психосиндром развивается вследствие...

- А Педагогической запущенности.
- Б Воздействия экзогенной вредности на головной мозг.
- В Воздействия психотравмирующей ситуации.
- Г Воздействия эндогенной вредности на головной мозг.
- Д Все вышеперечисленные.

Критериями отграничения расстройств личности являются все, кроме одного.

- А Тотальность и малая обратимость психических расстройств.
- Б Отсутствие прогредиентности.

- В Интеллектуально-мнестическое снижение.
- Г Аномалии характера, приводящие к постоянным нарушениям социальной адаптации.

Приступы с кратковременным отключением сознания по типу «абсанс» наблюдается чаще всего при одном из указанных ниже заболеваний. Определите его.

- А Биполярное расстройство настроения.
- Б Инволюционный параноид.
- В Эпилепсия.
- Г Шизофрения параноидная.
- Д Болезнь Пика.

К числу определений шизотипических расстройств нельзя отнести следующие:

- А Мягкая шизофрения.
- Б Непсихотическая шизофрения.
- В Вялотекущая шизофрения.
- Г Ларвированная шизофрения.
- Д Шубообразная шизофрения.

К особенностям клинических проявлений шизотипических расстройств относится все, кроме:

- А Длительный латентный период с последующей активизацией болезни на отдаленных этапах.

- Б Видоизменение симптоматики от нозологически недифференцированных клинических проявлений к предпочтительно эндогенным психопатологическим расстройствам.
- В Галлюцинаторно-параноидный синдром.
- Г Наличие осевого синдрома.
- Д Признаки циркулярности: стертые аффективные нарушения латентного периода сменяются аутохтонными аффективными фазами.

Для стереотипа развития шизотипических расстройств характерны:

- А Латентный период.
- Б Период стабилизации.
- В Активный период.
- Г Все перечисленное верно.
- Д Ни то, ни другое

Определите, какие осевые синдромы могут наблюдаться при шизотипических расстройствах:

- А Синдром навязчивости.
- Б Синдром дереализации и деперсонализации.
- В Ипохондрические расстройства.
- Г Истерические расстройства.
- Д Все перечисленное.

Выберите, какие аффективные нарушения характерны для шизотипических расстройств:

- А Мания с бредом.

- Б Психотическая депрессия.
- В Стертые аффективные нарушения.
- Г Чувственная тупость.
- Д Все верно.

Укажите, какие психопатологические проявления не встречаются в латентном периоде шизотипических расстройств:

- А Психопатические расстройства.
- Б Стертые депрессии.
- В Псевдогаллюцинации.
- Г Неглубокие изменения личности по шизоидному типу.
- Д Гипомании.

Какие психопатологические нарушения не наблюдаются в активном периоде шизотипических расстройств?

- А Онейроидно-кататонические приступы.
- Б Сверхценные идеи.
- В Несложные аффективно-бредовые приступы.
- Г Рудиментарные неврозоподобные расстройства.
- Д Паранойяльные расстройства

Укажите, какая симптоматика преобладает в период стабилизации шизотипических расстройств:

- А Гебефренические расстройства.
- Б Шизоидный характерологический сдвиг.
- В Галлюцинаторно-параноидный синдром.
- Г Психотические аффективные приступы.
- Д Психоорганический синдром.

При простом варианте шизотипического расстройства наблюдаются:

- А Аутохтонная астения.
- Б Апатические депрессии.
- В Стойкий астенический дефект.
- Г Отсутствие признаков регресса поведения.
- Д Все верно.

Что не характерно для шизотипического расстройства?

- А Негативная симптоматика.
- Б Нарушение мышления.
- В Судорожные синдромы.
- Г Эмоционально-волевые расстройства.
- Д Небредовая ипохондрия.

Укажите признак невротического состояния.

- А Псевдогаллюцинации зрительные.
- Б Бред Котара.
- В Канцерофобия.
- Г Конфабуляции.
- Д Бред «чужих родителей».

Для какого типа расстройства личности характерно: «Всегда приподнятое настроение, тяготеют к одиночеству, в компании стремятся к лидерству, любят риск, склонны к авантюрам, часто не доводят начатое до конца».

- А Шизоидное расстройство личности.
- Б Гипертимное расстройство личности.
- В Эксплозивное расстройство личности.
- Г Истерическое расстройство личности.
- Д Паранойяльное расстройство личности.

Для какого типа расстройства личности характерно: «Не тянутся к сверстникам, любят одиночество, отгорожены от сверстников, живут своими необычными для других увлечениями, интересами. Внутренний мир заполнен фантазиями для самого себя. Закрыт для посторонних людей».

- А Шизоидное расстройство личности.
- Б Гипертимное расстройство личности.
- В Эксплозивное расстройство личности.
- Г Истерическое расстройство личности.
- Д Паранойяльное расстройство личности.

Для какого типа расстройства личности характерно: «С детства обнаруживается бережливость всего своего. Любят мучить животных. Склонны к возникновению периодов злобно-тоскливого настроения с накапливающим раздражением. Аффективные разряды можно сравнить с разрывом парового котла».

- А Шизоидное расстройство личности.
- Б Гипертимное расстройство личности.
- В Эксплозивное расстройство личности.

- Г Истерическое расстройство личности.
- Д Паранойяльное расстройство личности.

Для какого типа расстройства личности характерно: «Главная черта – беспредельный эгоцентризм, жажда постоянного внимания к своей особе. Охотно танцуют, поют, выступают. Ложь и фантазии всегда предназначены для признания окружающих».

- А Шизоидное расстройство личности.
- Б Гипертимное расстройство личности.
- В Эксплозивное расстройство личности.
- Г Истерическое расстройство личности.
- Д Паранойяльное расстройство личности.

К каким из нижеперечисленным нарушениям можно отнести неврастению?

- А Экзогенно-органические психические нарушения.
- Б Эндогенные расстройства.
- В Психогенные расстройства.
- Г Ни то, ни другое
- Д Всё перечисленное верно

К каким из нижеперечисленным нарушениям можно отнести аффективно-шоковые реакции?

- А Экзогенно-органические психические нарушения.
- Б Эндогенные расстройства.
- В Психогенные расстройства.
- Г Ни то, ни другое

Д Всё перечисленное верно

К каким из нижеперечисленным нарушениям можно отнести шизофрению?

А Экзогенно-органические психические нарушения.

Б Эндогенные расстройства.

В Психогенные расстройства.

Г Ни то, ни другое

Д Всё перечисленное верно

К каким из нижеперечисленным нарушениям можно отнести прогрессивный паралич?

А Экзогенно-органические психические нарушения.

Б Эндогенные расстройства.

В Психогенные расстройства.

Г Ни то, ни другое

Д Всё перечисленное верно

В клинической картине шизофрении могут наблюдаться следующие расстройства:

А Дерезализация и деперсонализация

Б Аутизм и амбивалентность

В Мания и депрессия

Г Ни то, ни другое

Д Всё перечисленное верно

Какой из ниже перечисленных препаратов обладает тимолептическим эффектом и его назначение показано больному в депрессии.

- А Мажептил.
- Б Аминазин.
- В Циклодол.
- Г Амитриптилин.
- Д Карбамил.

Основные свойства психостимуляторов:

- А Устраняют болезненные расстройства восприятия, мышления. Являются антипсихотиками.
- Б Устраняют фазовые колебания настроения.
- В Устраняют болезненно пониженное настроение и заторможенность психической деятельности.
- Г Повышает психический тонус, улучшают мышление и память.
- Д Повышают активность мышления и моторики, устраняют чувство усталости.

Основные свойства нейролептиков:

- А Устраняют болезненные расстройства восприятия, мышления. Являются антипсихотиками.
- Б Устраняют фазовые колебания настроения.
- В Устраняют болезненно пониженное настроение и заторможенность психической деятельности.
- Г Повышает психический тонус, улучшают мышление и память.
- Д Повышают активность мышления и моторики, устраняют чувство усталости.

Основные свойства антидепрессантов:

- А Устраняют болезненные расстройства восприятия, мышления. Являются антипсихотиками.
- Б Устраняют фазовые колебания настроения.
- В Устраняют болезненно пониженное настроение и заторможенность психической деятельности.
- Г Повышает психический тонус, улучшают мышление и память.
- Д Повышают активность мышления и моторики, устраняют чувство усталости.

Основные свойства ноотропов:

- А Устраняют болезненные расстройства восприятия, мышления. Являются антипсихотиками.
- Б Устраняют фазовые колебания настроения.
- В Устраняют болезненно пониженное настроение и заторможенность психической деятельности.
- Г Повышает психический тонус, улучшают мышление и память.
- Д Повышают активность мышления и моторики, устраняют чувство усталости.

Основные свойства нормотимиков:

- А Устраняют болезненные расстройства восприятия, мышления. Являются антипсихотиками.
- Б Устраняют фазовые колебания настроения.
- В Устраняют болезненно пониженное настроение и заторможенность психической деятельности.
- Г Повышает психический тонус, улучшают мышление и память.

Д Повышают активность мышления и моторики, устраняют чувство усталости.

Назовите наиболее частые побочные явления при приеме терапевтических доз типичных нейролептиков.

- А Расстройство сна.
- Б Повышение свертываемости крови.
- В Гепатиты.
- Г Экстрапирамидные расстройства.
- Д Делириозные состояния.

К группе наркотических препаратов конопли относится:

- А Героин.
- Б Морфий.
- В Гашиш.
- Г Кодеин.
- Д Реланиум.

К группе наркотических препаратов опиатов относится:

- А Героин.
- Б Бензодиазепины.
- В Гашиш.
- Г Психодизлептики.
- Д Реланиум.

К нейролептикам относят все, кроме:

- А Галоперидол.
- Б Циклодол.

- В Трифтазин.
- Г Клопиксол.
- Д Труксал.

К антидепрессантам относят все, кроме:

- А Аурорикс.
- Б Золофт.
- В Амитриптилин.
- Г Клопиксол.
- Д Феварин.

К транквилизаторам относят все, кроме:

- А Галоперидол.
- Б Фенозепам.
- В Реланиум.
- Г Рогипнол.
- Д Транксен.

К противосудорожным средствам относится:

- А Пиразидол.
- Б Циклодол.
- В Трифтазин.
- Г Бензонал.
- Д Труксал.

К ноотропам относят все, кроме:

- А Пирацетам.
- Б Энцефабол.
- В Трифтазин.
- Г Мемантин.

Д Глиатилин.

К психодизлептикам относят:

- А Героин.
- Б Морфий.
- В Гашиш.
- Г Кодеин.
- Д ЛСД.

Определите, какая группа психотропных препаратов устраняет болезненные расстройства восприятия, мышления. Являются антипсихотиками.

- А Транквилизаторы.
- Б Антидепрессанты.
- В Противосудорожные
- Г Нейролептики.
- Д Ноотропы.

Определите, какая группа психотропных препаратов устраняет фазовые колебания настроения.

- А Транквилизаторы.
- Б Антидепрессанты.
- В Нормотимики.
- Г Нейролептики.
- Д Ноотропы.

Определите, какая группа психотропных препаратов устраняет болезненно пониженное настроение и заторможенность психической деятельности.

- А Транквилизаторы.
- Б Антидепрессанты.
- В Противосудорожные
- Г Нейролептики.
- Д Ноотропы.

Определите, какая группа психотропных препаратов повышает психический тонус, улучшают мышление и память.

- А Транквилизаторы.
- Б Антидепрессанты.
- В Противосудорожные.
- Г Нейролептики.
- Д Ноотропы.

Определите, какая группа психотропных препаратов повышает активность мышления и моторики, устраняют чувство усталости.

- А Транквилизаторы.
- Б Антидепрессанты.
- В Психостимуляторы.
- Г Нейролептики.
- Д Ноотропы.

Использование больших антипсихотических препаратов (нейролептиков) противопоказано при:

- А остром беспокойстве
- Б реактивной депрессии
- В рекуррентной униполярной депрессии
- Г психотической депрессии

Преимущества бензодиазепинов:

- А большой терапевтический индекс
- Б низкая активация печеночных микросомальных ферментов
- В большая продолжительность действия
- Г все перечисленное

Психоделические препараты (галлюциногены) имеют следующие черты:

- А продуцирование хорошей осведомленности о "сенсорном входе"
- Б сильная тенденция вызывать привыкание и зависимость
- В химическая классификация: идоламины или фенилэтиламины
- Г частая причина аудиторных галлюцинаций

Побочные эффекты больших антипсихотических препаратов (нейролептиков) включают:

- А гипотензию и гипотермию
- Б сердечные аритмии
- В кому

К условиям патогенетической терапии психотропными средствами относятся

- Г все перечисленное
- А клиническая обоснованность и дифференцированный подход к назначению препаратов
- Б интенсивность наращивания психотропных средств в процессе лечения
- В контроль терапии в динамике
- Г все перечисленное
- Д верно а) и в)

Патогенетическая терапия психотропными средствами основана

- А на комплексности терапии (постоянном сочетании медикаментозного лечения с психотерапией, другими мерами сомато-неврологического лечебного воздействия)
- Б на непрерывности терапевтического воздействия с преемственностью между стационарным и внебольничным лечением
- В на единстве медикаментозного и социально-трудового воздействия
- Г на всем перечисленном
- Д ни на чем из перечисленного

К условиям патогенетической терапии психотропными средствами относится

- А клиническая обоснованность назначения препаратов
- Б дифференцированный подход к назначению препаратов
- В контроль терапии в динамике
- Г все перечисленное

Д ничего из перечисленного

Среди психотропных препаратов выделяют

- А психолептики
- Б психоаналептики
- В психодизлептики
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

Психолептики включают

- А нейролептики
- Б транквилизаторы
- В нормотимики
- Г все перечисленное
- Д верно а) и в)

Психоаналептики включают

- А антидепрессанты
- Б ноотропы
- В психостимуляторы
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

**Нейролептические препараты (нейролептики)
делятся**

- А на фенотиазиновые производные с алифатической, пиперидиновой или пиперазиновой боковой цепью
- Б на бутирофеноны
- В на тioxантены
- Г на все перечисленные

Д ни на что из перечисленного

**Нейролептические препараты (нейролептики)
делятся**

- А на клозепины
- Б на алколоиды раувольфии
- В на производные дифенилбутилпиперидина
- Г на все перечисленные
- Д верно б) и в)

**Транквилизаторы включают все
перечисленное, кроме**

- А производных пропандиола (меробамат)
- Б производных триметоксибензойной кислоты (триоксазин)
- В дифенилметана (амизил)
- Г ингибиторов моноаминоксидазы
- Д производных бензодиазепинового ряда (диазепам, феназепам и др.)

**Нормотимики включают все перечисленные
соли лития, кроме**

- А карбоната лития
- Б сульфата лития
- В ацетата лития
- Г оксибутирата лития
- Д финлепсина

Антидепрессанты включают

- А трициклические (соединения) антидепрессанты
- Б четырехциклические антидепрессанты
- В ингибиторы моноаминоксидазы

- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

Психостимуляторы включают

- А амфетамины
- Б производные дифенилметана (пиридрол, меридил)
- В сиднонимины (сиднокарб, сиднофен)
- Г все перечисленное
- Д верно а) и в)

В основе классификации психотропных средств положен принцип

- А химической структуры препаратов
- Б фармакологического механизма действия препаратов
- В эмпирической группировки психотропных препаратов в зависимости от характера их клинического воздействия
- Г биохимический
- Д клинико-психологический

Психофармакологические свойства и спектр психотропной активности каждого психотропного средства формируется в результате разного соотношения следующих основных ингредиентов

- А общего антипсихотического действия
- Б избирательного антипсихотического действия
- В специфической адресации к разным уровням психопатологических расстройств
- Г всех перечисленных
- Д ничего из перечисленного

Психофармакологические свойства и спектр психотропной активности каждого психотропного средства формируется в результате разного соотношения следующих основных ингредиентов

- А собственно психотропного действия
- Б соматотропного действия
- В нейротропного действия
- Г всех перечисленных
- Д ничего из перечисленного

Собственно психотропное действие препаратов включает разнообразные психопатологические нарушения, а именно

- А повышенную активность, стремление к деятельности
- Б оживление мимики, моторики
- В эти расстройства возникают у больных и здоровых лиц, принимающих психотропные препараты
- Г все перечисленные
- Д ничего из перечисленного

Собственно соматотропное действие включает

- А "нежелательные" побочные действия (коллапс, изменение зрения и т.д.)
- Б "желательные" побочные действия (гипотензии, мышечная релаксация, гипотермия и т.д.)
- В общее антипсихотическое действие на психоз в целом
- Г избирательное воздействие на отдельные психопатологические расстройства

Д верно а) и б)

Собственно нейротропное действие включает

- А экстрапирамидные расстройства (у нейролептиков - это побочные действия, а не осложнения)
- Б вегетативные расстройства
- В собственно психические расстройства
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

Степень выраженности действия препаратов зависит

- А от индивидуальной чувствительности к препарату
- Б от психопатологической картины данного синдрома
- В от длительности применения препарата
- Г от всего перечисленного
- Д ни от чего из перечисленного

Для всех нейролептиков характерны все следующие признаки, исключая

- А психопатологическое действие без снотворного влияния
- Б ингибирующее действие в отношении возбуждения, ажитации, агрессивности, редукции маниакальных состояний
- В редуцирующее действие в отношении некоторых острых хронических и экспериментальных психозов
- Г характерные психомоторные, неврологические, вегетативные нарушения
- Д преобладающее воздействие на подкорковые образования

Малые нейролептики (френолон, терален, сонопакс, неулептил и др.) имеют следующие общие признаки, кроме

- А слабого антипсихотического действия
- Б гипотензивного действия
- В особенности транквилизирующего эффекта
- Г меньшей выраженности побочных эффектов
- Д селективного избирательного действия на некоторые психопатологические расстройства

Спектр психотропной активности аминазина включает

- А седативное действие (способность купировать разные виды возбуждения)
- Б общее антипсихотическое действие
- В селективное антипсихотическое действие
- Г антигаллюцинаторное действие
- Д верно а) и б)

Спектр психотропной активности тизерцина определяется

- А выраженным седативным действием
- Б общим антипсихотическим действием
- В гипотензивным действием
- Г всем перечисленным
- Д верно а) и в)

Тизерцин более эффективен

- А при онейроидно-кататоническом возбуждении
- Б при тревожно-депрессивном возбуждении
- В при депрессивно-параноидном возбуждении

- Г при маниакальном возбуждении
- Д при всем перечисленном

Общими признаками фенотиазиновых производных с пиперазиновой боковой цепью (трифтазин, мажептил и другие нейролептики) являются все перечисленные, кроме

- А выраженности общего антипсихотического действия
- Б избирательного антипсихотического действия на бредовые расстройства
- В седативного действия
- Г избирательного антипсихотического действия на галлюцинаторные расстройства
- Д стимулирующего действия

Пиперазиновые производные класса нейролептиков обладают всеми перечисленными свойствами, кроме

- А высокой фармакологической активности
- Б малой токсичности в соматическом отношении
- В седативных свойств
- Г меньших доз в сравнении с фенотиазинами с алифатической цепью
- Д частотой и выраженностью неврологических побочных действий

Спектр психотропной активности трифтазина выражается всем перечисленным, кроме

- А стимулирующего энергизирующего эффекта

- Б седативного эффекта
- В глобарного антипсихотического действия
- Г селективного действия на бредовую симптоматику
- Д селективного действия на галлюцинаторную симптоматику

Стимулирующий эффект трифтазина (в дозах 5-15 мг) часто сопровождается всеми следующими признаками, кроме

- А повышенной раздражительности
- Б нетерпеливости
- В внутреннего беспокойства
- Г головных болей
- Д нарушения сна

Трифтазин показан при лечении шизофрении

- А с непрерывным течением
- Б с приступообразно-прогредиентным течением
- В с рекуррентным течением
- Г верно все перечисленное
- Д все перечисленное неверно

Трифтазин показан при лечении следующих вариантов шизофрении с непрерывным течением

- А ядерной
- Б параноидной
- В вялотекущей (неврозоподобный вариант)
- Г всех перечисленных
- Д верно б) и в)

Трифтазин показан при лечении следующих вариантов вялотекущей шизофрении с непрерывным течением

- А психопатоподобный вариант
- Б неврозоподобный вариант
- В с паранойяльными расстройствами
- Г верно а) и в)
- Д верно все перечисленное

Трифтазин показан при лечении

- А хронического алкоголизма
- Б алкогольного параноида
- В атипичного металкогольного психоза
- Г всего перечисленного
- Д ничего из перечисленного

Трифтазин показан при лечении

- А органических психозов
- Б эпилептических психозов
- В сосудистых психозов
- Г инволюционных психозов
- Д всего перечисленного

Психотропная активность мажептила выражается

- А общим антипсихотическим действием
- Б действием на дефицитарные, негативные расстройства
- В действием на прогрессивность процесса в целом
- Г всем перечисленным
- Д верно а) и в)

Мажептил более эффективен, чем другие нейролептики, при лечении резистентных к терапии синдромов

- А кататонического
- Б гебефренического
- В и того, и другого
- Г ни того, ни другого

Мажептил эффективнее других нейролептиков при лечении

- А психопатоподобного синдрома
- Б апато-абулического синдрома
- В кататано-гебефренического синдрома
- Г всего перечисленного
- Д ничего из перечисленного

Стимулирующий эффект мажептила сопровождается всем перечисленным, кроме

- А грубой двигательной заторможенности
- Б изменчивости аффекта, смене эйфории раздражительностью, злобности
- В гиперсексуальности
- Г прожорливости
- Д вербальных галлюцинаций

Мажептил показан при лечении шизофрении

- А с непрерывным течением
- Б с приступообразно-прогредиентным течением

- В с рекуррентным течением
- Г верно все перечисленное
- Д все перечисленное неверно

Мажептил показан при лечении следующих вариантов шизофрении с непрерывным течением (ядерные формы)

- А простой
- Б гебефренической
- В ранней параноидной
- Г люцидной кататонии
- Д всех перечисленных

Мажептил показан при лечении

- А сенестопатических эндогенных депрессий
- Б сенесто-ипохондрических депрессий
- В ядерной шизофрении (ранней параноидной)
- Г всего перечисленного
- Д ничего из перечисленного

Спектр психотропной активности френолона включает все перечисленное, кроме

- А стимулирующего эффекта
- Б антиманиакального эффекта
- В тимоаналептического эффекта
- Г седативно-транквилизирующего эффекта
- Д слабо выраженного антипсихотического эффекта

Френолон показан при лечении шизофрении

- А с непрерывным течением (вялотекущая, включая неврозоподобные, психопатоподобные расстройства)
- Б с приступообразно-прогредиентным течением
- В с рекуррентным течением (фебрильные приступы)
- Г всех перечисленных форм
- Д ни одной из перечисленных форм

Френолон показан при лечении психозов

- А органических
- Б сосудистых
- В металкогольных
- Г всех перечисленных
- Д ни одного из перечисленных

Френолон показан при лечении

- А циркулярного психоза (депрессивных фаз)
- Б неврозов
- В невротических состояний
- Г верно б) и в)
- Д всего перечисленного

Спектр психотропной активности сонопакса (меллерила) включает все перечисленное, кроме

- А стимулирующего эффекта
- Б тимоаналептического эффекта
- В седативно-транквилизирующего эффекта
- Г антипсихотического эффекта
- Д элективного антипсихотического эффекта

**Спектр психотропной активности неуплептила
включает все перечисленное, кроме**

- А стимулирующего эффекта
- Б седативного эффекта
- В слабого антипсихотического эффекта
- Г селективного действия на психопатические расстройства
- Д селективного действия на психопатоподобные расстройства

Неуплептил показан при лечении

- А психопатии возбудимого круга
- Б шизофрении с непрерывным течением (вялотекущая, включая неврозоподобные, психопатоподобные расстройства)
- В шизофрении с приступообразно-прогредиентным течением
- Г всего перечисленного
- Д верно а) и в)

Неуплептил показан при лечении

- А эпилепсии
- Б органических заболеваний
- В олигофрении
- Г всего перечисленного
- Д ничего из перечисленного

Неуплептил показан при лечении

- А атрофических заболеваний
- Б органических заболеваний

- В эпилепсии
- Г верно а) и в)
- Д всего перечисленного

Спектр психотропной активности лепонекса (клозепина) включает все перечисленное, кроме

- А гипнотического эффекта
- Б действия на негативную симптоматику
- В седативного эффекта
- Г высокого антипсихотического эффекта
- Д действия на прогредиентность процесса в целом

Лепонекс эффективен при лечении

- А затяжных бредовых синдромов
- Б затяжных галлюцинаторных синдромов
- В затяжных кататонических синдромов
- Г верно а) и б)
- Д всего перечисленного

Лепонекс эффективен при лечении

- А резидуальных затяжных бредовых синдромов
- Б резидуальных затяжных галлюцинаторных синдромов
- В резидуальных затяжных кататонических синдромов
- Г всего перечисленного
- Д ничего из перечисленного

Лепонекс эффективен при лечении

- А состояний психомоторного возбуждения
- Б галлюцинаторно-бредовых синдромов
- В кататоно-бредовых синдромов

- Г всего перечисленного
- Д верно а) и б)

Лепонекс показан при лечении шизофрении

- А с непрерывным течением
- Б с приступообразно-прогредиентным течением
- В с рекуррентным течением
- Г верно все перечисленное
- Д все перечисленное неверно

Лепонекс показан при лечении следующих вариантов шизофрении с непрерывным течением

- А вялотекущей с психопатоподобными расстройствами
- Б параноидной
- В ядерных форм
- Г верно а) и б)
- Д верно все перечисленное

Лепонекс показан при лечении

- А маниакально-депрессивного психоза
- Б расстройств настроения при психопатиях возбудимого круга
- В шизофрении (3 типа лечения) на органически неполноценной почве
- Г всего перечисленного
- Д ничего из перечисленного

К побочным эффектам при лечении лепонексом относятся

- А обострение хронических воспалительных очагов

- Б обострение хронических инфекций
- В гипертермия центрального генеза
- Г все перечисленные
- Д ничего из перечисленного

К побочным эффектам при лечении лепонексом относятся

- А повышение судорожной готовности
- Б вегето-сосудистые расстройства (гипергидроз, коллапс, повышение кровяного давления, тахикардия и т.д.)
- В гиперсаливация (слюнотечение)
- Г верно а) и в)
- Д все перечисленные

К побочным эффектам при лечении лепонексом относятся

- А редкие маловыраженные экстрапирамидные расстройства (гиперкинезы, тремор и т.д.)
- Б слюнотечение
- В сухость слизистых рта
- Г все перечисленные
- Д ничего из перечисленного

Осложнениями при лечении лепонексом являются

- А делирии с возбуждением и онирическими картинками
- Б делирии с возбуждением
- В агранулоцитоз
- Г верно а) и б)
- Д все перечисленные

Спектр психотропной активности галоперидола включает все перечисленное, кроме

- А седативного эффекта
- Б антипсихотического (антигаллюцинаторного, антибредового) эффекта
- В антиманиакального эффекта
- Г активирующего эффекта
- Д тимоаналептического эффекта

Галоперидол показан при лечении шизофрении

- А с непрерывным течением (ядерная, паранойяльная, параноидная, ее бредовый и галлюцинаторный варианты)
- Б с приступообразно-прогредиентным течением
- В с рекуррентным течением
- Г верно все перечисленное
- Д все перечисленное неверно

Галоперидол показан при лечении

- А маниакально-депрессивного психоза
- Б затяжных эпилептических психозов
- В острого хронического металкогольного галлюциноза
- Г всего перечисленного
- Д верно б) и в)

Галоперидол показан при лечении

- А металкогольных психозов
- Б атипичного металкогольного психоза
- В хронического металкогольного галлюциноза

- Г верно б) и в)
- Д всего перечисленного

Галоперидол показан при лечении

- А сосудистых психозов
- Б симптоматических психозов
- В органических психозов
- Г всего перечисленного
- Д ничего из перечисленного

Спектр психотропной активности триседила включает все перечисленное, кроме

- А антидепрессивного эффекта
- Б общего антипсихотического эффекта
- В селективного антипсихотического эффекта на бредовую и галлюцинаторную симптоматику
- Г выраженного седативного эффекта
- Д стимулирующего эффекта

Триседил показан для купирования следующих видов возбуждения (независимо от нозологической принадлежности)

- А депрессивно-параноидного
- Б маниакального
- В галлюцинаторно-бредового
- Г всех перечисленных
- Д ничего из перечисленного

**Триседил показан при купировании
следующих видов возбуждения (независимо
от их нозологической принадлежности)**

- А кататонического
- Б кататоно-гебефренического
- В маниакального
- Г верно а) и в)
- Д всех перечисленных

**Спектр психотропной активности
хлорпротексена включает**

- А невыраженный общий антипсихотический эффект
- Б седативный эффект (способность купировать разные виды возбуждения)
- В антигаллюцинаторный
- Г антибредовый эффект
- Д верно а) и в)

**К особенностям общей характеристики
нейролептиков-пролонгов относятся**

- А устранение бесконтрольности приема психотропных препаратов
- Б большая равномерность фармакологического воздействия и их большая избирательность
- В невысокая частота побочных эффектов
- Г все перечисленные
- Д ничего из перечисленного

**К особенностям общей характеристики
нейролептиков-пролонгов относятся**

- А изменение суточных доз препарата
- Б освобождение больного от многократных приемов препарата
- В усовершенствование организации лечебного процесса
- Г верно б) и в)
- Д все перечисленные

К особенностям общей характеристики нейролептиков-пролонгов относятся

- А усовершенствование лечебного процесса
- Б освобождение больного от многократных приемов препарата
- В экономический эффект
- Г все перечисленные
- Д верно а) и в)

Спектр психотропной активности модитена-депо (фторфеназин-деcanoат) включает

- А общий антипсихотический эффект
- Б седативный эффект, проявляющийся в нормализации поведения
- В антидепрессивный эффект
- Г верно а) и в)
- Д все перечисленное

Модитен-депо показан при лечении

- А психопатологических состояний с вялостью, адинамией, заторможенностью, дезактуализированной симптоматикой
- Б изолированного вербального галлюциноза
- В навязчивостей
- Г всего перечисленного

Д ничего из перечисленного

Модитен-депо показан при лечении

- А дисморфобических и дисморфоманических расстройств
- Б психопатических и психопатоподобных проявлений
- В психопатологических состояний с адинамией и дезактуализированной симптоматикой
- Г верно а) и б)
- Д всего перечисленного

Спектр психотропной активности пимозиды включает

- А стимулирующий эффект
- Б слабый антипсихотический эффект
- В седативный эффект
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

Пимозид показан при следующих вариантах шизофрении с непрерывным течением

- А вялопротекающая, неврозоподобный вариант
- Б вялопротекающая, психопатоподобный вариант
- В параноидная
- Г верно все перечисленное
- Д все перечисленное неверно

Пимозид показан

- А при неэндогенных заболеваниях с хроническими и бредовыми расстройствами
- Б при неврозах

- В при невротических состояниях
- Г верно б) и в)
- Д при всем перечисленном

Спектр психотропной активности пролонгированного пипортила включает

- А мощный антипсихотический эффект
- Б седативный эффект
- В антидепрессивный эффект
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

Пипортил пролонгированный показан при шизофрении

- А с непрерывным течением
- Б с приступообразно-прогредиентным течением
- В с рекуррентным течением
- Г верно все перечисленное
- Д верно а) и в)

Пипортил пролонгированный показан при следующих вариантах шизофрении с непрерывным течением

- А ядерные формы шизофрении
- Б параноидная шизофрения
- В галлюцинаторно-параноидная шизофрения
- Г верно б) и в)
- Д верно все перечисленное

Спектр психотропной активности деканоата-галоперидола включает

- А значительное общее антипсихотическое действие
- Б избирательное действие на галлюцинаторную симптоматику
- В избирательное действие на бредовую симптоматику
- Г верно а) и б)
- Д верно все перечисленное

Деканоат-галоперидола показан при лечении

- А параноидной шизофрении с выраженными изменениями личности
- Б ядерной шизофрении (ранней параноидной)
- В ядерной шизофрении (гебефрении)
- Г всего перечисленного
- Д верно б) и в)

Все побочные эффекты и осложнения психотропными препаратами можно рассматривать в рамках следующих групп

- А связанные с фармакологическими свойствами препаратов
- Б не связанные или связанные частично с прямым действием препарата
- В связанные с повышенной чувствительностью к препаратам
- Г верно все перечисленное
- Д все перечисленное неверно

Побочные эффекты и осложнения, связанные с фармакологическими свойствами психотропных средств, могут вызывать все перечисленные расстройства, кроме

- А психических
- Б сосудистых
- В неврологических
- Г соматических
- Д вегетативных

Среди побочных эффектов и осложнений, связанных с фармакологическими свойствами психотропных препаратов (неврологические экстрапирамидные расстройства), выделяют

- А акинето-гипертонический синдром
- Б гиперкинето-гипертонический синдром
- В гиперкинетический синдром
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

Среди побочных эффектов и осложнений, связанных с фармакологическими свойствами психотропных препаратов (неврологические экстрапирамидные расстройства), выделяют

- А дискинетический синдром
- Б акинето-гипертонический синдром
- В гиперкинетический синдром
- Г все перечисленное

Д ничего из перечисленного

Побочные эффекты и осложнения, связанные с фармакологическими свойствами психотропных препаратов, проявляются следующими сомато-вегетативными расстройствами

- А гипотонией
- Б тахикардией
- В брадикардией
- Г всеми перечисленными
- Д ни одним из перечисленных

Побочные эффекты и осложнения, связанные с фармакологическими свойствами психотропных препаратов, проявляются следующими сомато-вегетативными расстройствами

- А гипергидрозом
- Б саливацией
- В нарушением аккомодации
- Г верно б) и в)
- Д всеми перечисленными

Побочные эффекты и осложнения, связанные с фармакологическими свойствами психотропных препаратов, проявляются следующими сомато-вегетативными расстройствами

- А сухостью слизистой рта

- Б нарушением секреции и моторики желудочно-кишечного тракта
- В нарушением мочеиспускания
- Г всеми перечисленными
- Д ни одним из перечисленных

К побочным эффектам и осложнениям, связанным с фармакологическими свойствами психотропных препаратов, относятся

- А синдромы психоэфективной индифферентности
- Б апатико-депрессивные синдромы
- В транзиторные обострения психопатологической симптоматики
- Г все перечисленные
- Д верно а) и б)

К побочным эффектам и осложнениям, непосредственно не связанным с фармакологическим действием психотропных препаратов, а обусловленных различными косвенными механизмами, относятся

- А гипостатические пневмонии
- Б аспирационные пневмонии
- В тромбозы, тромбофлебиты, тромбоэмболии
- Г все перечисленные

К побочным эффектам и осложнениям, непосредственно не связанным с фармакологическим действием психотропных препаратов, а связанным с повышенной чувствительностью к ним, относятся все перечисленные, кроме

- А акинето-гипертонического паркинсонизма
- Б гепатитов
- В гемодискразин-агранулоцитоза и др.
- Г токсико-аллергических реакций
- Д злокачественного нейролептического синдрома

Хронический экстрапирамидный синдром (поздние дискинезии) может быть проявлением всего перечисленного, кроме

- А оральных, хореоформных, атетоидных гиперкинезов
- Б явлений гемибаллизма (размашистые движения конечностями, напоминающие бросание)
- В торсионных спазмов, судорожных дистоний
- Г акатизий, таксикинезий
- Д синдрома Куленкампа - Гарнова

На возникновение поздних дискинезий оказывают влияние все следующие факторы, кроме

- А возраста больных (старше 50-55 лет)
- Б лечения нейролептиками с выраженным седативным действием
- В суточной дозы психотропных препаратов
- Г длительности психотропной терапии

Д интенсивности наращивания психотропных препаратов (для больных старше 50-55 лет)

Лечение поздних дискинезий показано всеми следующими препаратами, кроме

- А холинхлорида
- Б пантогама
- В клерегила
- Г циклодола
- Д седуксена

Циклодол (из группы пропанолдериватов) - корректор нейролептических экстрапирамидных расстройств - характеризуется

- А выраженным центральным холинолитическим эффектом
- Б выраженным периферическим холинолитическим эффектом
- В выраженным антипаркинсоническим эффектом
- Г всем перечисленным
- Д ничем из перечисленного

Относительными противопоказаниями к назначению препарата тремблекс (антипаркинсонический пролонг) являются

- А глаукома
- Б гипертрофия предстательной железы
- В беременность
- Г все перечисленные
- Д верно а) и в)

В качестве корректоров при психофармакотерапии могут применяться все перечисленные препараты, кроме

- А аминазина, тизерцина
- Б тиоридазина
- В галоперидола
- Г малых транквилизаторов (элениум, седуксен)
- Д кофеина

Корректоры при психофармакотерапии назначаются

- А в первые 3 месяца активной терапии
- Б при лечении большими (мощными) нейролептиками и антидепрессантами
- В при замене одних психотропных препаратов другими
- Г в случаях повышенной чувствительности к психотропным препаратам
- Д верно все перечисленное

Корректоры при психофармакотерапии

- А уменьшают антипсихотическое действие нейролептиков (предположение)
- Б усиливают антипсихотическое действие нейролептиков (предположение)
- В не оказывают действия на антипсихотический эффект нейролептиков (предположение)
- Г верно все перечисленное
- Д все перечисленное неверно

Токсикомании, связанные с злоупотреблением циклодола, часто формируются у лиц, страдающих

- А психопатиями
- Б резидуально-органическими заболеваниями
- В вялотекущей шизофренией
- Г всем перечисленным
- Д ничем из перечисленного

Клиническая картина состояний, связанных с злоупотреблением циклодолом, характеризуется

- А эйфорией с экзальтацией
- Б ускоренной речью
- В изменением восприятия внешнего мира
- Г верно а) и б)
- Д всем перечисленным

Клиническая картина состояний, связанных с злоупотреблением циклодолом, характеризуется

- А дезориентировкой в месте и времени
- Б иллюзорно-галлюцинаторными расстройствами
- В психосензорными расстройствами
- Г всем перечисленным
- Д ничем из перечисленного

Клиническая картина состояний, связанных со злоупотреблением циклодолом, характеризуется всеми следующими соматоневрологическими нарушениями, кроме

- А сухости слизистых и кожи
- Б гиперемии
- В тахикардии
- Г повышения АД
- Д мидриаз

Клиническая картина состояний, связанных со злоупотреблением циклодолом, характеризуется следующими соматоневрологическими нарушениями

- А колебаниями артериального давления
- Б мидриазом
- В угнетением сухожильных рефлексов
- Г всем перечисленным
- Д верно б) и в)

Абстинентный синдром при токсикомании, связанной с злоупотреблением циклодолом характеризуется

- А эмоциональной лабильностью и раздражительностью
- Б пониженным настроением
- В снижением работоспособности
- Г верно а) и в)
- Д всем перечисленным

Абстинентный синдром при токсикомании, связанной с злоупотреблением циклодолом характеризуется

- А рудиментарными диспепсическими расстройствами
- Б рудиментарными вазовегетативными расстройствами
- В изменением тонуса скелетной мускулатуры (смена повышенного тонуса мышечной слабостью)
- Г всем перечисленным
- Д ничем из перечисленного

Абстинентный синдром при токсикомании, связанной с злоупотреблением циклодолом характеризуется

- А формированием абстинентного синдрома при систематическом злоупотреблении циклодола в течение 12-16 мес
- Б длительностью до 7-12 дней
- В сохранением остаточных астено-вегетативных расстройств в течение 3-4 нед
- Г всем перечисленным
- Д ничем из перечисленного

Купирование абстиненции при циклодоловой токсикомании включает

- А одномоментное лишение циклодола
- Б мидокалм (в дозе 0.05-0.1 г), ридинол (в дозе 0.005 г) - в тяжелых случаях

- В сульфазинотерапию - в случаях компульсивного влечения к циклодолу
- Г верно а) и в)
- Д все перечисленное

Купирование циклодолового делирия проводится с помощью

- А физостигмина (эзерин) п/к по 1 мл 0.1% раствора до 1-2 раз в сутки
- Б дезинтоксикационной терапии
- В транквилизаторов
- Г всего перечисленного
- Д ничего из перечисленного

Возникновению психофармакотоксического делирия способствуют следующие причины

- А лечение сочетанием нескольких препаратов холинолитиков (нейролептики, антидепрессанты, корректор - циклодол)
- Б повышение доз препаратов холинолитиков
- В резкое понижение доз при лечении сочетанием препаратов холинолитиков
- Г все перечисленные
- Д ни одна из перечисленных

В действии антидепрессантов различают

- А антипсихотическое (антидепрессивное)
- Б седативное
- В стимулирующее
- Г все перечисленное

Д верно а) и б)

Антидепрессанты разделяются

- А на антидепрессанты-седатики
- Б на антидепрессанты-стимуляторы
- В на антидепрессанты, обладающие балансирующим действием
- Г на все перечисленные
- Д все перечисленное неверно

Классификация антидепрессантов включает

- А трициклические антидепрессанты (производные аминодибензила, дигидродибензоциклогептена, диазофеноксина)
- Б четырехциклические антидепрессанты (производные индола)
- В ингибиторы моноаминоксидазы (гидразиновые и негидразиновые)
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

Классификация (биохимическая) антидепрессантов включает

- А антидепрессанты, действующие на депрессию с учетом дефицита серотонина
- Б антидепрессанты, действующие на депрессию с учетом дефицита норадреналина
- В антидепрессанты, действующие на депрессию с учетом дефицита нейромедиаторов
- Г верно б) и в)
- Д все перечисленное

**Мелипрамин - антидепрессант
стимулирующего действия - оказывает**

- А тимолептический эффект
- Б тимоаналептический эффект (общий антипсихотический)
- В стимулирующий эффект
- Г все перечисленные действия
- Д ничего из перечисленного

**Для мелипрамина характерным является
действие на облигатные признаки депрессии**

- А на собственно депрессивный аффект
- Б на моторную заторможенность
- В на идеаторную заторможенность
- Г верно а), б) и в)
- Д все неверно

**Мелипрамин показан при лечении всех
следующих депрессивных состояний
(синдромов), кроме**

- А заторможенной депрессии
- Б анестетической депрессии
- В апатической депрессии
- Г адинамической депрессии
- Д тревожной депрессии

**Мелипрамин показан при лечении всех
следующих заболеваний, кроме**

- А ядерной шизофрении
- Б маниакально-депрессивного психоза

- В группы шизоаффективных психозов (включая рекуррентную и приступообразно-прогредиентную шизофрению)
- Г депрессивных состояний при органических поражениях головного мозга
- Д соматогенных депрессий

Амитриптилин - антидепрессант седативного действия - оказывает

- А выраженный седативный эффект
- Б тимоаналептический эффект
- В стимулирующий эффект
- Г антибредовый эффект
- Д верно а) и б)

Первично амитриптилин оказывает действие на вторичные признаки депрессии

- А страхи
- Б тревогу
- В напряженность
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

Амитриптилин оказывает влияние на триаду депрессивного синдрома в следующей последовательности

- А собственно депрессивный аффект
- Б моторная заторможенность
- В идеаторная заторможенность
- Г верно а), затем б) и в)
- Д верно в), затем а) и б)

Амитриптилин показан при лечении

- А маниакально-депрессивного психоза
- Б шизоаффективных психозов (в том числе рекуррентная, приступообразно-прогредиентная шизофрении)
- В депрессий при эпилепсии
- Г верно а) и в)
- Д всего перечисленного

Амитриптилин показан при лечении

- А депрессий, вызванных органическими поражениями головного мозга
- Б соматогенных депрессий
- В сосудистых депрессий
- Г всего перечисленного
- Д ничего из перечисленного

Амитриптилин противопоказан больным

- А с глаукомой
- Б с гипертрофией простаты
- В с атонией мочевого пузыря
- Г со всем перечисленным
- Д верно б) и в)

В психотропном действии азафена различают

- А незначительный тимоаналептический эффект
- Б незначительный седативный эффект
- В незначительный стимулирующий эффект
- Г верно а) и б)
- Д все перечисленное

Азафен показан при лечении

- А легких депрессий
- Б депрессий средней тяжести
- В тяжелых депрессий
- Г тяжелых депрессий с бредом
- Д верно а) и б)

Азафен показан при лечении всего перечисленного, кроме

- А ядерной шизофрении
- Б депрессивных состояний при органических поражениях головного мозга
- В шизоаффективных психозов
- Г соматогенных депрессий
- Д металкогольных депрессий

В психотропном действии герфонала различают

- А седативное действие
- Б активирующее действие
- В тимолептическое действие
- Г все перечисленное
- Д верно а) и в)

К побочным эффектам, возникающим при лечении трициклическими антидепрессантами, относятся

- А разнообразные вегето-сосудистые расстройства (потливость, тахикардия, лабильность кровяного давления, уменьшение секреции слюнных желез, задержка мочи и т.д.)

- Б кариес зубов
- В нарушение калиевого обмена
- Г все перечисленные
- Д ничего из перечисленного

К подобным эффектам, возникающим при лечении трициклическими антидепрессантами, относятся

- А тремор
- Б судороги
- В припадки
- Г все перечисленные
- Д верно а) и б)

Новые атипичные антидепрессанты - антидепрессанты второго поколения - характеризуются всем перечисленным, кроме

- А выраженности анксиолитического действия
- Б меньшего собственно антидепрессивного эффекта
- В выраженного стимулирующего эффекта
- Г отсутствия тенденции к инверсии аффекта
- Д меньшей склонности к возникновению резистентных депрессий

Антидепрессанты - группа ингибиторов моноаминоксидазы - характеризуются

- А массивным стимулирующим эффектом
- Б собственно антидепрессивным эффектом
- В седативным эффектом
- Г антибредовым эффектом

Группа ингибиторов МАО включает ряд отличительных признаков, к которым относятся

Д верно а) и б)

- А токсичность
- Б несовместимость с рядом медикаментов (эфедрин, резерпин, трициклические антидепрессанты)
- В несовместимость с рядом пищевых продуктов (сыр, бобы)
- Г все перечисленные
- Д ничего из перечисленного

В психотропном действии ниаламида (нуредала) различают

- А стимулирующий эффект
- Б тимоаналептический (собственно антидепрессивный) эффект
- В седативный эффект
- Г все перечисленное
- Д верно а) и б)

Ниаламид (нуредал) показан при лечении депрессий

- А эндогенных
- Б невротических
- В эпилептических
- Г верно а) и б)
- Д всех перечисленных

Ниаламид (нуредаль) показан при лечении всех перечисленных эндогенных депрессий, кроме

- А заторможенных
- Б адинамических
- В апатических
- Г анестетических
- Д тревожно-тоскливых

Противопоказаниями к применению нуредала являются все перечисленные, кроме

- А психомоторного возбуждения
- Б почечной недостаточности
- В нарушения сна
- Г тяжелых поражений печени и сердца
- Д судорог, судорожных припадков

В психотропном действии пиразидола различают

- А тимоаналептический эффект и балансирующее влияние
- Б седативное действие
- В антибредовый эффект
- Г стимулирующий эффект
- Д верно а), б), г)

Пиразидол показан при лечении всех перечисленных состояний, кроме

- А эндогенных циркулярных депрессий
- Б инволюционных депрессий
- В органических, сосудистых депрессий

- Г невротических депрессий
- Д псевдогаллюцинаторно-кататонических приступов в рамках шизофрении

Пиразидол показан при лечении следующих эндогенных депрессий

- А заторможенных и тревожно-тоскливых
- Б затяжных апатических
- В затяжных анестетических
- Г затяжных адинамических
- Д всех перечисленных

При затяжных резистентных депрессиях допустимо лечение следующими сочетаниями психотропных средств

- А ниаламида (нуредала) и amitриптилина
- Б ниаламида (нуредала), amitриптилина и психостимуляторов
- В ипразида и amitриптилина
- Г ипразида и нуредала
- Д верно а) и б)

Транквилизаторы характеризуются следующими общими признаками

- А выраженным седативным действием
- Б воздействием на невротические и невротоподобные расстройства
- В слабым антипсихотическим действием
- Г всем перечисленным
- Д ничем из перечисленного

В психотропном действии транквилизаторов различают

- А миорелаксирующее действие
- Б противосудорожное действие
- В вегетотропное действие
- Г снотворное действие
- Д все перечисленное

Спектр психотропной активности седуксена (производное бензодиазепинового ряда) включает все перечисленное, кроме

- А противотревожного эффекта
- Б противострахового эффекта
- В миорелаксирующего умеренно-выраженного эффекта
- Г противосудорожного (нестойкого) эффекта
- Д антибредового эффекта

Спектр психотропной активности седуксена включает

- А вегетотропный эффект
- Б стимулирующий эффект
- В нестойкий противосудорожный эффект
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

Седуксен показан при лечении всего перечисленного, кроме

- А интерпретативного бреда
- Б тревоги, опасений при навязчивостях

В гиподинамических проявлений невротических расстройств

Г вегето-сосудистых расстройств невротического генеза

Спектр психотропной активности феназепама (бензодиазепиновое производное) включает все перечисленные эффекты, кроме

А мощного седативного

Б противострахового

В выраженного миорелаксирующего

Г противосудорожного

Д вегетотропного (слабого)

Феназепам показан при лечении

А гиперстенических расстройств невротического и неврозоподобного уровня

Б гипостенических расстройств невротического и неврозоподобного уровня

В неврозоподобной симптоматики (чувственных навязчивостей и навязчивостей с абстрактным содержанием)

Г всего перечисленного

Д верно а) и в)

Феназепам показан при лечении

А тревоги, страха при навязчивостях

Б тревоги, страха при сенесто-ипохондрических расстройствах

В аффективных расстройств невротического и неврозоподобного уровня

- Г всего перечисленного
- Д ничего из перечисленного

Феназепам показан при всех перечисленных заболеваниях, кроме

- А хронического алкоголизма
- Б ядерной шизофрении
- В металкогольных психозов
- Г органических заболеваний
- Д резидуально-органических заболеваний

Феназепам показан при следующих типах течения шизофрении

- А вялотекущей
- Б рекуррентной
- В приступообразно-прогредиентной
- Г при всех перечисленных
- Д ни при одном из перечисленных

Феназепам показан при лечении следующих заболеваний в пограничной психиатрии

- А невротических состояний
- Б неврозов
- В психопатий возбудимого круга
- Г всех перечисленных заболеваний
- Д верно а) и в)

Спектр психотропной активности хлордиазепоксида (элениума) включает

- А особый транквилизирующий эффект

- Б антиневротический эффект
- В противосудорожный эффект
- Г верно а) и в)
- Д все перечисленное

Спектр психотропной активности хлордиазепоксида (элениума) - бензодиазепинового производного - включает

- А выраженный миорелаксирующий эффект
- Б вегетотропный эффект
- В противотревожный эффект
- Г верно б) и в)
- Д все перечисленное

Спектр психотропной активности тиаземама включает

- А седативный эффект
- Б вегетотропный эффект
- В слабый миорелаксирующий эффект
- Г верно а) и в)
- Д все перечисленное

Спектр психотропной активности реланиума (бензодиазепиновое производное) включает

- А седативное действие в меньших дозах в сравнении с седуксеном
- Б снотворное действие в больших дозах в сравнении с седуксеном

- В миорелаксирующее действие в больших дозах в сравнении с седуксеном
- Г все перечисленное
- Д верно а) и б)

Спектр психотропной активности реланиума включает

- А противосудорожное действие
- Б легкое активирующее действие
- В вегетотропное действие
- Г верно б) и в)
- Д все перечисленное

Реланиум показан при лечении

- А невротических расстройств со сверхценными образованиями, сенестопатиями, небредовыми ипохондрическими расстройствами
- Б неврозоподобных расстройств со сверхценными образованиями, сенестопатиями, небредовыми ипохондрическими расстройствами
- В аффективных расстройств невротического уровня
- Г всего перечисленного
- Д ничего из перечисленного

Реланиум показан при лечении

- А аффективных расстройств невротического уровня
- Б аффективных расстройств неврозоподобного уровня
- В аффективных расстройств эндогенного характера
- Г верно а) и в)
- Д всего перечисленного

Реланиум показан при лечении

- А неврозов
- Б реактивных состояний
- В хронического алкоголизма
- Г всего перечисленного
- Д ничего из перечисленного

Реланиум показан при лечении

- А малых припадков
- Б височной эпилепсии
- В невротических состояний
- Г верно б) и в)
- Д всего перечисленного

Реланиум показан как вспомогательное средство при следующих заболеваниях

- А шизофрении (все 3 типа течения)
- Б маниакально-депрессивных психозов
- В органических, резидуально-органических заболеваний
- Г всего перечисленного
- Д верно а) и в)

Спектр психотропной активности фенибута (производное ГАМК) включает

- А седативное действие
- Б снотворное действие
- В противотревожное действие
- Г верно а) и б)
- Д все перечисленное

Фенибут показан при лечении всего перечисленного, кроме

- А неврозов
- Б малых припадков
- В невротических состояний
- Г заикания разной этиологии
- Д как успокаивающего средства перед операциями

Побочные действия и осложнения при лечении седуксеном, реланиумом включают

- А мышечную слабость (в первые дни терапии и на высоких дозах)
- Б сонливость
- В у пожилых лиц и соматических больных - расслабление сфинктеров мочевого пузыря и заднего прохода, сочетающихся с нарушениями конвергенции и дизартрией
- Г все перечисленное
- Д верно б) и в)

Побочные действия и осложнения при лечении седуксеном и реланиумом при передозировке препаратов включают

- А атаксию
- Б дизартрию
- В головную боль
- Г все перечисленное
- Д верно а) и б)

Побочные действия и осложнения при лечении седуксеном и реланиумом вызывают

- А гипотензию
- Б агранулоцитоз - редко
- В лейкоцитоз - редко
- Г возможно все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

Побочные действия и осложнения при лечении феназепамом включают

- А мышечную слабость
- Б атаксию (при передозировке)
- В атаксию - у больных с органической церебральной недостаточностью
- Г верно б) и в)
- Д все перечисленное

Побочные действия и осложнения в первые дни лечения хлордiazепоксидом (элениумом) включают все перечисленное, кроме

- А сонливости
- Б заторможенности
- В делириозной симптоматики
- Г снижения работоспособности
- Д атаксии - резидуальных органиков и пожилых лиц

Побочные действия и осложнения при лечении хлордiazепоксидом (элениумом) включают

- А мышечную слабость
- Б головокружение
- В нарушение менструального цикла
- Г все перечисленное
- Д верно а) и б)

Побочные действия и осложнения при лечении фенибутом включают

- А сонливость
- Б головокружение
- В тошноту, рвоту
- Г диарею
- Д все перечисленное

Побочные действия и осложнения при лечении большими дозами радедорма включают все перечисленное, кроме

- А дневной сонливости
- Б делириозной симптоматики
- В вялости
- Г атаксии
- Д головокружения

К побочным действиям и осложнениям при лечении большими дозами радедорма относятся

- А головная боль
- Б тахикардия
- В потливость
- Г все перечисленные
- Д ничего из перечисленного

К мерам профилактики побочных действий и осложнений при лечении транквилизаторами относят

- А назначение транквилизаторов по показаниям
- Б назначение транквилизаторов с учетом возраста
- В отсутствие больших доз
- Г верно б) и в)
- Д все перечисленное

К мерам профилактики побочных действий и осложнений при лечении транквилизаторами относятся

- А не допускать передозировки
- Б назначение транквилизаторов с учетом соматической патологии
- В назначение транквилизаторов с учетом резидуально-органической патологии
- Г все перечисленные
- Д верно а) и б)

К мерам лечения побочных действий и осложнений при применении транквилизаторов относятся все перечисленные, кроме

- А снижения доз транквилизаторов
- Б отмены транквилизаторов
- В применения корректора - нитрат стрихнина подкожно при выраженной миорелаксации
- Г дезинтоксикационной терапии
- Д психостимуляторов

Токсикомания, обусловленная приемом транквилизаторов, характеризуется всеми следующими признаками, кроме

- А аффективных нарушений (апатия, вялость, дисфория)
- Б психической и физической зависимости
- В интеллектуально-мнестических нарушений
- Г формирования грубого психопатоподобного дефекта
- Д социально-трудовой дезадаптации

Токсикомания, обусловленная приемом транквилизаторов, характеризуется

- А ростом толерантности
- Б психопатологической зависимостью
- В синдромом отмены
- Г всем перечисленным
- Д ничем из перечисленного

Токсикомания, обусловленная приемом седуксена (диазепама) характеризуется всеми следующими признаками, кроме

- А подавленно-апатического аффекта со склонностью к раздражительности, злобности, плаксивости
- Б роста толерантности
- В делириозной симптоматики
- Г формирования психопатологической зависимости
- Д синдрома отмены

Токсикомания, обусловленная приемом седуксена (диазепама), характеризуется

- А интеллектуально-мнестическими расстройствами

- Б грубыми психопатоподобными расстройствами с асоциальным поведением
- В социально-трудовой адаптацией
- Г всем перечисленным
- Д ничем из перечисленного

Синдром отмены при токсикоманиях, обусловленных приемом транквилизаторов, характеризуется

- А выраженными сомато-вегетативными признаками
- Б психическими расстройствами
- В судорожными проявлениями
- Г всем перечисленным
- Д верно а) и б)

Психостимуляторы показаны при лечении

- А невротических расстройств
- Б невротоподобных расстройств
- В астенических расстройств с вялостью, снижением работоспособности
- Г всего перечисленного
- Д ничего из перечисленного

Сиднокарб показан при лечении всего перечисленного, кроме

- А астенических состояний разного генеза с заторможенностью, вялостью
- Б алкогольного параноида
- В олигофрений с речевой и двигательной торпидностью
- Г органических заболеваний ЦНС с вялостью, апатией, повышенной сонливостью

Д хронического алкоголизма (абстинентного синдрома)

Сиднокарб показан при лечении

- А легких алкогольных депрессий
- Б вялотекущей шизофрении с астеническими, апато-абулическими проявлениями
- В эндокринных заболеваний с вялостью, адинамией
- Г всего перечисленного
- Д ничего из перечисленного

При передозировке сиднокарба возникают все следующие явления, кроме

- А возникновение психических идеаторных автоматизмов
- Б обострения имеющейся в состоянии психопатологической симптоматики
- В возникновение беспокойства, раздражительности
- Г уменьшения аппетита
- Д повышения кровяного давления

Спектр психотропной активности сиднокарба включает

- А психостимулирующее и умеренное антидепрессивное действие
- Б антипсихотическое действие
- В антигаллюцинаторное действие
- Г антибредовое действие
- Д все перечисленное

Сиднофен показан при лечении всех перечисленных состояний, кроме

- А астенических состояний разного генеза

- Б легких простых депрессий в клинике циклотимии
- В легких депрессий в клинике хронического алкоголизма
- Г абстинентного синдрома в клинике хронического алкоголизма

- Д сложных эндогенных депрессий

Сиднофен показан при лечении всего перечисленного, кроме

- А эндокринных заболеваний с вялостью, адинамией
- Б резидуально-органических заболеваний ЦНС с апатией, повышенной сонливостью
- В сложных эндогенных депрессий
- Г астенических состояний разного генеза
- Д легких простых депрессий в клинике циклотимии

Противопоказаниями к назначению психостимуляторов являются все перечисленные, кроме

- А атеросклероза
- Б тяжелых форм гипертонической болезни
- В вегето-сосудистой дистонии
- Г всех острых психотических состояний
- Д хронического алкоголизма (абстинентный синдром)

Побочные действия и осложнения при лечении психостимуляторами (сиднокарб, сиднофен) включают все перечисленное, кроме

- А раздражительности
- Б тревоги до ажитации
- В понижения цифр кровяного давления

- Г обострения психопатологической симптоматики
- Д повышения цифр кровяного давления

Побочные действия и осложнения при лечении психостимуляторами (сиднокарб, сиднофен) включают все перечисленное, кроме

- А головной боли
- Б понижения кровяного давления
- В сухости во рту
- Г болей в сердце
- Д аллергического зуда

Препараты метаболического действия - ноотропы - оказывают на церебрально-органическую недостаточность все перечисленные воздействия, кроме

- А психостимулирующего действия
- Б антиастенического действия
- В седативного действия (влияние на раздражительность, возбудимость)
- Г антидепрессивного действия
- Д антигаллюцинаторного действия

Препараты метаболического действия - ноотропы - оказывают на церебрально-органическую недостаточность все перечисленные воздействия, кроме

- А действия, повышающего уровень бодрствования и сознания
- Б антигаллюцинаторного действия

- В антиэпилептического (на эпилептическую активность) действия
- Г ноотропного (на нарушение высших корковых функций) действия
- Д мнемотропного (влияние на память) действия

Препараты метаболического действия - ноотропы - оказывают на церебрально-органическую недостаточность все следующие воздействия, кроме

- А адаптогенного
- Б вазовегетативного
- В антипаркинсонического
- Г антидискинетического
- Д антибредового

Ноотропы могут быть разделены на следующие группы

- А ноотропы - в основе которых ГАМК
- Б ноотропы - в основе которых витамины
- В ноотропы - в основе которых аминокислотные препараты (предположительно)
- Г на все перечисленные
- Д верно а) и б)

Клинические показания к назначению ноотропов включают

- А травматические поражения головного мозга
- Б сосудистые поражения головного мозга
- В инфекционные поражения головного мозга
- Г верно а) и в)

Д все перечисленное

Клиническими показаниями к назначению ноотропила (пирацетама) являются все перечисленные, кроме

- А атрофических заболеваний
- Б олигофрении
- В неэндогенных депрессий разного генеза с адинамией
- Г психомоторного возбуждения в нейрохирургии
- Д ночного энуреза функционального и органического генеза

Клинические показания к назначению ноотропила (пирацетама) включают все перечисленное, кроме

- А хронического алкоголизма (абстинентный синдром)
- Б металкогольных психозов, в том числе белой горячки
- В интоксикации
- Г комы различной этиологии
- Д острого эпилептического психоза

Клинические показания к назначению ноотропила (пирацетама) включают все перечисленное, кроме

- А шизофрении на органически неполноценной почве
- Б шизофрении с астено-депрессивными проявлениями
- В шизофрении с астено-ипохондрическими проявлениями
- Г шизофрении с апато-абулическими проявлениями
- Д острых приступов шизофрении

Клинические показания к назначению ноотропила (пирацетама) включают

- А эндогенные резистентные депрессии
- Б атипичный циркулярный психоз на резидуально-органической почве
- В шизофрению на органически неполноценной почве
- Г все перечисленное
- Д верно а) и б)

Клинические показания к назначению ноотропила (пирацетама) как корректора включают все перечисленное, кроме

- А сомато-вегетативных проявлений нейролептического синдрома
- Б неврологических проявлений нейролептического синдрома
- В психических проявлений нейролептического синдрома
- Г подготовки к лечению психотропными препаратами
- Д лечения поздних дискинезий

К побочным эффектам при лечении ноотропилом (пирацетамом) относятся

- А раздражительность
- Б эпилептические припадки
- В расстройство сна
- Г верно а) и в)
- Д все перечисленные

Спектр психотропной активности пиридитола включает

- А стимулирующий эффект
- Б антидепрессивный эффект
- В ноотропный эффект

- Г все перечисленное
- Д верно б) и в)

Эффективность купирующей терапии солями лития зависит

- А от "чистоты" маниакального, гипоманиакального синдрома
- Б от прогрессивности процесса в целом
- В от степени выраженности изменений личности
- Г от всего перечисленного
- Д ни от чего из перечисленного

Эффективность купирующей и превентивной терапии солями лития будет выше

- А чем больше выражен смешанный аффект
- Б чем больше выражена связь аффекта с содержанием других психопатологических проявлений
- В чем выше "чистота" аффективных фаз
- Г при всем перечисленном
- Д верно а) и б)

Клинические показания к назначению терапии солями лития включают все перечисленное, кроме

- А маниакально-депрессивного психоза
- Б ядерной шизофрении
- В шизоаффективных психозов
- Г аффективных колебаний при психопатиях
- Д эпилепсии

**Соли лития применяются с целью
превентивной терапии при следующих
условиях**

- А постоянно (7-10 лет)
- Б непрерывно
- В регулярно
- Г верно все перечисленное
- Д все перечисленное неверно

**Концентрация солей лития в плазме крови
при купирующей и превентивной терапии
должна составлять**

- А не ниже 0.6 мэкв/л и не выше 1.6 мэкв/л - при купирующей терапии
- Б не ниже 0.4 мэкв/л и не выше 1.4 мэкв/л - при превентивной терапии
- В не ниже 0.4 мэкв/л и не выше 0.8 мэкв/л - при лечении оксибутиратом лития
- Г верно все перечисленное
- Д все перечисленное неверно

**Противопоказаниями к терапии солями лития
являются**

- А болезни почечно-выделительной системы
- Б болезни сердечно-сосудистой системы с нарушением кровообращения и ритма сердечной деятельности
- В болезни желудочно-кишечного тракта в обострении
- Г верно а) и в)
- Д все перечисленные

Противопоказаниями к терапии солями лития являются

- А начальные формы катаракты
- Б непрогрессирующий экзофтальм
- В болезни почечно-выделительной системы
- Г все перечисленные
- Д верно а) и б)

Противопоказаниями к терапии солями лития являются

- А аллергия
- Б эндокринные обменные нарушения
- В первые 3 месяца беременности
- Г все перечисленные
- Д ничего из перечисленного

Ранние побочные эффекты при лечении (в первые 7-14 дней) солями лития включают

- А нестойкие диспепсические расстройства
- Б головокружение, головную боль
- В сонливость
- Г верно а) и в)
- Д все перечисленное

Ранние побочные эффекты при лечении (в первые 7-14 дней) солями лития включают все перечисленное, кроме

- А мышечной слабости
- Б судорожных припадков
- В жажды

- Г учащения мочеиспускания
- Д легкого тремора рук

Ранние побочные эффекты при лечении (в первые 7-14 дней) солями лития характеризуются

- А уменьшением объема аккомодации
- Б вялостью, слабостью
- В учащением мочеиспускания
- Г всем перечисленным
- Д ничем из перечисленного

К поздним побочным эффектам при лечении солями лития относятся

- А диспепсические расстройства (изжога, отрыжка, потеря аппетита, рвота, диаррея - реже)
- Б дизурические расстройства
- В аллергия - мелкоточечная сыпь - типа крапивницы
- Г все перечисленные
- Д верно а) и б)

К поздним побочным эффектам при лечении солями лития относятся

- А литиевый тремор - неритмичное, медленное, крупноразмашистое дрожание пальцев рук, языка, век
- Б периодические мышечные подергивания, "вздрагивания"
- В таксикинезия
- Г верно а) и б)
- Д все перечисленные

К поздним побочным эффектам при лечении солями лития относятся все перечисленные, кроме

- А дизартрии
- Б смазанной речи
- В симптомов несахарного диабета (жажда, никтурия)
- Г отеков голеней, стоп, режес лица
- Д делириозной симптоматики

К поздним побочным эффектам при лечении солями лития относятся

- А увеличение массы тела
- Б стойкая диаррея
- В явления гипотиреозидизма
- Г расстройства сердечного ритма (экстрасистолии, частичные блокады)
- Д все перечисленные

К поздним побочным эффектам при лечении солями лития относятся

- А грубый тремор конечностей
- Б судороги
- В эпилептиформные припадки
- Г все перечисленные
- Д ничего из перечисленного

Профилактика побочных явлений и осложнений при лечении солями лития сводится

- А к соматическому обследованию больных перед назначением солей лития и в процессе лечения

- Б к правильному применению солей лития (контроль концентрации лития в плазме крови)
- В к снижению дозы лития, разделению суточной дозы на большее число приемов - при ранних побочных эффектах
- Г ко всему перечисленному
- Д верно б) и в)

Профилактика побочных явлений и осложнений при лечении солями лития включает

- А отмену лития при поздних побочных эффектах
- Б преимущество терапии солями лития в стационаре и в психоневрологическом диспансере
- В соматическое обследование больных перед назначением солей лития и в процессе лечения
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

Выраженная литиевая интоксикация характеризуется

- А тошнотой, рвотой
- Б усилением тремора
- В мышечной слабостью с подергиванием мышц
- Г всем перечисленным
- Д ничем из перечисленного

Выраженная литиевая интоксикация характеризуется всеми следующими признаками, кроме

- А делириозной симптоматики
- Б сухости кожи и слизистых

- В заторможенности, сонливости
- Г брадипсихизма
- Д крупноразмашистого тремора

Выраженная литиевая интоксикация характеризуется всеми следующими признаками, кроме

- А делириозной симптоматики
- Б смазанной дизартричной речи
- В спутанности сознания
- Г двигательного возбуждения
- Д нарушения ритма сердечной деятельности

Выраженная литиевая интоксикация характеризуется всеми следующими признаками, кроме

- А возникновения очаговых неврологических симптомов
- Б возникновения патологических рефлексов
- В вербального галлюциноза
- Г олигурии
- Д развития сопора и комы

Меры лечения выраженной литиевой интоксикации включают

- А прекращение приема солей лития
- Б обильное питье
- В увеличение потребления поваренной соли
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

Меры лечения выраженной литиевой интоксикации в тяжелых случаях включают все перечисленное, исключая

- А применение диуретиков
- Б внутривенное капельное введение хлорида натрия
- В внутривенное капельное введение гидрокарбоната натрия
- Г внутривенное капельное введение маннитола или мочевины
- Д внутривенное капельное введение эуфиллина

Проведение профилактической терапии пролонгами лития (микалита) имеет все следующие преимущества, кроме

- А малой выраженности побочных явлений
- Б усиления психопатологической симптоматики
- В меньших доз препаратов
- Г стабильности концентрации лития в плазме крови
- Д качественных показателей тяжести течения заболевания

Совместное применение солей лития и финлепсина увеличивает риск развития следующих нейротоксических проявлений

- А спутанности
- Б слабости, сонливости
- В тремора и мозжечковых расстройств
- Г вербального псевдогаллюциноза
- Д всех перечисленных

Совместное применение солей лития и финлепсина увеличивает риск развития нейротоксических реакций у больных

- А с органической патопластикой

- Б с гипотиреозом
- В с повышенной чувствительностью к солям лития и финлепсину
- Г со всем перечисленным
- Д ни с чем из перечисленного

Риск развития нейротоксических реакций возможен при сочетании солей лития со следующими препаратами:

- А индометацином (метиндол, интебан)
- Б допегидом, альдометом
- В атарксом
- Г со всеми перечисленными
- Д ни с одним из перечисленных

Риск развития нейротоксических реакций у лиц "с органически неполноценной почвой" возможен при сочетании солей лития со всеми перечисленными психотропными препаратами, кроме

- А тизерцина
- Б неуптила
- В диазепама
- Г трифтазина
- Д галоперидола

Карбамазепин (финлепсин) применяется для лечения всех перечисленных состояний, кроме

- А фазовых депрессивных, маниакальных состояний
- Б вербального галлюциноза

- В превентивного лечения континуальных аффективных расстройств
- Г судорожных припадков
- Д психопатоподобных расстройств различного генеза

К современным методам лечения психотропными средствами относятся

- А метод непрерывный
- Б метод "зигзага"
- В метод интермиттирующий
- Г все перечисленные
- Д ни один из перечисленных

К современным методам лечения психотропными средствами относятся

- А метод шоковый
- Б метод отмены терапии (внезапной отмены)
- В метод лечения "сверхдозами"
- Г все перечисленные
- Д верно а) и в)

К современным методам лечения психотропными средствами относятся

- А метод внутривенного капельного вливания
- Б комбинированный метод
- В метод лечения пролонгами
- Г верно а) и б)
- Д все перечисленные

Лекарственный патоморфоз эндогенных психозов при лечении психотропными средствами выражается

- А отрицательным фармакогенным эффектом (сдвиг в клинике психических заболеваний в сторону амбулаторных форм)
- Б положительным фармакогенным эффектом (меньшим числом злокачественных форм среди психических заболеваний)
- В возрастанием числа резистентных форм среди психических заболеваний
- Г всем перечисленным
- Д ничем из перечисленного

Привыкание к психотропным препаратам (лекомания) имеет следующие особенности

- А нет непреодолимого влечения к определенному препарату, а есть влечение к определенному классу психотропных препаратов
- Б нет обязательных признаков психофизической зависимости, есть психологическая зависимость
- В привыкание может возникнуть к любому психотропному препарату, но чаще - к транквилизаторам, психостимуляторам, мягко действующим антидепрессантам, малым нейролептикам
- Г верно все перечисленное
- Д верно а) и б)

Проявлением побочного действия финлепсина при терапии аффективных расстройств у детей является

- А атаксия
- Б выраженная сонливость
- В прибавка в весе

В детской психиатрической практике мелипрамин адресуется к депрессиям

- А психотического уровня
- Б невротического уровня
- В зависит от дозы

В детской психиатрической практике петилил адресуется к депрессиям

- А психотического уровня
- Б невротического уровня
- В зависит от дозы

В детской психиатрической практике анафранил адресуется к депрессиям

- А психотического уровня
- Б невротического уровня
- В зависит от дозы

В детской психиатрической практике инказан адресуется к депрессиям

- А психотического уровня
- Б невротического уровня
- В зависит от дозы

Стимулирующие антидепрессанты допустимо назначать детям на ночь

- А при эндогенной депрессии
- Б при реактивном состоянии
- В при энурезе
- Г при всем перечисленном

1. Показанием к назначению психостимуляторов в детской практике является

- А задержка психического развития
- Б апатический синдром в рамках шизофрении
- В невропатия
- Г все перечисленное

Из шоковых методов терапии разрешено применять в детской психиатрии

- А инсулиновую кому
- Б инсулиновую прекому
- В ЭСТ
- Г атропиновую кому

Инсулиновые прекомы применяют больным детям в возрасте

- А старше 5 лет
- Б старше 10 лет
- В старше 14 лет
- Г старше 16 лет
- Д не разрешено до 18 лет

**Инсулиновые комы разрешено применять
больным детям в возрасте**

- А старше 5 лет
- Б старше 10 лет
- В старше 14 лет
- Г старше 16 лет
- Д не разрешено до 18 лет

**Электросудорожную терапию разрешено
применять больным детям в возрасте**

- А старше 5 лет
- Б старше 10 лет
- В старше 14 лет
- Г старше 16 лет
- Д не разрешено до 18 лет

**Атропиновые комы разрешено применять
больным детям в возрасте**

- А старше 5 лет
- Б старше 10 лет
- В старше 14 лет
- Г старше 16 лет
- Д не разрешено до 18 лет

**К принципам государственной политики
охраны здоровья населения относится:**

- А плановое развитие здравоохранения
- Б участковый принцип амбулаторно-поликлинической помощи
- В диспансерный метод
- Г здоровье как одно из важнейших прав человека

Задачами профилактики являются:

- А увеличение иммунного статуса населения
- Б своевременное выявление инфекционных заболеваний
- В проведение диспансеризации населения
- Г укрепление здоровья, предупреждение заболеваний и травм, увеличение продолжительности активной жизни

Фактор, оказывающий наибольшее влияние на здоровье населения:

- А экологическая обстановка
- Б организация медицинской помощи
- В образ жизни населения
- Г наследственность

Стандарт медицинской помощи – это:

- А документ, содержащий требования к структуре, процессу и результату
- Б эффективное использование высоких технологий для оказания медицинской помощи населению
- В регламентированные требования благоприятных конечных результатов, характеризующих удовлетворенный потребительский спрос
- Г эффективное использование кадрового потенциала медицинских работников

К стандартам организации медицинских служб и учреждений относятся:

- А кадры, недвижимость, оборудование
- Б лечебный процесс, информационное обеспечение, безопасность
- В диагностика, лечение, уход, реабилитация

**Объектом стандартизации результата
лечебного процесса является:**

Г оснащенность

- А структура учреждения
- Б процесс оказания медицинской помощи
- В исход оказанной медицинской помощи
- Г медицинские кадры организации

**Пациент имеет право в медицинской
организации получить сведения о:**

- А состоянии своего здоровья
- Б результатов обследования
- В диагнозе, прогнозе
- Г риске возможных медицинских вмешательств и побочных действий лекарств
- Д полных сведений из медицинской карты или копию мед. карты)
- Е верно а,б,в,г
- Ж все перечисленное

**Лечащий врач имеет право единолично
выдать пациенту листок нетрудоспособности
сроком до:**

- А 3-х дней
- Б 10-и дней
- В 15-и дней

**Продление листка нетрудоспособности по
решению комиссии врачей пациенту
осуществляется сроком на:**

- А 4 месяца
- Б 10 месяцев
- В 12 месяцев

К показателям качества оказания медицинской помощи относятся:

- А снижение средней длительности пребывания больного на койке
- Б удовлетворенность пациента оказанной медицинской помощи
- В увеличение числа посещений в поликлинику (ПНД, ПНДО, ПК)
- Г увеличение числа пролеченных больных

Основной целью контроля качества в ЛПУ является:

- А выявление ошибок
- Б выявление лиц сделавших ошибку
- В коррекция действий по исправлению (улучшению) процесса производства медицинских услуг
- Г исправление допущенных ошибок

Ныне действующая Конституция России была принята:

- А 12 июня 1993 г.
- Б 7 октября 1994 г.
- В 22 августа 1991 г.
- Г 12 декабря 1993 г.

Административная дееспособность граждан РФ наступает в возрасте:

- А 16 лет
- Б 21 года
- В 18 лет
- Г 14 лет

**Направление пациента на МСЭК
осуществляется не позднее:**

- А 2-х месяцев с даты начала временной нетрудоспособности
- Б 4-х месяцев с даты начала временной нетрудоспособности
- В 10 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности
- Г верно «а»
- Д верно все перечисленное

**В листок нетрудоспособности пациента
причина нетрудоспособности:**

- А указывается всегда
- Б указывается по устной просьбе пациента
- В указывается по письменному заявлению пациента
- Г не указывается

**При отказе от лечения психически больного
совершеннолетнего и дееспособного, лечащий
врач обязан:**

- А дать устные соответствующие разъяснения по возможным последствиям отказа от лечения
- Б сделать запись в мед документации об отказе пациента от лечения

В сделать запись в мед. документации об отказе пациента от лечения и указания о предупреждении пациента о последствиях отказа с приложением письменного отказа от лечения заверенного личной подписью

Применение мер стеснения психических больных предусматривает:

- А наличие у больного острого психомоторного возбуждения и др. с агрессией и опасностью для себя и окружающих
- Б описание в мед документации психического и соматического статуса психбольного
- В назначение врачом мер стеснения физического и химического
- Г строго или неотлучного наблюдения за психическим больным мед. персоналом

Срок рассмотрения Судьей заявления участкового психиатра о необходимости недобровольного освидетельствования пациента составляет:

- А три дня
- Б пять дней
- В семь дней

Срок рассмотрения судьей заявления комиссии врачей психиатрического стационара о недобровольной госпитализации пациента составляет:

- А три дня
- Б пять дней
- В семь дней

Психиатрическая помощь включает в себя:

- А обследование пациента на предмет наличия психического расстройства
- Б диагностику психических расстройств
- В лечение, уход
- Г медико-социальную реабилитацию
- Д все перечисленное

При оказании психиатрической помощи Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании распространяется:

- А на всех граждан РФ
- Б только на имеющих постоянную регистрацию по месту жительства
- В на иностранных граждан и лиц без гражданства
- Г верно а
- Д все перечисленное

Психиатрическая помощь оказывается:

- А в добровольном порядке
- Б в недобровольном порядке
- В в недобровольном порядке по достаточным основаниям
- Г верно а, в

Доверенность пациента, находящегося в психиатрическом стационаре, заверяется:

- А администрацией лечебного учреждения по месту жительства пациента

- Б администрацией стационарного лечебного учреждения, где находится пациент
- В законным представителем пациента

Врачебную тайну обязан сохранять:

- А врачебный, средний и младший медперсонал
- Б врачи других специальностей
- В иной персонал, в т. ч. водители санитарного транспорта
- Г все перечисленное
- Д верно а,д

Согласие пациента необходимо:

- А при психиатрическом освидетельствовании, кроме больных, состоящих под диспансерным наблюдением
- Б при назначении лечения, кроме неотложных состояний
- В при направлении на МСЭК
- Г во всех перечисленных случаях

Психиатрическое освидетельствование проводится для определения:

- А страдает ли обследуемый психическим расстройством
- Б нуждается ли обследуемый в психиатрической помощи
- В определения вида помощи
- Г все перечисленное

Врач психиатр имеет право единолично решить вопрос о:

- А недобровольной госпитализации по п. а ст. 29 Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании;

- Б недобровольной госпитализации по п. б, в ст. 29 Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании;
- В направлении на принудительное лечение;
- Г все перечисленное.

Критериями недобровольной госпитализации лица являются

- А тяжесть психического расстройства;
- Б непосредственная опасность;
- В причинение существенного вреда здоровью пациента вследствие ухудшения психического состояния лица оставленного без помощи;
- Г все перечисленное;
- Д верно б,в.

Пациенты психиатрического стационара имеют право

- А подавать заявления и жалобы без цензуры
- Б встречаться с адвокатом
- В получать вознаграждение за труд
- Г все перечисленное
- Д верно б,в

Обязанности работников психиатрического стационара

- А обеспечить пациентов необходимой медицинской помощью
- Б ознакомить пациентов с их правами
- В в течение 24 часов оповестить близких пациента, поступившего в стационар в недобровольном порядке

Г все перечисленное

Лечащий врач обязательно знакомит пациента

А с его медицинской картой

Б с прогнозом заболевания

В с действием лекарств и возможными побочными явлениями

Г все перечисленное

Д верно а,б

Основным и главным методом обследования психически больных является:

А эпидемиологический

Б клинический

В инструментальный

Г лабораторный

Д генетический

Е экспериментально-психологический

Серологическое исследование крови в психиатрии проводится для диагностики всего перечисленного, кроме:

А сифилиса

Б ВИЧ-инфекции

В опухолей

Г ревматизма

Д токсоплазмоза

Содержание психотропных препаратов в крови определяется:

- А для выяснения наиболее эффективной суточной дозы препарата
- Б при подозрении на отравление психотропными средствами
- В для исключения возможности передозировки препарата
- Г все перечисленное

Бактериологическое исследование спинномозговой жидкости проводится для диагностики всех следующих заболеваний, кроме:

- А менингитов
- Б абсцессов мозга
- В опухолей мозга
- Г сифилиса нервной системы
- Д токсоплазмоза

Изменения на ЭЭГ характерны для всех перечисленных заболеваний, кроме :

- А органических и сосудистых поражений головного мозга
- Б опухолей мозга
- В эпилепсии
- Г атрофических заболеваний
- Д аффективных расстройствах

Метод компьютерной томографии применяется для диагностики всех следующих видов мозговой патологии, исключая:

- А менингиты
- Б опухоли мозга
- В дегенеративные изменения мозговой ткани
- Г инфаркты мозга
- Д кровоизлияния в вещество мозга.

В группу повышенного риска при наследовании психических заболеваний входят все перечисленные группы кроме:

- А детей, у которых болен один из родителей
- Б братьев и сестер больных
- В дядей и теток больных
- Г родителей больных
- Д dizigotных близнецов больных

Ускоренное перекисное окисление жиров, снижение антиоксидантной активности плазмы крови (селенсодержащих ферментов и супероксиддисмутаза) наблюдается при:

- А болезни Альцгеймера
- Б шизофрении
- В эпилепсии
- Г биполярных расстройств
- Д сосудистой деменции
- Е все перечисленное

Для болезни Альцгеймера характерны все следующие морфологические изменения головного мозга, кроме:

- А атрофии теменных отделов

- Б атрофии височных отделов
- В атрофии мозжечка
- Г сенильных бляшек
- Д специфичных изменений нейрофибрилл

**Дефицит в крови ионов калия, магния
наблюдается при:**

- А интоксикации алкоголем
- Б депрессии
- В тиках и судорогах
- Г все перечисленное
- Д верно а

**Азотемия, протеинурия в биохимических
анализах характерна для :**

- А биполярных расстройств
- Б гипертоксической шизофрении
- В фобических расстройств

Дефицит цинка наблюдается при:

- А эпилепсии
- Б болезни Дауна
- В алкоголизме
- Г нарушения слуха и обоняния
- Д все перечисленное
- Е верно в

Дефицит магния наблюдается при:

- А аутизме
- Б синдроме хронической усталости

- В синдроме дефицита внимания с гиперактивностью у детей
- Г прогрессировании атеросклероза
- Д ничего из перечисленного
- Е все перечисленное

Наличие глюкозы в моче наблюдается при:

- А гипертиреозе
- Б маниакальном состоянии
- В сахарном диабете
- Г верно в
- Д все перечисленное

К коллоидным реакциям, используемым в психиатрии для определения белковых фракций ликвора относятся реакции :

- А Ланге
- Б Нонне-Аппельта
- В Вайтбрехта
- Г все перечисленное
- Д верно а

ЭЭГ приобретает стабильный, свойственный данному индивидууму характер в возрасте:

- А 6-8 лет
- Б 10-12 лет
- В 13-15 лет
- Г 16-17 лет

Катамнез содержит описание:

- А всей истории жизни и заболевания
- Б жизни и проявлений болезни за последние 10 лет
- В жизни и проявления болезни, начиная с момента последней выписки больного из данного стационара
- Г жизни и проявления болезни, начиная с момента выписки из любого стационара
- Д жизни и проявление болезни, начиная с момента первого поступления в данный стационар

Основным показанием для реэнцефалографии у детей и подростков является

- А оценка функционального состояния ЦНС
- Б диагностика состояния мозговых сосудов
- В диагностика нарушения мозгового кровообращения

В медицинской карте стационарного больного обязательны:

- А лист осмотра пациента врачом приемного покоя
- Б лист добровольного информированного согласия пациента на медицинское вмешательство
- В лист отказа от госпитализации (если это необходимо)
- Г температурный лист
- Д лист назначений
- Е лист осмотра пациента лечащим врачом
- Ж дневники
- З лист патологоанатомического диагноза (если необходимо)
- И эпикриз
- К все перечисленное

Записи осмотра психически больного в стационаре лечащим врачом ведутся:

- А первые 3 дня- ежедневно, затем один раз в 3 дня
- Б каждый день
- В при стабильном статусе - один раз в неделю

Факторами, влияющими на результаты нейропсихологического тестирования пациента являются:

- А высокий или низкий уровень образования пациента
- Б недостаточная мотивация пациента больного
- В психотические расстройства
- Г побочные действия лекарственных средств
- Д верно б,в,г
- Е все перечисленное