

Тестовый контроль по специальности «Психиатрия» вторая категория

1. Защиту прав и законных интересов несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет при оказании ему психиатрической помощи осуществляют:

1. его родители; усыновители, опекуны;
2. при отсутствии законных представителей – администрация психиатрического стационара;
3. при отсутствии законных представителей – администрация психоневрологического учреждения для социального обеспечения или специального обучения;
4. все перечисленные.

2. Онейроид - это... помрачение сознания:

1. сновидно-фантастическое;
2. пароксизмальное;
3. иллюзорно-галлюцинаторное;
4. сумеречное.

3. Синдром «восковой гибкости» отмечается у больных с ...:

1. манией;
2. депрессией;
3. делирием;
4. кататонией.

4. Важным признаком нарушения сознания является:

1. амбивалентность;
2. галлюцинации;
3. кататоническое возбуждение;
4. дезориентировка (в месте, времени, собственной личности).

5. Невроз – это ... заболевание:

1. функциональное;
2. органическое;
3. прогрессивное;
4. непрогрессивное.

6. Маниакальные состояния включают в себя:

1. расстройства настроения;
2. нарушения сна;
3. ассоциативные нарушения
4. невротические нарушения.

7. Для обозначения психических нарушений в МКБ-10 используется термин:

1. болезнь;
2. нарушение;
3. расстройство;
4. патология.

8. К суггестивным психотерапевтическим воздействиям относится:

1. арт-терапия;
2. Гештальт-терапия;
3. гипнотерапия;
4. когнитивная терапия.

9. Высокий тип прогрессивности алкоголизма чаще наблюдается у больных:

1. выросших без родителей;
2. с умеренно выраженными проявлениями гипотимии в преморбиде;
3. с наследственной отягощенностью алкоголизмом родителей;
4. перенесших в раннем детстве черепно-мозговую травму с кратковременной потерей сознания.

10. Какова длительность профилактической терапии антидепрессантами больных с рекуррентным депрессивным расстройством:

1. 3-4 мес.;
2. 5-8 мес.;
3. 8-12 мес.;
4. более 1 года.

11. Психиатрическое освидетельствование лица может быть проведено без его согласия или его законного представителя в случаях, когда по имеющимся данным обследуемый совершает действия, дающие основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает:

1. его непосредственную опасность для себя или окружающих;
2. его беспомощность;
3. существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи;
4. верно все перечисленное.

12. Ускоренный тип мышления, повышенные настроение и деятельность характеризуют ... синдром:

1. депрессивный;
2. тревожно-депрессивный;
3. маниакальный;
4. гебефренический.

13. Подростковая психиатрия изучает:

1. возрастной период до 18 лет;
2. возрастной период от 10 до 15 лет;

3. специфику психических расстройств в период пубертатного криза (возрастной период от 12 до 18 лет).

4. специфику психических расстройств в возрасте от 14 до 18 лет.

14. Тоскливо-злобное настроение с переживанием недовольства собой и окружающими – это ...:

1. гипотимия;
2. амбивалентность;
3. эмоциональная лабильность;
4. дисфория.

15. Паранойяльная шизофрения развивается у лиц с чертами:

1. гиперактивности, настойчивости, обостренной нетерпимости к несправедливости;
2. педантизма, склонности к порядку, рутине;
3. замкнутости, мечтательности, стеснительности, пониженной самооценки;
4. тревожной мнительности, неуверенности в своих силах.

16. Иллюзии – это ...

1. ложное воспоминание;
2. гиперестезия;
3. восприятие без объекта;
4. искаженное восприятие реального объекта.

17. Галлюцинации – это ...

1. ошибочные суждения, не поддающиеся коррекции;
2. неправильное восприятие реальных объектов;
3. произвольно возникающие навязчивые образы;
4. восприятия, возникающие без реального объекта.

18. На первом этапе кризисной помощи необходимо выяснить:

1. трудовой анамнез;
2. наличие суицидальных переживаний;
3. возможность получать помощь в другом месте;
4. особенности семейного окружения.

19. В клинической структуре алкогольного абстинентного синдрома наиболее специфичным является:

1. расстройство сна;
2. аффективные проявления;
3. комплекс соматоневрологических расстройств;
4. вторичные формы влечения к алкоголю.

20. Активация интеллектуальных и мнестических функций свойственна:

1. нейролептикам;
2. ноотропам;
3. антиконвульсантам;
4. транквилизаторам.

21. Защиту прав и законных интересов лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, при оказании ему психиатрической помощи осуществляют:

1. опекуны;
2. при отсутствии законных представителей – администрация психиатрического стационара;
3. при отсутствии законных представителей – администрация психоневрологического учреждения для социального обеспечения;
4. все перечисленные.

22. Для обозначения психических нарушений в МКБ-10 используется термин:

1. болезнь
2. нарушение
3. расстройство
4. патология.

23. Какой из приведенных психопатологических синдромов относится к позитивным (продуктивным) синдромам:

1. парафренный
2. амнестический;
3. паралитический;
4. апатический.

24. Соматовегетативные расстройства служат характерным проявлением:

1. неврозов;
2. шизофрении;
3. кататонии;
4. мании.

25. В рубрику «Генерализованное тревожное расстройство» не включается:

1. тревожное состояние;
2. тревожный невроз;
3. тревожная реакция;
4. тревожно-депрессивный синдром.

26. Для рекуррентной шизофрении является характерным:

1. приступообразное, иногда фазное течение;
2. благоприятность течения;
3. отчетливые аффективные расстройства, часто биполярного характера;
4. все перечисленное.

27. Одновременное сосуществование взаимоисключающих эмоций – это ...

1. мория;
2. дисфория;
3. амбивалентность;
4. апатия.

28. Относительным противопоказанием к психотерапии служит:

1. выраженное органическое поражение ЦНС;
2. острое инфекционное заболевание;
3. предыдущий неудачный опыт психотерапии;
4. расстройство личности.

29. Зрительные обманы при алкогольном делирии:

1. постоянно нарастают на протяжении психоза;
2. существенно сглаживаются с течением времени;
3. обычно усиливаются к вечеру;
4. максимально выражены в дневное время.

30. Какой препарат не относится к группе нормотимиков:

1. литий;
2. вальпроат натрия;
3. карбамазепин;
4. топирамат.

31. Пациенты, находящиеся в психиатрическом стационаре, имеют следующие права, которые могут быть ограничены по рекомендации лечащего врача в интересах здоровья или безопасности пациентов:

1. иметь и приобретать предметы первой необходимости, пользоваться собственной одеждой;
2. пользоваться телефоном;

3. принимать посетителей;
4. все перечисленное.

32. Застревание на второстепенных деталях называется :

1. персеверацией;
2. парабулией;
3. резонерством;
4. обстоятельностью.

33. Для синдрома Кандинского-Клерамбо характерным является бред:

1. мегаломанический;
2. воздействия
3. самообвинения;
4. резидуальный.

34. Основные (негативные) симптомы шизофрении:

1. аутизм, апатия, амбивалентность;
2. амнезия, агрессия;
3. бред воздействия, пседогаллюцинации;
4. лакунарное слабоумие.

35. Синдром «восковой гибкости» отмечается у больных с ...:

1. манией;
2. депрессией;
3. делирием;
4. кататонией.

36. Прогрессирующая амнезия наблюдается при:

1. истерии;
2. шизофрении;

3. депрессии;
4. болезни Альцгеймера.

37. Для шизофрении не характерны ... расстройства

1. невротические;
2. бредовые;
3. галлюцинаторно-бредовые;
4. эпилептиформные.

38. К суггестивным психотерапевтическим воздействиям относится:

1. арт-терапия;
2. Гештальт-терапия;
3. гипнотерапия;
4. когнитивная терапия.

39. Высокий тип прогрессивности алкоголизма чаще наблюдается у больных:

1. выросших без родителей;
2. с умеренно выраженными проявлениями гипотимии в преморбиде;
3. с наследственной отягощенностью алкоголизмом родителей;
4. перенесших в раннем детстве черепно-мозговую травму с кратковременной потерей сознания.

40. Какой побочный эффект не характерен для антидепрессантов из группы трициклических:

1. тошнота;
2. задержка мочеиспускания;
3. запоры;
4. сухость во рту.

41. Диспансерное наблюдение за лицом, страдающим психическим расстройством, устанавливается:

1. на срок не менее трех лет;
2. на срок не менее 5 лет с правом последующего пересмотра данного решения;
3. на тот период времени, в течение которого сохраняются предусмотренные Законом РФ « О психиатрической помощи...» основания для диспансерного наблюдения;
4. на срок от 5 до 10 лет.

42. Особую опасность представляют ... галлюцинации:

1. висцеральные;
2. комментирующие;
3. императивные
4. рефлекторные.

43. Приоритетное значение для дифференциальной диагностики умственной отсталости и органически обусловленных когнитивных расстройств имеет:

1. тотальность интеллектуальной недостаточности;
2. сопряженность когнитивных расстройств с личностными;
3. возраст выявления интеллектуальной недостаточности;
4. наследственно-генетическая обусловленность когнитивных нарушений.

44. Болезненную идею необоснованного преувеличения физического недостатка называют:

1. дисморфофобией
2. ксенофобией
3. социофобией
4. пантофобией.

45. Для злокачественной шизофрении не характерно ...

1. возникновение в зрелом возрасте;
2. начало болезни с негативной симптоматики;
3. быстрота наступления конечного состояния с момента манифестации психоза;
4. синдромальная незавершенность позитивных расстройств, их полиморфизм.

46. Важным признаком нарушения сознания является:

1. амбивалентность;
2. галлюцинации;
3. кататоническое возбуждение;
4. дезориентировка (в месте, времени, собственной личности).

47. Паранойяльная шизофрения развивается у лиц с чертами:

1. гиперактивности, настойчивости, обостренной нетерпимости к несправедливости;
2. педантизма, склонности к порядку, рутине;
3. замкнутости, мечтательности, стеснительности, пониженной самооценки;
4. тревожной мнительности, неуверенности в своих силах.

48. При невротических реакциях в первую очередь показана ... психотерапия:

1. телесноориентированная;
2. краткосрочная личностно-ориентированная (реконструктивная);
3. динамическая.
4. групповая.

49. Алкогольные психозы обычно возникают на:

1. начальной стадии алкоголизма;
2. последней стадии болезни;
3. фоне абстинентного синдрома;
4. высоте тяжелого опьянения.

50. Какой из атипичных антипсихотиков Вы не назначите пациентам с кардиологическими проблемами:

1. амисульприд;
2. оланзапин;
3. кветиапин;
4. сертиндол;

51. Работники каких профессий, учреждений подлежат тестированию на ВИЧ:

1. медперсонал специализированных учреждений по ВИЧ-инфекции, связанный непосредственно с диагностикой, обследованием, лечением, обслуживанием ВИЧ-инфицированных;
2. врачи терапевты поликлиник;
3. медперсонал родильных домов, отделений;
4. медперсонал хирургических стационаров и режимных кабинетов;
5. младший медперсонал поликлиник.

52. Ваши действия при попадании крови ВИЧ-инфицированного пациента на слизистую оболочку глаза медработника:

1. Обильно промыть водой из под крана или из флакона в аптечке, не тереть слизистую;
2. Марлевым тампоном, смоченным 0,01% р-ром перманганата калия несколько раз протереть слизистую;
3. Обильно промыть слизистую 0,01% р-м перманганата калия или 20% р-ром сульфацила или 1% борной кислоты;
4. Промыть слизистую 40% р-м сульфацила натрия;
5. Провести последующий комплекс мероприятий по аварийным ситуациям в ЛПУ.

53. Выберите, что является «умышленным заражением» или «постановлением в угрозу заражения» ВИЧ-инфекцией согласно статье 122 УК РФ.

1. Сексуальные контакты ВИЧ-инфицированного без предупреждения о своем диагнозе партнера;
2. Обращение в ЛПУ за оказанием медицинской помощи, связанной с парентеральными вмешательствами, без предупреждения персонала о своем диагнозе;
3. Совместное внутривенное употребление наркотиков без предупреждения о своем диагнозе;
4. Совместное распитие алкогольных напитков без предупреждения о своем диагнозе;
5. Отказ от наблюдения по беременности ВИЧ-инфицированной.

54. В чем проявляется взаимодействие антиретровирусных препаратов с амфитаминном:

1. Повышение концентрации ритонавира в крови;
2. Антиретровирусные препараты усиливают побочное действия амфитамина;
3. Отсутствует клинически значимый эффект.

55. Наличие гепатита С у ВИЧ-инфицированного ПИН предполагает:

1. Быстрое развитие иммунодефицита;
2. Медленное развитие иммунодефицита;
3. Не влияет на иммунную систему;
4. Часто сопровождается тромбоцитопенией.

56. Триада ВИЧ-деменции:

1. Парестезии;
2. Нарушение когнитивной функции;
3. Двигательные расстройства;
4. Вялая реакция зрачков на свет;
5. Нарушение поведения.

57. Ведущим признаком пневмоцистной пневмонии у больных ВИЧ-инфекцией является:

1. Кашель с мокротой;
2. Острое начало лихорадки;
3. Одышка.

58. Выберите характеристики ВИЧ-инфекции:

1. Поражается клеточное звено иммунитета;
2. Реализуется несколько путей заражения;
3. Пути заражения аналогичны ротавирусной инфекции;
4. Возбудитель 1 и 2 типа и множество подтипов;
5. Исход заболевания благоприятный;
6. Реализуется только парентеральный путь заражения;
7. Вирусная, длительно текущая инфекция.

59. При обследовании пациента с подозрением на внутривенное употребление наркотических средств в направлении указывается код:

1. Код 104;
2. Код 102;
3. Код 113.

60. Как долго ВИЧ сохраняет свои свойства в высушенной капле крови:

1. 1 сутки;
2. 3-4 дня;
3. До 7 суток;
4. Более 10 суток.

61. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?

- А) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
- Б) один из родителей;
- В) законный представитель гражданина;
- Г) медицинский работник;
- Д) все вышеперечисленные.

62. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ?

- А) экспертиза временной нетрудоспособности;
- Б) экспертиза качества медицинской помощи;
- В) военно-врачебная экспертиза;
- Г) медико-социальная экспертиза;
- Д) экспертиза профессиональной пригодности;
- Е) экспертиза связи заболевания с профессией;
- Ж) судебно-медицинская;
- З) судебно-психиатрическая экспертиза;
- И) все вышеперечисленные.

63. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?

- А). на срок не более 15 дней;
- Б) на срок не более 30 дней;
- В) на весь срок нетрудоспособности.

64. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?

- А) государственный контроль;
- Б) ведомственный контроль;
- В) внутренний контроль;
- Г) все вышеперечисленные.

65. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?

- А) не чаще чем два раза в год;
- Б) не чаще чем один раз в год;
- В) не чаще одного раза в 2 года.

66. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?

- А) пациент и его законный представитель;
- Б) родственники;
- В) работодатели.

67. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?

- А) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- Б) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;

В) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

68. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?

А) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;

Б) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;

В) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

69. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения?

А) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;

Б) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;

В) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

70. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

А) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

Б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;

В) приоритет охраны здоровья детей;

- Г) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- Д) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- Е) доступность и качество медицинской помощи;
- Ж) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- З) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- И) соблюдение врачебной тайны;
- К) всё вышеперечисленное.