

Тесты ИК по психиатрии для студентов 5-курса лечебного медико-педагогического факультета

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ: 128 ЧАС

Общее количество тестов: 330

Количество ответов тестов	Количество тестов	%
1 ответные	150	45
2 ответные	100	30
3 ответные	33	10
4 ответные	33	10
5 ответные	14	5

### 1 ответные

# Психосенсорные нарушения это-

- +искажение восприятия формы, величины, размера предмета
- восприятие без реального объекта в данном месте, в данное время
- ложное, ошибочное восприятие реального объекта в виде подмены
- мучительные, вычурные ощущения внутри тела преходящего характера без объективной причины для своего возникновения
- чувство измененности собственной личности

#Сенестопатия это-

- искажение восприятия формы, величины, размера предмета
- восприятие без реального объекта в данном месте, в данное время
- ложное, ошибочное восприятие реального объекта в виде подмены
- +мучительные, вычурные ощущения без объективной причины для своего возникновения
- чувство измененности собственной личности

#Больной жалуется, что периодически у него возникает ощущение, что стены комнаты наклонились и могут упасть на него. Определите симптом:

- +Психосенсорные расстройства
- Псевдогаллюцинации
- Гиперэстезия
- Парейдолические иллюзии
- Тактильные галлюцинации

# В клинике заболевания наблюдается - головные боли, общая слабость, нарушения сна, повышенную утомляемость, гиперестезия, эмоциональная лабильность. Определите синдром.

- +астенический
- истерический
- депрессивный
- обсессивный
- психопатоподобный

# Больному предметы кажутся отдаленными , а улица кажется бесконечной  
Определите симптом.

- +порропсия
- дисмегалопсия
- макропсия
- полиопия
- метаморфопсия

#Больной чувствует, как у него под кожей ползают мелкие насекомые и черви. Определите симптом:

- +Тактильные галлюцинации
- Вербальные галлюцинации
- Псевдогаллюцинации
- Парейдолические иллюзии
- Сенестопатии

#Больная жалуется на неприятные трудноописуемые ощущения за грудиной, похожие на то, что "кислота разъедает тело". Определите симптом:

- +Сенестопатия
- Псевдогаллюцинации
- Гиперэстезия
- Парэстезия
- Тактильные галлюцинации

#Больной слышит «голос Бога с неба». Определите симптом?

- +псевдогаллюцинации
- парафрен бред
- истинные галлюцинации
- патологические фантазии
- бред

#Больной чувствует во рту несуществующие волосы. Безуспешно пытается очистить рот. Определите симптом:

- +Тактильные галлюцинации
- Псевдогаллюцинации
- Сенестопатии
- Парейдолии

-Психосенсорные нарушения

# Больной вместо своей руки видит лапу крокодила ». Определите симптом?

- галлюцинация
- психосенсорные нарушения
- микропсия
- + оптическая иллюзия
  - сенестопатия

#. Больной заявляет, что люди на улице временами кажутся маленькими ("как карлики").

- Гиперэстезия
- Деперсонализация
- + Психосенсорные расстройства
- Парейдолии
- Псевдогаллюцинации

# Какой симптом был проиллюстрирован артистом Ю. Никулином в кинокартине «Кавказская пленница» вытянутыми руками чешет стопу,:

- + аутоморфопсия
  - метоморфопсия
  - макропсия
- иллюзия
- микропсия

# Для синдрома Кандинского-Клерамбо характерным является бред:

- + воздействия
- мегаломанический
- резидуальный
- самообвинения
- нигилистический

# Какой препарат применяют при лечении МДП:

- аминазин
- галоперидон
- + литий карбонат
- мелипрамин
- седуксен

# Ментизм это –

- + неуправляемый поток мыслей
- блок мысли
- ускоренное мышление
- замедленное мышление
- амбивалентное

# Аутистическое мышление - это

+ замкнутость, погруженность в мир собственных фантазий

- невозможность выделить главное от второстепенного

- бесплодное мудрствование

- ускоренное мышление

- замедленное мышление

# Больной правильно строит фразы, но использует случайные ассоциации, поэтому речь лишена смысла

- бессвязность

+ разорванность

- вербигерации

- резонерство

- символическое мышление

тўла-тўкис ишонч

# Симптом «открытости мыслей» встречается при:

+ идеаторный компонент психического автоматизма

- Корсаковский синдром

- моторный компонент психического автоматизма

- сенестопатический компонент психического автоматизма

- синдром Катара

# Неверное умозаключение, возникающее на болезненной основе, не поддается коррекции – это:

+ бредовые идеи

- навязчивые идеи

- сверхценные идеи

- паралогичное мышление

- амбивалентность

# Чем отличается парафренный синдром от параноидного?

+ бредом величия

- психическими автоматизмами

- пониженным настроением

- отсутствием критики

- нигилистическим бредом

# Больной заявляет, что у него в голове возник неуправляемый поток мыслей:

- ускорение мышления

- бессвязность

- разорванность

+ ментизм

- персеверации

#Больной часто в процессе беседы внезапно прерывает речь, заявляя, что все мысли "вдруг улетели из головы".

- бессвязность
- разорванность
- ментизм
- + шперрунг
- метафизическая интоксикация

# Больной замкнут, отгорожен, на вопросы медперсонала дает лишь очень краткие формальные ответы. Все свободное время фантазирует. Свои фантазии записывает в толстую тетрадь, иллюстрируя их множеством рисунков и символов

- мутизм
- шперрунг
- ментизм
- + аутистическое мышление
- психические автоматизмы

# Старушка без каких-либо оснований стала конфликтовать с соседями. Заявляет, что соседи воруют соль из солонки. Попытки родственников разубедить ее в этом оказались безуспешными.

- паралогическое мышление
- сверхценные идеи
- навязчивые идеи
- психические автоматизмы
- + бред

# При шизофрении может наблюдаться:

- + онейроид
- амения
- сумеречное помрачение сознания
- делирий
- сомноленция

#Тип течения шизофрении:

- + приступообразно-прогредиентный
- неврозоподобный
- параноидный
- кататонический
- гебефренический

#Одним из продуктивных симптомов, характерных для шизофрении является:

- + навязчивые идеи

- абулия
- энергетическая истощаемость
- эмоциональная холодность
- апатия

#Нарушение мышления при шизофрении

- + резонерство
- патологическая обстоятельность
- стоячие речевые обороты
- тахифрения
- амбивалентность

# Укажите облигатные симптомы маниакального синдрома:

- + гипертимия, тахифрения, ускоренные движения
- гиперпрозексия, абулия
- ментизм, ангедония
- амбивалентность, парабулия
- повышенный аппетит

# Укажите облигатные симптомы депрессивного синдрома:

- + гипотимия, брадифрения, замедленные движения
- иллюзиялар ва галлюцинациялар
- ипохондрик тузилишдаги васваса ғоялар
- ташқи сезгисининг йўқолиши
- абулия, атимия

# В группу каких заболеваний входит шизофрения:

- + эндогенных
- психогенных
- атрофических
- органических
- экзогенных

# При шизофреническом дефекте наблюдается:

- + эмоционально-волевое обеднение
- снижение памяти
- слабодушие
- астазия-абазия
- снижение интеллекта

# При шизофрении встречается

- + параноид
- аменция
- делирий
- деменция

- оглушение

Синдром, формирующийся при шизофрении::

- + апато-абулический
- психоорганический
- дисмнестический
- деменция
- аменция

# Какие из нижеследующих относятся к выключением сознания?

- делирий
- + оглушение
- онейроид
- сумеречное помрачнение сознания
- аменция

# Больной 15 лет в ходе беседы несколько раз внезапно замолкал на 1–2 секунды. При этом лицо становилось маскообразным. В дальнейшем отрицал наличие каких-либо приступов, заявляя, что ничего особенного не замечал.

Состояние называется:

- парейдолическая иллюзия
- фиксационная амнезия
- + малый припадок
- аура
- Джексоновская эпилепсия

# Симптомы помрачнения сознания:

- + все перечисленное
- делирий
- аменция
- онейроид
- нет правильного ответа

# К психотическим нарушениям сознания относится:

- нет правильного ответа
- сопор
- кома
- сомналенция
- + онейроид

# Что наблюдается при делириозном состоянии:

- гипокинезия
- + ложная дезориентировка в пространстве
- не наблюдается галлюцинации и бред
- слабость
- чувствует себя ребенком

# Через какое время возникает алкогольный делирий?

- через 5 дней
- + через 1-3 дня
- через 4 дня
- через 10 дней
- через месяц

# Какие расстройства являются предвестниками алкогольного делирия (наиболее полный ответ)?

- + соматические и неврологические
- двигательные
- неврологические
- соматические
- двигательные и соматические

# Что является ранним признаком алкогольного делирия?

- страх
- галлюцинации
- + потеря сна
- зрительные иллюзии
- слуховые иллюзии

# Какой симптом имеет важное диагностическое значение для алкогольного делирия?

- + симптом Липмана
- симптом Дюпре
- триада Протопопова
- симптом Кандинского-Клерамбо
- все выше перечисленные

# Назовите доминирующий фактор в патогенезе алкогольного делирия:

- + интоксикация организма
- инфекция

- травма
- опухоль головного мозга
- нарушение белкового и жирового обмена

# Какой симптом является основным диагностическим признаком при алкогольном делирии

- + симптом Липмана
- симптом Дюпре
- триада Протопопова
- симптом Кандинский – Клерамбо
- все ответы верны

# При каком заболевании встречается онейроид

- циклотимия
- МДП
- + шизофрения
- Инволюционный психоз
- Хронический алкоголизм

# Психопатия является:

- + расстройством личности
- расстройством восприятия
- расстройством интеллекта
- расстройством сознания
- расстройством мышления

# В этиопатогенезе ядерной (врожденной) психопатии основное место занимает:

- +неблагоприятные социально психологические ситуации
- алкоголизм родителей
- конституциональные и генетические факторы
- легкое экзогенно органическое поражение головного мозга
- родовые травмы и асфиксия

# У больного склонности к образованию сверхценных идей, эгоцентризм, подозрительность, круг интересов узкий, упрямый. Ваш диагноз.

- +паранойяльная психопатия
- истерическая психопатия
- шизофрения
- невроз навязчивых состояний
- шизоидная психопатия

#Для какого типа психопатии характерно дисфории, эгоизм, аффективные “вспышки”, конфликтность, социальная дезадаптация, склонность к алкоголизации?

+эксплозивному

-эпилептоидному

-психастеническому

-импульсивному

-аффективному

# Основные свойства возбудимой психопатии включают:

-снижение работоспособности, недостаточная активность, впечатлительность, чувство собственной неполноценности

-склонности к образованию сверхценных идей

-необщительность, отгороженность, уход в мир фантазий, дисгармоничность и парадоксальность эмоций

-неустойчивость эмоций, повышенная внушаемость, эгоцентризм, жажда притязаний, демонстративность в поведении

+возбудимость, склонность к агрессии, конфликты с окружающими, частые аффективные разряды

# Основные свойства истерической психопатии включают:

-снижение работоспособности, недостаточная активность, впечатлительность, чувство собственной неполноценности

-склонности к образованию сверхценных идей

-необщительность, отгороженность, уход в мир фантазий, дисгармоничность и парадоксальность эмоций

+неустойчивость эмоций, повышенная внушаемость, эгоцентризм, жажда притязаний, демонстративность в поведении

-возбудимость, склонность к агрессии, конфликты с окружающими, частые аффективные разряды.

# Основные свойства астенической психопатии включают:

+снижение работоспособности, недостаточная активность, впечатлительность, чувство собственной неполноценности

-склонности к образованию сверхценных идей

-необщительность, отгороженность, уход в мир фантазий, дисгармоничность и парадоксальность эмоций

-неустойчивость эмоций, повышенная внушаемость, эгоцентризм, жажда притязаний, демонстративность в поведении

+возбудимость, склонность к агрессии, конфликты с окружающими, частые аффективные разряды.

# Основные свойства шизоидной психопатии включают:

- снижение работоспособности, недостаточная активность, впечатлительность, чувство собственной неполноценности
- склонности к образованию сверхценных идей
- + необщительность, отгороженность, уход в мир фантазий, дисгармоничность и парадоксальность эмоций
- неустойчивость эмоций, повышенная внушаемость, эгоцентризм, жажда притязаний, демонстративность в поведении
- возбудимость, склонность к агрессии, конфликты с окружающими, частые аффективные разряды.

# Основные свойства неустойчивого типа психопатии включают:

- наличия эмоциональной холодности
- + слабовольность, внушаемость, податливость
- склонность к образованию сверхценных идей
- общительности, говорливости, подвижности
- склонность к образованию навязчивых идей

# Проявлениями динамики психопатий является:

- + компенсация, декомпенсация, стабилизация
- фазы
- реакции
- развитие
- ремиссия, обострение

# Признаками эпилептоидной психопатии являются

- общительности, говорливости, подвижности, оживленности
- + преобладание эгоистичности, злопамятство, мстительность
- слабовольность, внушаемость, податливость
- постоянное повышенное настроение
- склонность к образованию сверхценных идей

# Признаками гипертимической психопатии являются:

- наличия эмоциональной лабильности
- слабовольность, внушаемость, податливость
- преобладание эгоистичности, злопамятство, мстительность
- + общительности, говорливости, подвижности, оживленности
- склонность к образованию сверхценных идей

# Психическая травма может вызывать:

- + реактивный психоз
- психоорганический синдром

- маниакальное состояние
- деменцию
- кататонический ступор

#Причиной невроза является:

- +психотравмирующий фактор
- интоксикация
- черепно-мозговая травма
- соматическое заболевание
- инфекционное заболевание

#Психогенные факторы включают:

- черепно-мозговые травмы
- отравления
- + неблагоприятные психологические факторы
- инфекции
- соматическое заболевание

#Характерный синдром для неврозов:

- + астенический
- галлюцинаторный
- амнестический
- маниакальный
- деменция

#Невротик симптомокомплекса хос психопатологик белги:

- + астения
- бред
- галлюцинация
- нарушения сознания
- деменция

# Критерии реактивных состояний:

- +психоген ҳолатлар билан боғлиқлиги
- суст бошланиши
- касаллик симптоматикасининг интенсив эмас
- ўзини юқори баҳолаш
- не требует лечения

# Для неврозов не характерно:

- +психотические нарушения
- невротические расстройства
- вегетативные нарушения
- касалликга нисбатан танқид мавжудлиги

- связано с психической травмой

# Неврозлар ривожланишида етакчи ахамиятга эга:

- нейроинфекция;
- черепно мозговая травма
- сосудистые заболевания головного мозга
- + психогенный фактор
- усталость

#Қайси неврознинг патогенезида “касалликка қочиш” механизми рол ўйнайди:

- +истерия
- неврастения
- невроз навязчивых состояний
- фобический невроз
- обсессивный невроз

#Синдром Ганзера относится к синдромам, характерным для

- шизофрении
- алкогольного психоза
- ревматического психоза
- + истерического психоза
- эпилептического психоза

#Псевдодементный синдром характерен для

- шизофрении
- эпилепсии
- инволюционных психозов
- + реактивных психозов
- неврозов

#“Железнодорожный параноид” относится к:

- параноидной форме шизофрении
- + реактивному параноиду
- инволюционному параноиду
- параноиде
- паранойяльной психопатии

# Для травм головного мозга различного генеза (ЧМТ, инсульт) характерны следующие нарушения мышления:

- + патологическая обстоятельность мышления
- неологизм

- паралогизм
- символизм
- аутизм

# При помощи церебральной ангиографии можно определить:

- + выраженность сосудистого рисунка
- изменение конфигурации турецкого седла
- пальцевые вдавливания
- расширение канала зрительного канала
- расширение внутреннего зрительного хода

# К закрытым травмам относится

- + коммоцио
- перфорация
- перелом основания черепа
- травматическая эпилепсия
- травматическая астения

# Укажите психическое нарушение при отеке мозга

- + оглушение
- мания
- эйфория
- гебефрения
- идиотия

# Укажите редко встречающую форму помрачнения сознания, характерное для острого периода травмы головы

- аменция
- + абортивный делирий
- сумеречное помрачнение сознания
- онейроид
- профессиональный делирий

# При остром периоде повреждения костей черепа наблюдается

- пароксизмальные расстройства
- бредовые расстройства
- психоорганический синдром
- синдром Корсакова
- аффективные расстройства

# Что не характерно для позднего периода травмы головного мозга

- травматическая умственная отсталость
- травматическая астения
- психотические нарушения сознания
- + травматическая эпилепсия

- психопатоподобные расстройства

# Какое психопатологическое расстройство может развиться в результате ЧМТ

- инвалидизация
- + психопатоподобные расстройства
- умственная отсталость
- регрессирующее течение психопатоподобных расстройств
- нет верного ответа

# Тактика лечения при позднем периоде ЧМТ

- психотерапия
- + нейролептики
- этиопатогенетическое лечение
- транквилизаторы
- дегидратационная терапия

# Психомоторное возбуждение и сумеречные состояния в остром периоде травмы головного мозга купируются применением:

- + диазепам
- амитриптилина
- лития карбоната
- трифтазина
- сонапакса

# Наиболее информативным методом исследования атрофических процессов головного мозга из нижеперечисленного является:

- ЭЭГ
- + компьютерная томография
- исследование ликвора
- УЗИ головного мозга
- УЗД

# Для травматической энцефалопатии характерно:

- + все перечисленное
- эмоциональная лабильность
- снижение памяти
- снижение интеллектуальной деятельности
- нет правильного ответа

# Как протекают инволюционные психозы?

- + хронический характер
- приступообразный характер
- острое течение
- медленно протекающий
- волнообразный характер

# Какие морфологические изменения характерны для болезни Альцгеймера:

- + атрофия теменной области
- атрофия височной части
- атрофия мозжечка
- сенильные бляшки
- специфические изменения в нейрофибриллах

# Для болезни Пика характерно следующие морфологические изменения в головном мозге, исключите лишнее

- атрофия теменных областей
- + атрофия лобных частей
- атрофия височных частей
- нечеткость границы между белым и серым веществом
- атрофия клеток

# Депрессия в инволюционном периоде нужно дифференцировать следующими заболеваниями

- + всеми перечисленными
- МДП
- инволюционная меланхолия
- реактивная депрессия
- все неправильно

# Дисфункция характерное для Альцгеймера

- + в холинергической системе
- в серотонинергической системе
- в норадреналинергической системе
- все верно
- нет правильного ответа

# Ранний синдром церебрального атеросклероза

- + астенический
- истерический
- фобический
- субдепрессивный
- все верно

# Антидепрессанты применяемые в старческом психозе

- + пиразидол
- пенициллин
- сонапакс
- тиролон, этаперазин
- анаприлин

# С какими заболеваниями нужно дифференцировать старческую деменцию

- + атеросклероз, болезнь Пика
- шизофрения
- эпилепсия
- алкогольные психозы
- нет правильного ответа

# Клиническая особенность пресенильной депрессии

- + пониженное настроение, бред котара, вербальные иллюзии
- повышенное настроение, нарушение сна, сверхценные идеи
- повышенное настроение, бессонница, сверхценные идеи
- навязчивые мысли, повышенное настроение
- нет правильного ответа

# Течение инволюционных бредовых психозов чаще всего носит:

- хронический характер
- + приступообразный характер
- периодический характер
- рекуррентный характер
- приступообразно прогрессивный

# Какой вид лечения инволюционных бредовых психозов обычно применяется:

- + нейролептики
- антидепрессанты
- ЭСТ
- нормотимики

- психотерапия

#Афазии, апраксии, агнозии наиболее характерны для:

- сосудистой деменции
- болезни Пика
- + болезни Альцгеймера
- сенильной деменции
- концентрической деменции

#Паркинсонизм, неусидчивость и гиперкинезы развиваются при применении

- + нейролептиков
- трициклических антидепрессантов
- антидепрессантов из группы СИОЗС
- ноотропов
- психостимуляторов

#Гипноз относится к методу психотерапии

- когнитивному
- + суггестивному
- бихевиоральному
- психодинамическому
- парадоксальному

#Для лечения расстройств личности рекомендуется использовать методы психотерапии

- когнитивные
- суггестивные
- бихевиоральные
- + групповые
- парадоксальные

# Третичная психопрофилактика направлена, в частности, на

- снижение заболеваемости неврозами
- + преодоление явления госпитализма
- предотвращение повторных приступов болезни
- пропаганду здорового образа жизни
- предупреждение первичной заболеваемости психозами

#Для обозначения психических нарушений в МКБ-10 используется термин

- синдром
- болезнь
- +расстройство
- патология

аномалия

# Назначение психофармакологических средств проводится в соответствии с

- данными ээг-обследования
- кодом мкб-10
- + ведущим синдромом
- нозологическим диагнозом
- заключением клинического психолога

# По закону Рибо развивается:

- + прогрессирующая амнезия
- антероградная амнезия
- фиксационная амнезия
- ретроградная амнезия
- перфорационная амнезия

# Степень олигофрении:

- + имбицильность
- шизофрения
- МДП
- критинизм
- психопат

# Идиотия это –

- + глубокие умственные нарушения
- среднее психическое недоразвитие
- легкое психическое недоразвитие
- все перечисленное
- нет правильного ответа

# Что относится к видам памяти (в норме)?

- + долговременная память, моторная
- отсутствие памяти
- ретроградная амнезия
- отсутствие памяти на дни и месяцы
- нет правильного ответа

# Одно из нарушений интеллекта – деменция. Укажите причины возникновения и форму деменции:

- + инфекционная, сосудистые заболевания, диффузная деменция
- эйфория,
- приобретенная катаракта, болезнь Меньера
- депрессия, прогрессирующий паралич
- нет правильного ответа

#Укажите вид амнезии:

- + антероградная
- криптохризм
- ложная
- псевдоамнезия
- персеверации

#Какие неврологические изменения наблюдаются при Корсаковском синдроме:

- +полиневрит
- гиперкинезия
- повышение интеллектуальной способности
- гиперреактивность
- кома

#При какой болезни отмечается врожденная умственная отсталость?

- болезнь Иценко-Кушинга
- + синдром Дауна
- синдром Лериша
- болезнь Пик
- болезнь Альцгеймер

#При лакунарной деменции отмечаются все симптомы, КРОМЕ:

- Слабодушие
- Расстройства памяти
- +Симптомы психического автоматизма
- Быстрая утомляемость, истощаемость
- Заострение имеющихся личностных черт

# СЛАБОДУШИЕ является симптомом:

- простой шизофрении
- болезни Пика
- олигофрении в степени имбецильности
- атеросклеротической деменции
- ни одного из указанных выше заболеваний

#Отсутствие в памяти воспоминаний о событиях, происходивших по выходе больного из бессознательного состояния

- ретроградная амнезия
- + антероградная амнезия
- фиксационная амнезия
- все указанные виды амнезий
- ни один из названных симптомов

#Какая из амнезий имеет обратимый характер (после лечения утраченные воспоминания полностью восстанавливаются)

- ретроградная амнезия
- прогрессирующая амнезия
- антероградная амнезия
- все указанные виды амнезий
- + ни один из названных симптомов

#Характерно для классической депрессии:

- + все перечисленное
- пониженное настроение
- замедление движения
- замедление мыслительной деятельности

#Для маниакального состояния характерно:

- нет правильного ответа
- ускорение движения
- эйфория
- ускорение мышления
- + все перечисленное

#К факультативным симптомам эндогенной депрессии относятся:

- двигательная заторможенность
- пониженное настроение
- замедленное мышление
- + идеи самообвинения
- ускоренное мышление

#Дифференциальная диагностика депрессий в период инволюции ведется между:

- + всеми перечисленными расстройствами
- реактивной депрессией
- МДП
- инволюционной меланхолией
- ни перед чем из перечисленных

#Маниакальный аффект наблюдается при:

- аменция
- Дистормомания
- + ничего из перечисленного
- скованность
- все перечисленное

# Симптом Дюпре – это

- иллюзионная симптоматика
- аутизм, мутизм
- +симптом воздушной подушки» (ригидность мышц)
- Закон «Ньютон»
- нет правильного ответа

#Лицо больного выражает ничем не нарушаемую радость, блаженство.

- Апатия
- Слабодушие
- Амбивалентность
- Дисфория
- + Эйфория

# Больной возбужден, агрессивен, на лице выражено негодование.

- Апатия
- Слабодушие
- Амбивалентность
- + Дисфория
- Эйфория

# Больная 55 лет. Внешне спокойна, в беседе чутко реагирует на смену темы беседы, легко возникают слезы.

- Апатия
- + Слабодушие
- Амбивалентность
- Дисфория
- Эйфория

# Больной заявляет, что испытывает по отношению к матери любовь, привязанность, и одновременно немотивированную злобу и ненависть.

- Полипрагмазия
- Слабодушие
- + Амбивалентность
- Дисфория
- Сенэстопатия

# Наиболее частый симптом при интоксикации

- Апатия
- Слабодушие
- Амбивалентность
- Дисфория
- + Эйфория

# Какие расстройства сна наиболее характерны для депрессивного синдрома?

- сонливость в дневное время
- кошмарные сновидения
- затруднено пробуждение по утрам
- + раннее пробуждение и отсутствие чувства сна
- ничего из вышеперечисленного

#Наибольший рост толерантности наблюдается :

- + при опийной наркомании
- при алкоголизме
- при гашишизме
- при табакокурении
- при токсикомании

#К алкогольным критериям относится:

- + все перечисленное
- изменение толерантности к алкоголю
- неспособность контролировать себя
- психическое и физическое нарушения
- нет правильного ответа

#Что происходит при алкогольной неврастении:

- увеличение толерантности к алкоголю
- + снижение толерантности к алкоголю
- симптомы инфаркта миокарда
- сохранен рефлекс рвоты
- наблюдается энцефалопатические изменения

#Что наблюдается при «белой горячке»?

- + изменения сознания и дезориентировка в пространстве
- нет дезориентировки в пространстве и времени
- сознание сохранено
- не наблюдается галлюцинации и бред
- нет правильного ответа

#Какой синдром в основном не позволяет больным избавиться от наркотиков?

- + абстинентный
- корсаковский
- Кандинского-Клерамбо
- маниакально-депрессивный
- обсессивный

#Какой симптом имеет важное диагностическое значение для алкогольного делирия?

- + симптом Липмана
- симптом Дюпре
- триада Протопопова
- симптом Кандинского-Клерамбо
- все выше перечисленные

#Через какое время возникает алкогольный делирий?

- через 5 дней
- + через 1-3 дня
- через 4 дня
- через 10 дней
- через месяц

#Какие расстройства являются предвестниками алкогольного делирия (наиболее полный ответ)?

- + соматические и неврологические
- двигательные
- неврологические
- соматические
- двигательные и соматические

#Что является ранним признаком алкогольного делирия?

- страх
- галлюцинации
- + потеря сна
- зрительные иллюзии
- слуховые иллюзии

#Какой симптом имеет важное диагностическое значение для алкогольного делирия?

- + симптом Липмана
- симптом Дюпре
- триада Протопопова
- симптом Кандинского-Клерамбо
- все выше перечисленные

#Применение каких веществ чаще вызывает токсикоманию у подростков?

- антибиотики
- + летучие растворители
- психотропные средства
- снотворные
- антипаркинсонические средства

#Атипичные формы опьянения:

- + депрессивная

- параноидная
- паранойяльная
- гебефреническая
- кататоническая

#Атипичные формы опьянения:

- + патологическое опьянение
- параноидная
- паранойяльная
- гебефреническая
- кататоническая

#На какой стадии алкоголизма возникает полинейропатия

- Наблюдается на всех стадиях течения алкоголизма
- Обычно возникает на 2 стадии алкоголизма
- + Обычно возникает на 3 стадии алкоголизма
- Для алкоголизма не характерно
- Нет правильного ответа

#На какой стадии алкоголизма возникают признаки деградации личности

- Наблюдается на всех стадиях течения алкоголизма
- + Обычно возникают на 2 стадии алкоголизма
- Обычно возникают на 3 стадии алкоголизма
- Для алкоголизма не характерно
- Нет правильного ответа

#Доказано участие психологических факторов в возникновении следующих соматических заболеваний:

- + сахарный диабет у взрослых
- бронхиальная астма
- тиреотоксикоз
- хронический гепатит
- гипотиреоз

#Все следующие соматические и неврологические заболевания нередко являются результатом хронической алкогольной интоксикации, КРОМЕ:

- цирроз печени
- хронический панкреатит
- + бронхиальная астма
- миокардиодистрофия
- Полинейропатия

#У больного в соматическом стационаре возникло состояние снижения уровня сознания (оглушение, сопор, кома). ВАША ТАКТИКА:

- неотложная госпитализация в психиатрический стационар
- консультация психиатра в плановом порядке
- + лечение основного заболевания, консультация реаниматолога
- введение нейролептика внутривенно
- введение хлоралгидрата в клизме

#Для атеросклеротической церебрастении не характерно:

- + апатия
- головная боль
- головокружение
- повышенная утомляемость
- повышение АД

#Для травматической энцефалопатии характерно:

- + все перечисленное
- эмоциональная лабильность
- снижение памяти
- снижение интеллектуальной деятельности
- нет правильного ответа

# При каком состоянии возможен речевой контакт с больным

- + Оглушение
- Сопор
- Кома
- Все перечисленные состояния
- Ни одно из перечисленного

#При каком состоянии отсутствуют рефлексы

- Оглушение
- Сопор
- + Кома
- Все перечисленные состояния
- Ни одно из перечисленного

#Какие заболевания могут вызвать снижение уровня сознания (оглушение, сопор, кому)?

- шизофрения
- истерия
- маниакально-депрессивный психоз
- + экзогенные и соматогенные поражения мозга
- нет правильного ответа

# Клиника опухолей головного мозга весьма полиморфна, характерны все следующие расстройства, КРОМЕ:

- астенический синдром
- + кататонический синдром
- расстройства интеллекта и памяти
- расстройства воли и влечений
- эпилептиформные припадки

# Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга зависят от:

- + локализации поражения
- наличия перенесенного инсульта
- длительности заболевания
- объема поражения
- наследственности

# Для начального периода церебрального атеросклероза наиболее типичны:

- жалобы на неприятные ощущения с мигрирующей локализацией
- + небольшое количество жалоб со стойкой фиксацией на них
- полиморфность жалоб
- вычурность жалоб
- отсутствие жалоб

# Головокружения при сосудистых заболеваниях головного мозга обычно:

- имеют характер сделанности
- сопровождаются чувством неприятной легкости и пустоты в голове
- имеют вестибулярное происхождение
- + носят вазомоторный характер
- возникают при эмоциональном напряжении

## **2 ответные**

# Галлюцинациям свойственно:

- + восприятие без реального объекта
- изменение размера окружающих предметов
- + произвольное возникновение
- восприятие в виде подмены

# Иллюзиям присуще:

- + ложное, ошибочное восприятие
- + восприятие в виде подмены
- изменение размера окружающих предметов
- нарушение восприятия схемы собственного тела

# Что из перечисленного относится к психосенсорным расстройствам:

- + метаморфопсия
  - функциональные галлюцинации
- + дереализация и деперсонализация
  - сенестопатии

# Психосенсорные расстройства это:

- восприятие без реального объекта
- ложное восприятие реальных объектов в виде подлинных
- + искаженное восприятие размеров и форм
- + Déjà vu, Jamais vu

# Функциональные галлюцинации характеризуются:

- + появлением при существовании реального внешнего раздражения
- + исчезновением с прекращением действия раздражителей
- встречается при эндогенных заболеваниях
- подменяют реальный раздражитель

# Сенестопатии характеризуются:

- + преобладанием тягостных, трудно описываемых ощущений
- четкой образностью переживаний
- + отсутствием предметности
- четкой локализацией

# Перечислите количественные нарушения ощущения:

- + гиперестезия
- + гипоестезия
  - синестезия
  - сенестезия

# Подросток токсикоман в состоянии опьянения парами бензина не в состоянии перейти речку считая её большой рекой :

- + макропсия
  - галлюцинация, иллюзия
- + психосенсорные расстройства
  - дереализация и деперсонализация

# Укажите нарушения мышления по темпу

- + ускоренное
- + замедленное
- ментизм
- аутизм

# Виды мышления:

- + конкретное
- + абстрактное
- гипногогическое
- гипнопампическое

# Перечислите нарушения мышления:

- + шперрунг
- + персеверация
- криптамнезия
- гипомнезия

# Ипохондрический бред характеризуется:

- + убежденность в наличии тяжелого заболевания
- убежденность в наличии физического недостатка (уродства)
- убежденность в наличии преследователей
- + постоянное обращение к врачам, требование обследования и лечения

# Укажите бредовые синдромы:

- + синдром Кандинского-Клерамбо
- Корсаковский синдром
- синдром Липмана
- + синдром Котара

# При каких заболеваниях встречается патологическая обстоятельность:

- шизофрения
- олигофрения
- + эпилепсия
- + отдаленные последствия ЧМТ

# Основные критерии вторичного бреда:

- + политематический
- систематизированный
- интерпретативный
- + не систематизированный

# Перечислите obsessions:

- + навязчивый счет
- + навязчивые воспоминания
- персеверация
- вербегерация

#Нарушения, характерные для исходных состояний шизофрении

- + абулия

- + апатия
- депрессия
- ступор

# Нарушения эмоций при шизофрении:

- слабодушие
- + амбивалентность
- + эмоциональная тупость
- неустойчивость эмоций

# Какой бред встречается при депрессивно-параноидном синдроме:

- экспансивный
- + самообвинения
- + нигилистический
- бред величия

# Перечислите виды мании:

- ажитированная
- + гневливая мания
- + спутанная мания
- апато-абулическая

# Депрессив синдром учун хос:

- + гипотимия
- + замедленные движения
- псевдогаллюцинациялар
- буюклик васвасаси

# Для какого типа шизофрении наиболее характерно наличие ремиссии:

- непрерывный злокачественный
- вялотекущий
- + приступообразно-прогредиентный
- + периодический рекуррентный

# Тактика при кататоническом ступоре в себя включает:

- фиксация больного
- + антипсихотическая терапия
- дезинтоксикационная терапия
- + борьба с отказом от еды

# Больная в психомоторном возбуждении фиксирована в кровати, но ощущает себя летящей на другой континент, что можно квалифицировать как:

- + онейроид
- вестибулярные галлюцинации

- экстракампинные галлюцинации
- + кинетические галлюцинации

#В состоянии коматозного нарушения сознания выявляют:

- + нарушение сердечно-сосудистой и дыхательной деятельности
- гиперестезия
- парестезия
- + анестезия

#При оглушении отмечается:

- + ответы лишь на элементарные простые вопросы
- + брадипсихия
- галлюцинации
- тахифрения

#При делирии встречаются следующие симптомы:

- + выраженное двигательное возбуждение
- + зрительные и вербальные истинные галлюцинации
- нарушение самосознания, перевоплощенное состояние личности
- псевдогаллюцинации на фоне ясного сознания

#Ведущими симптомами делирия являются:

- + аффект страха
- фантастические псевдогаллюцинации
- + дезориентировка в месте, во времени
- апатия

#Для делирия в отличие от онейроида свойственно:

- + поведение соответствующее содержанию галлюцинаций
- фантастическое содержание галлюцинаций
- продолжительность более 10 дней
- + психомоторное возбуждение

#К видам делирия относятся:

- + профессиональный
- амнестический
- + мусситирующий
- кататонический

#Делириозное нарушение сознания бывает при заболевании:

- + алкоголизме
- инволюционной меланхолии

- + интоксикации
- неврастении

# Особенности астенического типа психопатии являются

- склонности к псевдологии
- + повышенной впечатлительности, чувствительности
- + значительной психической утомляемости и истощаемости
- мстительность

# Особенности мышления параноического психопата является

- + односторонность выводов, субъективизм мышления
- + склонность к образованию сверхценных идей
- склонности к псевдологии
- склонность к образованию навязчивых идей

# При компенсации психопатии наблюдаются

- + минимальные проявления патологических черт характера
- + временная адаптация личности к микросреде
- развитие дефекта
- социальная дезадаптация

# Особенности психастенической психопатии являются:

- + склонность к образованию навязчивых идей
- склонность к образованию сверхценных идей
- безрадостность, фиксированность на мрачном, печальном
- + склонностью к сомнениям

# Особенности истерической психопатии являются:

- + склонности к псевдологии и фантазированию
- склонность к образованию сверхценных идей
- безрадостность, фиксированность на мрачном, печальном
- + эгоцентризм и демонстративность

# К признакам конституционально-депрессивного (гипотимного) типа психопатии относятся:

- + фиксированность на мрачном, печальном
- склонность к образованию сверхценных идей
- + безрадостность, уныние
- эгоцентризм и демонстративность

# Главными особенностями шизоидной психопатии являются:

- + отгороженность
- демонстративность
- + недостаток сопереживания

- жажда признания

# Для паранойяльного типа психопатии характерно:

- психическая истощаемость
- + подозрительность
- внушаемость
- + недоверие

# Неврозы проявляются:

- + эмоционально-аффективными расстройствами
- + сомато-вегетативными расстройствами
- оглушением
- галлюцинациями

# Какие из нижеследующих заболеваний являются психогенными?

- Наркомании
- + Реактив психозы
- Шизофрения
- + Неврозы

# Основными характерными свойствами реактивных психозов являются:

- + временный и обратимый характер
- + принадлежность к психогенным расстройствам
- относится эндогенным заболеваниям
- результате заболевания развивается дефект

# Реактивные параноиды возникают при наличии

- + психогенных факторов
- + психической травмы
- генетических факторов
- инфекции

# К психогенным двигательным нарушениям относятся:

- + истерические судорожные припадки
- + истерические парезы и параличи
- эпилептические припадки
- джексоновские припадки

# Неврозы являются

- + нервно-психическим расстройством
- + психогенно возникающим
- неблагоприятно текущим заболеванием
- результате заболевания развивается дефект

#Реактивные бредовые психозы - это  
+ психозы в условиях тюремной изоляции  
+ железнодородные параноиды  
-сосудистые психозы  
-старческие психозы

# Аффективно-шоковые реакции являются  
+наиболее острыми формами реактивных психозов, сопровождающимися резкими эндокринными и вазомоторными сдвигами  
+состояниями, возникающими в связи с внезапными чрезмерными по силе потрясениями  
-различают острые и хронические формы  
-хронической формой реактивных психозов

#В клинической картине травматических поражений мозга наблюдается:  
+ астенический синдром  
- синдром Ганзера  
+ лобный синдром  
- псевдодеменция

# Какие инструментальные исследования используются для выявления атрофических процессов в головном мозге?  
- ЭЭГ  
+ компьютерная томография  
+ МРТ исследование  
- УЗИ (головной мозг)

# Изменения в ЭЭГ характерно для следующих заболеваний:  
+ органические и сосудистые поражения головного мозга  
+ опухоли головного мозга, эпилепсия  
- атрофические заболевания  
- инволюционные психозы

# При травматическом энцефалопатии наблюдается:  
- парафренный синдром  
+ психопатоподобны расстройства  
+ снижение памяти и интеллекта  
- поздние травматические психозы

# Симптомы травматических энцефалопатии:  
+ конвульсивный синдром

- + деменция
- мания
- гебефрения

# Симптомы травматических церебрастений:

- сомнамбулизм
- + гипомнезия
- гебефрения
- + вегетативно-сосудистые дистонии

# При лечении травматических энцефалопатии используются:

- + дегидратационная терапия
- высокие дозы нейролептиков
- + ноотропы
- атропин коматозная терапия

# При клинической картине посттравматической церебрастении наблюдается:

- + снижение памяти, интеллекта
- + головная боль
- псевдогаллюцинации
- апато-абулический синдром

# При поздних периодах травмы головного мозга наблюдается следующие синдромы:

- + эпилептиформный
- делириозный
- + психопатоподобный
- онейроидный

# Для инволюционной депрессии характерно:

- + ажитированная депрессия
- + синдром Котара
- маниакальный синдром
- эмоциональная холодность

# В инволюционный параноид входят:

- + бред ущерба
- + бред отравления
- бред чужих родителей
- бред самоуничтожения

# Что используется при инволюционных психозах

- + нейролептики
- + антидепрессанты
- УЗД
- Нормотимики

# При болезни Пика наблюдается какие изменения личности?

- + повышение влечений
- + упрямость
- Широкий круг интересов
- Эмоциональная лабильность

# Для выявления атрофических изменений в головном мозге часто используется?

- ЭЭГ
- + компьютер томография
- + МРТ исследование
- УЗД (головной мозг)

# Афазия, апраксия, агнозия характерно для ...

- + деменции сосудистого генеза
- Болезнь Пика
- + болезнь Альцгеймера
- Невротических состояний

# Для начальных стадии болезни Пика характерно:

- Прогрессирующая амнезия
- Расстройства личности
- Наличие критики
- + эйфория

# Для параноидного синдрома более характерны следующие эмоциональные расстройства:

- + страх
- эйфория
- слабодушие
- + паника

#Эффекты, характерные для транквилизаторов из группы бензодиазепинов:

- +снотворный эффект

- +анксиолитический эффект
- антипсихотический эффект
- противовирусный эффект

#Эффекты, характерные для аминазина (хлорпромазина):

- + гипотензивный эффект
- противосудорожное действие
- + противорвотный эффект
- нозоррея

#Атипичные антипсихотики отличаются от классических нейролептиков тем, что они:

- + способны влиять не только на продуктивную, но и на дефицитарную симптоматику
- + способны улучшать когнитивные (познавательные) функции
- в меньшей степени вызывают увеличение массы тела
- часто вызывают гиперпролактинемию

#Психотерапия не применима в работе с:

- + детьми(младше 4 х лет)
- психопатами
- + больными в остром психозе
- больными с корсаковским синдромом

#Индивидуальная психотерапия может быть направлена на:

- + исчезновение симптома
- + изменение личности
- разрушение бредовой симптоматики
- коррекцию качественных нарушений мышления

#Признаки отравления солями лития:

- + атаксия, дизартрия, нарушение координации движений
- + крупноразмашистый тремор
- появление бредовой симптоматики
- повышение температуры

#Нормотимиками являются:

- + карбамазепин
- + соли лития
- ноотропил
- соли магния

#Спектр психотропной активности антидепрессантов:

- + тимолептическое
- антипсихотическое
- + анксиолитическое
- нормотимическое

# Конфабуляции характеризуются тем, что:

- + относятся к парамнезиям
- + это ложное воспоминание, фантастического характера, не имеющее место в реальности
- это искажение памяти, при которых происходит отчуждение или присвоение воспоминаний
- это хронологический сдвиг – заполнение пробелов в памяти событиями, которые имели место в другое время

# Слабоумие, которое сочетается с патологической обстоятельностью и вязкостью мышления встречается при:

- шизофреническое
- при олигофрении
- + эпилепсии
- + при посттравматической энцефалопатии

# К функциям памяти относятся

- + фиксация
- перемещение
- + репродукция
- репликация

# Нарушения памяти встречаются при:

- маниакальном синдроме
- парафреническом синдроме
- + психоорганическом синдроме
- + Корсаковском синдроме

# К нарушениям памяти относятся:

- + прогрессирующая амнезия
- + антероградной амнезии
- гипотимия
- дисфория

# К количественным расстройствам памяти относятся:

- + гипермнезия
- конфабуляции
- криптомнезии
- + гипомнезии

# К парамнезиям относятся:

- + криптамнезии
- гипомнезии
- + конфабуляции
- амнезии

# Какой вид амнезии бывает при Корсаковском синдроме:

- + антероградная
- регрессирующей
- + антероретроградная
- ретардированная

# У больного наблюдается усиление побуждений, подвижности, повышенной активности, инициативности это:

- + симптомы маниакального состояния
- + гипертимия
- гиперестезия
- гиперкинез

# Кататонический синдром в своей структуре имеет следующие симптомы:

- деменция
- + симптом капюшона
- симптом Липмана
- + эмбриональная поза

# Люцидная кататония в отличие от онейроидной:

- + нет галлюцинаций
- характеризуется растеряно-патетическим возбуждением
- отмечается ступор с восковидной гибкостью
- + нет бреда

# Для речи больного при кататоническом возбуждении характерно:

- резонерство
- + персеверации
- обстоятельность
- + инкогеренция

# Страх возникает при:

- + делирии
- маниакальном синдроме
- гипоманиакальном синдроме
- + ипохондрическом синдроме

#Для каких заболеваний характерна дисфория:

- + эпилепсия
- + органическое заболевание головного мозга
- шизофрения
- инволюционная меланхолия

#Факультативными симптомами депрессивного синдрома являются:

- + идеи сомаобвинения
- снижение настроения
- замедление мышления
- + идеи самоуничужения

#Для эйфории характерно:

- ускорение мышления и речи
- + состояние блаженства
- + переживание восторга
- жажда деятельности

#Для алкогольного делирия характерно:

- + зрительные галлюцинации
- фиксационная амнезия
- + психомоторное возбуждение
- навязчивые идеи

#Для наркоманического опьянения наиболее свойственны нарушения:

- + эйфория
- + гипертимия
- слабодушие
- депрессия

#Для психоза Корсакова характерно:

- + полиневропатии
- расстройства восприятия со снижением интеллекта
- расстройства мышления с артралгией
- + расстройства памяти

# Утрата защитного рвотного рефлекса это симптом:

- II стадии алкоголизма
- + I стадии алкоголизма
- бытового пьянства
- + наблюдается при неврастенической стадии алкоголизма

#Для острой опиийной интоксикации характерны:

- «горячие приливы»
- + узкие зрачки, бледность
- + урежение сердечного ритма, понижение сухожильных рефлексов
- гиперперспирация, поносы, рвота, судороги

#Для II стадии алкоголизма характерны следующие расстройства:

- + абстинентный синдром
- алкогольные палимпсесты
- + повышение толерантности
- полиневрит

#При наркомании выявляются:

- непрогредиентность патологии
- + психопатизация личности
- отсутствие зависимости
- + физическая зависимость

#В состоянии острой интоксикации анаши возникают:

- + бредовые идеи, иллюзорные расстройства
- + деперсонализация, спутанность
- не отмечается заметных внешних признаков
- миоз, мышечная релаксация, запоры, брадикардия

#Для сосудистой патологии мозга наиболее свойственно:

- +Слабодушие
- +снижение памяти
- амбивалентность эмоций
- тупость эмоций
- мании

#Больной страдающий атеросклерозом сосудов головного мозга не может удерживать слезы от радости или легко плачет от обиды это:

- эмоциональная неадекватность
- +эмоциональная слабость
- апатия
- двойственность чувств
- +слабодушие

#Для ипохондрического синдрома наиболее свойственно нарушения ощущения в виде:

- +неприятные ощущения в разных частях тела
- парейдолии
- +сенестопатия

- парестезия
- анестезия

#В остром периоде инфаркта миокарда может наблюдаться:

- + оглушенность
- + фобия
- псевдореминесценции
- каталепсия

#Для гипертонической болезни характерно:

- тотальная деменция
- + психопатоподобный синдром
- + нарушения сна
- мутизм

#Для зоба с повышением функции щитовидной железы характерно:

- апатия
- + раздражительность
- + повышение моторики
- абулия

#Психические расстройства при тиреотоксикозе:

- + психопатоподобные нарушения
- + раздражительность
- апатия
- абулия

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

- сифилиса
- ВИЧ-инфекции
- +Опухолей
- +Инсульта

#Для врожденных пороков сердца характерно:

- + отставание в психическом развитии
- хронический вербальный галлюциноз
- частые коматозные состояния
- + отставание в физическом развитии

### **3 ответные**

# Укажите виды иллюзии:

- + аффективный

- сенестопатии
- + вербальный
- + парейдолический
  - парестезии
  - парамнезии

#К расстройствам восприятия относится

- + иллюзии
- + галлюцинации
- + психосенсорные расстройства
  - псевдореминисценции
  - гипермнезия
  - конфабуляции

# Что из перечисленного можно отнести к объективным признакам галлюцинаций:

- + разговор в пространство, жестикуляция
- бессвязность мышления
- + беспокойное оглядывание, прислушивание
- замедленность мышления
- + отказ от пищи
- персеверация

# Что входит в синдром Котара

- + пониженное настроение
- + ипохондрический бред
- + нигилистический бред
- ускоренное мышление
- разорванное мышление
- ускоренные движения

# Бредовые идеи характеризуются:

- + неверное умозаключение
- + возникают на болезненной основе
- + не поддается коррекции
- критика сохранена
- поддаются коррекции
- возникают у здоровых людей

# Перечислите виды психических автоматизмов:

- + ассоциативный
- + сенсорный
- + моторный

- амбулаторный
- вегетативный
- сомато-вегетативный

#Формы шизофрении:

- + кататоническая
- приступообразно- прогрессивная
- + гебефреническая
- + параноидная
- рекуррентная
- непрерывно текущая

#Укажите маниакальную триаду:

- + ускорение движения
- + гипертимия
- + ускорение мышления
- бред величия
- нарушение сознания
- гипербулия

#Для вялотекущей шизофрении характерны:

- галлюцинаторно-параноидные расстройства
- кататоническая симптоматика
- дурашливость
- + неврозоподобные расстройства
- + деперсонализационные расстройства
- + изменение личности по шизоидному типу

#К синдромам выключенного сознания относятся:

- + оглушенность
- + сопор
- + кома
- онейроид
- аменция
- онейроид

#В состоянии оглушения основным нарушением является:

- + гипостезия
- гиперстезия
- сенестопатия
- + замедленное мышление
- анестезия

+ затруднение ориентировки

#К психотичным формам нарушения сознания относятся:

- оглушенность
- + делириозное
- + онейроидное
- + сумеречное
- кома
- сопор

# Для астенического типа психопатии характерно:

- подвижность
- гипербулия
- + раздражительность
- + быстрая утомляемость
- + повышенная чувствительность
- отгороженность

# Клинические признаки психопатии:

- + тотальность характерологических нарушений
- грубая патология мышления
- нарушение трудоспособности
- + социальная дезадаптация
- + стабильность характерологических нарушений
- развитие дефекта

Декомпенсация психопатии характеризуется

- + явным обострением состояния
- + обнажением всех основных патологических свойств личности
- + временным или длительным нарушением имевшейся прежде социальной адаптации
- минимальные проявления патологических черт характера
- удовлетворительные показатели социальной приспособляемости
- временная адаптация личности к микросреде

# Для неврастении характерно:

- + раздражительность
- конфабуляции
- + нарушения сна

- + гиперестезия
- навязчивые сомнения
- психосенсор расстройства

# Какие симптомы характерны для невроза навязчивых состояний?

- галлюцинации
- + фобии
- + obsессии
- бредовые идеи
- + ритуалы
- эйфория

# Истерические сенсорные нарушения проявляются:

- + концентрическим сужением полей зрения
- + психогенной слепотой (амаврозом)
- каталепсией
- + гипестезией и анестезией участков тела
- симптомом капюшона
- симптомом воздушной подушки

# В период отдаленных последствий ЧМТ характерно:

- коматозные состояния
- посттравматический делирий
- + психопатоподобный синдром
- + деменция
- аменция
- + неврозоподобный синдром

# В начальном периоде ЧМТ встречаются следующие расстройства:

- психоорганический синдром
- + сопор
- + кома
- + оглушение
- галлюцинации
- псевдореминесценции

# К ноотропам относятся:

- + пирацетам
- + аминалон
- диакарб
- аминазин

- сиднокарб
- + пантогам

# Для атеросклеротической церебрастении характерно:

- апатия
- + головная боль
- + головокружение
- + повышенная утомляемость
- гипертимия
- судорожные пароксизмы

# Электроэнцефалография используется для диагностики следующих состояний

- + эпилепсия
- шизофрения
- неврастения
- + органические поражения головного мозга
- атрофические, дегенеративные нарушения головного мозга
- + при ЧМТ

# Для болезни Альцгеймера характерно следующие изменения в головном мозге

- атрофия теменной части
- + атрофия височной части
- + атрофия мозжечка
- сенильные бляшки
- + специфические изменения в нейрофибриллах
- ничего из перечисленных

#К приобретенному слабоумию относится:

- + лакунарное
- + тотальное
- + шизофренический дефект личности
- олигофрения
- фенилкетонурия
- болезнь Дауна

#Тотальное слабоумие наиболее характерно для:

- + сенильная деменция
- + болезнь Пика
- гипертоническая болезнь
- церебральный атеросклероз
- шизофрения
- + болезнь Альцгеймера

#Перечислите симптомы, характерные для триады Протопопова?

- + тахикардия
- дермографизм
- + запоры
- + расширение зрачков
- тремор рук
- гиперсаливация

#Кататонический синдром в своей структуре имеет следующие симптомы:

- прогрессирующая амнезия
- деменция
- + симптом капюшона
- + каталепсия
- симптом Липмана
- + эмбриональная поза

#Страх возникает при:

- + галлюцинациях
- + делирии
- маниакальном синдроме
- гипоманиакальном синдроме
- + ипохондрическом синдроме
- психоорганическом синдроме

#При дисфории в отличие от депрессии наблюдаются следующие расстройства:

- + агрессивность поведения
- подавленное настроение с заторможенностью
- + ворчливо-раздражительное настроение
- ипохондрически-нигилистический бред
- + злобное и мрачное настроение
- апатия

#Для 2 стадии хронического алкоголизма характерно:

- + физическая зависимость
- + психическая зависимость
- гипермнезия
- симптом Липмана
- судорожный синдром
- + запойный характер пьянства

#Для абстинентного синдрома при опийной наркомании характерно:

- + слезотечение, ринорея
- галлюцинации
- + поносы
- гипостезия
- + тошнота, рвота, боли в мышцах
- запоры

#При наркомании выявляются:

- + психическая зависимость
- непрогредиентность патологии
- + психопатизация личности
- отсутствие изменений личности
- отсутствие зависимости
- + физическая зависимость

#В начальном периоде атеросклероза наблюдается

- +головные боли
- +утомляемость
- +раздражительность
- галлюцинации
- бред воздействия

#Психические расстройства при диффузном токсическом зобе проявляются всем перечисленным

- +аффективной лабильности
- +тревожно-депрессивных состояний
- меланхолических депрессивных состояний
- +бессонницы и депрессивно-ипохондрического состояния
- истерических проявлений

#Психические расстройства при гипотиреозе представлены всем перечисленным

- +расстройства памяти и интеллекта
- +брадифрению
- +бессонницу
- экзогенно-органические психозы
- шизофреноподобные психозы

#### **4-х ответные**

Укажите нарушения ощущения:

- +гиперестезия
- +гипестезия
- +анестезия

- иллюзия
- галлюцинация
- + парестезия
- дереализация
- деперсонализация

# Перечислите ощущения характерные для сенестопатий:

- + разнообразных, крайне мучительных, тягостных ощущений в различных частях тела
- + необычности, вычурности ощущений
- + отсутствия констатируемых соматическими методами исследований причин
- + частых сочетаний с ипохондрическими расстройствами
- восприятия, искажения формы и величины своего тела
- тягостные болевые ощущения в утраченной конечности
- потеря реальности восприятия окружающего мира
- искажения величины и формы воспринимаемых предметов и пространства

# Для астенического синдрома характерно:

- + эмоциональная лабильность
- + быстрая утомляемость
- + гиперстезия
- + нарушения сна
  - оглушение
  - галлюцинация
  - психосенсорные расстройства
  - амнезии

# При каких заболеваниях встречается синдром Кандинского-Клерамбо:

- маниакал депрессив психоза
- + алкогольные психозы
- олигофрения
- + инфекционные психозы
- соматогении
- психопатии
- + эпилепсия
- + шизофрения

# Перечислите нарушения мышления по темпу:

- + шперрунг
- + ментизм
- + брадифрения
- + тахифрения
- персеверация

- вербегерация
- критомнезия
- парамнезия

#Метод купирования отказа от еды:

- + парентеральное питание
- + насильственное кормление в вечернее время
- назначение психодизлептиков
- антидепрессанты в малых дозах
- самостоятельное купирование состояния
- + кормление через зонд
- + инсулин в малых дозах

# При кататоническом ступоре встречается:

- резонерство
- + эмбриональная поза
- + негатизм
- эхопраксия
- + мутизм
- + каталепсия
- эхолоалия
- стереотипные движения

#К критериям нарушения сознания относятся:

- + отрешенность от реального мира
- + аллопсихическая дезориентировки
- + конградная амнезия
- + аутопсихическая дезориентировки
- нарушение восприятия «схемы тела»
- психосенсорные расстройства
- бред воздействия
- псевдогаллюцинации

#К синдромам помраченного сознания относятся:

- + делирий
- + сумеречное расстройство сознания
- + онейроид
- + аменция
- сопор
- обнубиляция
- сомноленция

- кома

#К признакам помрачнения сознания по Ясперсу относится:

- + фрагментарность восприятия
- + инкогерентное мышление
- + дезориентировка в месте, времени, собственной личности
- + полная или частичная амнезия
- резонёрство
- гипермнезия
- сознание ясное
- эйфория

# Для психастенического типа психопатии характерно:

- +пониженная самооценка
- легкая ранимость
- + постоянное сомнение во всем
- жажда признания
- + стремлением к самоанализу
- целеустремленность
- аутизм
- + пониженная самооценка

# К особенностям астенического типа психопатии относятся

- аутизм
- + пониженная самооценка
- + легкая ранимость
- + уязвимость, самолюбие
- мстительность
- + болезненное реагирование на грубость и бестактность
- постоянное пониженное настроение
- склонности к псевдологии

# Основными особенностями неустойчивых психопатов является:

- + реализация желаний определяется случайными внешними обстоятельствами
- + в соответствии с внешними стимулами легко меняются их планы, формы поведения
- + они нередко спиваются, употребляют наркотики, нарушают дисциплину
- + в благоприятных социальных условиях могут приобретать положительные трудовые установки
- постоянное сомнение во всем, трудность принятия решения
- безрадостности, фиксированности на мрачном, печальном
- замкнутость

- постоянное пониженное настроение

# Астенический синдром характеризуется

- + физической истощаемостью
- + психической истощаемостью
- фиксационной амнезией
- + аффективной лабильностью
- мышечной ригидностью
- галлюцинациялар
- + нарушениями сна
- бредом

# Обсессивный невроз проявляется:

- + навязчивыми страхами
- + навязчивыми воспоминаниями
- + навязчивым счетом
- + навязчивыми сомнениями
- сверхценными идеями
- бредовыми идеями
- сверхценными идеями реформаторства
- бредовыми идеями отношения

# Характерными признаками реактивных психозов являются:

- + острое психогенное начало
- нарушение сознания по типу делирия
- + неадекватное, временами нелепое, поведение
- + отражение в проявлениях болезни психотравмирующей ситуации
- + полное выздоровление после разрешения психотравмирующей ситуации
- развитие процесса спустя некоторое время
- поведение не изменяется, адекватное
- течение заболевания не связано с выраженностью и актуальностью психотравмы

# В клинической картине травматических поражений мозга наблюдается:

- + астенический синдром
- триада Ясперса
- + Корсаковский синдром
- синдром Ганзера
- гебефренический синдром
- + судорожные пароксизмы
- + синдромы помрачнения сознания
- психические автоматизмы

# В острый период ЧМТ наблюдается:

- психоорганический синдром
- + кома
- + делирий
- цереброастения
- + синдром Корсакова
- деменция
- + сумеречное помрачение сознания
- каталепсия

# В острый период ЧМТ наблюдается:

- + выключение сознания
- + галлюцинации
- психопатизация личности
- + бред
- апатико-абулический синдром
- деменция
- + помрачение сознания
- церебрастенический синдром

# Частые нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга:

- гебефреническая
- синдром Котара
- + Астенические
- + Галлюцинаторные
- + бредовые
- + Неврозоподобные
- тотальная деменция
- кататонический синдром

# Синдром встречающийся при соматических заболеваниях:

- гебефренические
- + депрессивные
- + нарушения сознания
- кататонический
- + ипохондрический
- + астенический
- синдром Кандинского-Клерамбо
- онейроид

#Ноотропами являются:

- +пирацетам

- +энцефабол
- седуксен
- + аминалон
- + фенибут
- карбомазепин
- соли лития
- рексетин

#Основные группы психофармакологических препаратов:

- +анксиолитики
- +нейролептики
- + ноотропы
- + гипнотики
- невротики
- антибиотики
- статины
- общеукрепляющие

#Типичные нейролептики:

- +галоперидол
- +аминазин
- + трифтазин
- рисперидон
- +тизерцин
- кетилепт
- оланзапин
- пирацетам

#Осложнением нейролептической терапии могут быть:

- острый панкреатит
- + острые дискинезии
- + злокачественный нейролептический синдром
- + депрессия
- + апатия, вялость
- повышение эмоционального резонанса
- зависимость
- язва желудка

#Галоперидол показан при:

- +маниакальном возбуждении
- + кататоническом возбуждении
- аменции
- + вербальном галлюцинозе

- + парафреническом синдроме
- кататонический ступор
- амнестический синдром
- судорожный синдром

#Нейролептиками являются:

- + эглонил
- + пиразидол
- флюанксол
- + модитен-депо
- + трифтазин
- миртел
- ноофен
- мемантин

#Злокачественный нейролептический синдром включает в себя:

- + нарушение сознания
- + гипертермия
- + повышение мышечного тонуса
- усиление интенсивности галлюцинаторных переживаний
- + повышение уровня мочевины в крови
- миорелаксацию
- сонливость
- абсансы

#Побочным действием нейролептиков является:

- + судорожные припадки
- +экстрапирамидный синдром
- + тревога
- нарушение слуха
- + нарушение зрения
- купирование психопродуктивной симптоматики
- обсессии
- расстройство личности

#Алгоритм купирования экстрапирамидного синдрома у пациента в психозе:

- + отмена нейролептиков
- уменьшение дозы нейролептиков
- + назначение центральных холинолитиков
- + назначение бензодиазепинов
- назначение стимуляторов

-электросудорожная терапия

#Ноотропы при органических поражениях головного мозга оказывают:

- + психостимулирующее действие
- антипсихотическое действие
- + антиастеническое действие
- + способствуют улучшению когнитивных функций
- + способствуют улучшению мнестических функций
- сильное снотворное действие
- вызывает бредовые расстройства
- вызывает галлюцинации

#Электросудорожная терапия:

- + применяется для лечения острых аффективно-бредовых приступов
- применяется для лечения алкоголизма
- + применяется для лечения депрессивных состояний
- + эпилептиформный припадок — обязательный компонент лечения
- + миорелаксанты уменьшают риск возникновения травм
  - этап психотерапии
  - применяется у всех больных
  - это медикаментозный метод

#Показания к электросудорожной терапии:

- + инволюционная депрессия
- болезнь Альцгеймера
- болезнь Пика
- + простая шизофрения
- + терапевтически резистентные эндогенные заболевания
- + абстинентный синдром
  - для лечения неврозов
  - при нарушении сознания

#Перечислите синдромы в структуре которых встречается интеллектуально-мнестическая недостаточность:

- синдром психических автоматизмов
- обсессивно-фобический синдром
- + дементный синдром
- + олигофрении
- + психорганический синдром
- ипохондрический синдром
- + Корсаковский синдром

- парафренный синдром

# Какой вид амнезии бывает при Корсаковском синдроме:

- + прогрессирующая
- + антероградная
- регрессирующей
- + антероретроградная
- + фиксационная
- ретардированная
- палимпсест
- гипермнезия

# К функциям памяти относятся

- + фиксация
- перемещение
- + репродукция
- + забывание
- замещение
- + ретенция
- дублирование
- репликация

# Кататонический ступор проявляется следующими симптомами:

- + обездвиженности застывшего амимичного лица
- выраженный депрессивный аффект
- атония мышц
- усиление мимики
- судорожные припадки
- + повышения мышечного тонуса
- + длительно сохранения одной позы
- + мутизм, негативизма

# Ступор с явлениями восковой гибкости проявляется следующими симптомами:

- + состояния обездвиженности
- + сохранения любого изменения позы
- резкого напряжения мышц с противодействием при попытке изменить позу
- наплывом фантастических галлюцинаций
- постоянного пребывания в одной и той же позе
- мышечного напряжения
- + появления восковой гибкости в жевательных мышцах, затем в мышцах шеи, верхних и нижних конечностях
- + исчезновения восковой гибкости в обратном порядке

#Депрессивное возбуждение проявляется в виде:

- + психомоторного возбуждения
- + безысходного отчаяния
- + мучительной, невыносимой тоски
- + больные стонут, рыдают, пытаются нанести себе повреждения
- ощущения сделанности состояния
- постоянного пребывания в одной и той же позе
- аффект радости, беспечности
- мышечного напряжения

# Признаками средней степени опьянения являются:

- + шаткая походка
- + дизартрия
- + непоследовательное мышление
- непроизвольное мочеиспускание
- + легкость возникновения агрессивного поведения
- деградацией личности
- палимпсест
- кома

#Начальная стадия формирования зависимости от ПАВ характеризуется:

- + утратой рвотного рефлекса
- + повышением толерантности к ПАВ
- + утратой количественного контроля
- появлением синдрома отмены
- + появление измененных форм поведения
- физическая зависимость
- деградация личности
- аверсия

#Развернутая стадия формирования зависимости от ПАВ характеризуется:

- + физической зависимостью
- + утратой ситуационного контроля
- + изменениями личности
- + развитием соматических и неврологических последствий
- сохранение рвотного рефлекса
- толерантность не изменяется
- снижение толерантности к ПАВ
- отсутствие изменений личности

#Для гипотиреоза характерно:

- оживление рефлексов
- + снижение рефлексов

- снижение памяти
- + апатия
- ментизм
- + повышенная утомляемость
- + астения
- аутизм

#Для врожденных пороков сердца характерно:

- + отставание в психическом развитии
- хронический вербальный галлюциноз
- вербальные иллюзии
- частые коматозные состояния
- + неврозоподобные расстройства
- + отставание в физическом развитии
- + повышенная утомляемость
- обсессивный синдром

#На начальных этапах развития опухолей головного мозга могут наблюдаться все следующие психические расстройства.

- замедления темпа мышления
- галлюцинация
- + снижения внимания
- + нарушения памяти
- острого вербального галлюциноза
- + патологической сонливости
- кататонический ступор
- + головное боль

## 5 ответные

# Укажите клинические признаки истинных галлюцинации:

- + схожесть с реальными образами
- характер сделанности, насильственности
- + поведение больного соответствует содержанию галлюцинаций
  - поведение больного не соответствует содержанию галлюцинаций
- + внешняя проекция галлюцинаторного образа в сфере анализаторов чувств
- проецируется вне сферы анализаторов чувств: внутри тела или за оптическим горизонтом
- + вызывает ощущение, что и воспринимается и окружающими больного
- свойственны для эндогенного психоза
- + характерно для экзогенных психозов
- галлюцинаторные образы фантастического содержания

# Укажите клинические признаки псевдогаллюцинации:

- схожесть с реальными образами
- + характер сделанности, насильственности
- внешняя проекция галлюцинаторного образа в сфере анализаторов чувств
- + проецируется вне сферы анализаторов чувств: внутри тела или за оптическим горизонтом
- + поведение больного не соответствует содержанию галлюцинаций
- + свойственны для эндогенного психоза
- характерно для экзогенных психозов
- поведение больного соответствует содержанию галлюцинаций
- вызывает ощущение, что и воспринимается и окружающими больного
- + галлюцинаторные образы фантастического содержания

# Перечислите симптомы синдрома Кандинского-Клерамбо:

- сверхценные идеи
- + моторный автоматизм
- + ассоциативный автоматизм
- амбулаторный автоматизм
- бред величия
- нигилистический бред
- + бред воздействия
- + псевдогаллюцинации
- истинные галлюцинации
- + сенестопатический автоматизм

# Перечислите операции мышления:

- + анализ
- + синтез
- + обобщение
- + конкретизация
- + абстракция
- фиксация
- репродукция
- ретенция
- длительность
- влечение

# При шизофрении может наблюдаться:

- + психические автоматизмы
- + аутизм
- + сенестопатиялар
- + псевдогаллюцинации
- + бред
- сумеречное состояние сознания

- делирий
- амбулаторные автоматизмы
- истинные галлюцинации
- сверхценные идеи

# Выберите симптомы, характерные для патологии мышления при шизофрении

- детализация
- + резонерство
- + разорванность
- обстоятельность
- + аутистическое мышление
- тугоподвижность
- + ментизм
- вязкость

# При кататоническом возбуждении встречается:

- мышечная ригидность
- + персеверация
- + эхолалия
- мутизм
- + эхопраксия
- эмбриональная поза
- + психомоторное возбуждение
- каталепсия
- + импульсив действия
- обездвиженность
- + активный негатизм

# Общие признаки помрачнения сознания:

- + нарушение ориентировки
- + отрешенность от окружающего
- сопор
- ретроградная амнезия
- + нарушение восприятия (иллюзия, галлюцинация)
- кататоническое возбуждение
- симптом хоботка
- + нарушение мышления
- + полная или частичная амнезия
- маниакально-депрессивный синдром

# Признаками гипертимической психопатии являются

- наличия эмоциональной холодности

- + постоянно повышенного настроения
- + безудержного оптимизма
- + общительности, говорливости
- + подвижности, оживленности
- + самоуверенности и беззаботности
- постоянное пониженное настроение
- склонности к псевдологии
- аутизм
- пониженная самооценка

# Особенности паранойяльной психопатии являются

- + склонность к образованию сверхценных идей
- + застревание на одних и тех же мыслях и аффектах
- + настойчивость, перерастающая в упрямство
- + повышенная самооценка, эгоцентризм
- + повышенное чувство собственного достоинства
- повышенную подчиняемость внешним влияниям
- слабовольность, внушаемость, податливость
- легкость попадания под влияние среды, особенно дурной
- аутизм
- пониженная самооценка

#К реактивным психозам относятся:

- + аффективно-шоковая реакция
- + псевдодеменция
- синдром Кандинского-Клерамбо
- инволюционный параноид
- + синдром Ганзера
- + реактивная депрессия
- инволюционная меланхолия
- алкогольный делирий
- шизофрения
- + железнодорожный параноид

#Для неврастения характерно:

- + астенизация
- + быстрая утомляемость
- + функциональные вегето- висцеральные расстройства
- + раздражительность
- + цефалгия
- амнезия
- гипермнезия
- оглушение

- бред
- галлюцинация

# Поздние проявления ЧМТ:

- + астения
- синдром Корсакова
- + психопатизация личности
- + эндоформно
- психоорганический синдром
- каталепсия
- обнубуляция
- +снижение интеллекта
- +пароксизмальные расстройства
- депрессия

# Для болезни Альцгеймера характерны следующие нарушения:

- + память
- сопор
- + эмоция
- + восприятие
- кома
- оглушение
- эйфория
- +мышление
- +интеллект
- обнубуляция

#В структуру Корсаковского синдрома входят:

- + фиксационная амнезия
- непоследовательность мышления
- + конфабуляции
- +псевдореминисценции
- + ретро и антероградная амнезия
- + амнестическая дезориентировка
- истинные галлюцинации
- патологическая обстоятельность
- псевдогаллюцинации
- персеверация

#Нарушения памяти встречаются при:

- маниакальном синдроме

- парафреническом синдроме
- + психоорганическом синдроме
- + Корсаковском синдроме
- + онейроидном синдроме
- + аментивном синдроме
- депрессивном синдроме
- + делириозном синдроме
- дисфорическим синдроме
- обсессивным синдроме

#К патологии эмоционального фона относятся:

- абулия
- парабулия
- + паратимии
- пиромания
- дромомания
- + атимические расстройства
- + гипотимия
- + дисфория
- клептомания
- + дистимия

#При каких заболеваниях встречается эйфория?

- неврозах
- + наркомании
- + прогрессивном параличе
- + токсикомании
- + алкоголизме
- реактивном параноиде
- истерическом психозе
- дисфории
- + рак лобной области головного мозга
- маниакальном синдроме

#Для алкоголизма характерно:

- + развитие изменений личности
- + прогрессивность течения заболевания
- + наличие абстинентного синдрома
- отсутствие соматических расстройств
- + синдром токсической энцефалопатии
- непрогрессирующее течение
- кататонический синдром
- полное выздоровление
- + антисоциальные поступки

-только психическая зависимость

#Развернутая стадия формирования зависимости от ПАВ характеризуется:

- + физической зависимостью
- + утратой ситуационного контроля
- + изменениями личности
- + развитием соматических и неврологических последствий
- сохранение рвотного рефлекса
- толерантность не изменяется
- снижение толерантности к ПАВ
- отсутствие изменений личности
- + социальная дезадаптация
- психическая зависимость

#Клиника опухолей головного мозга весьма полиморфна, характерны все следующие расстройства:

- + астенический синдром
- кататонический синдром
- + расстройства интеллекта и памяти
- + расстройства воли и влечений
- + эпилептиформные припадки
- + гипотимии
- гипертимии
- обсессивный синдром
- мания
- бред ревности

#Для гипертонической болезни характерно:

- тотальная деменция
- маниакальные состояния
- + психопатоподобный синдром
- + нарушения сна
- мутизм
- + неврозоподобный синдром
- + астенический синдром
- + головная боль
- иллюзия
- ментизм