

Психиатрия (ВО) Вторая категория

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

- а) болезнь
- б) нарушение
- в) расстройство
- г) патология

2. Для рекуррентной шизофрении является характерным:

- а) приступообразное, иногда фазное течение
- б) благоприятность течения
- в) отчетливые аффективные расстройства, часто биполярного характера
- г) все перечисленное

3. К формам психотерапии относятся:

- а) индивидуальная терапия, групповая, семейная
- б) индивидуальная, экзистенциальная, гуманистическая, поведенческая
- в) экзистенциальная, гуманистическая, поведенческая, динамическая
- г) терапия средой, терапия творческим самовыражением, групповая, индивидуальная

4. Основной признак абстинентного синдрома:

- а) потливость или сухость во рту
- б) исчезновение расстройств только после приема спиртного
- в) напряженность или тоска
- г) гипертензия или головная боль

5. При получении врачом-психиатром психоневрологического диспансера сведений, дающих основания предполагать наличие у лица тяжелого психического расстройства, которое обуславливает его беспомощность, решение о психиатрическом освидетельствовании такого лица без его согласия или без согласия его законного представителя принимается:

- а) только главным врачом диспансера
- б) врачом-психиатром с санкции судьи
- в) комиссией врачей-психиатров
- г) врачом-психиатром самостоятельно, без дополнительного разрешения с чьей-либо

стороны

6. Какое психопатологическое расстройство не входит в онейроидное помрачение сознания:

- а) полная или частичная амнезия периода помраченного сознания
- б) отрешенность от реального мира
- в) дезориентация в месте, времени, в собственной личности
- г) обонятельные псевдогаллюцинации

7. К сложной мании относятся:

- а) экзальтированная мания
- б) веселая мания
- в) дурашливая мания
- г) мания с онейроидом

8. Одновременное сосуществование взаимоисключающих эмоций – это:

- а) мория
- б) дисфория
- в) амбивалентность
- г) апатия

9. В соответствии с критериями МКБ-10 наиболее характерными для органического психического расстройства являются ... нарушения.

- а) когнитивные
- б) бредовые
- в) аффективные
- г) галлюцинаторные

10. Синдром сверхценных идей характеризуется:

- а) наличием суждений, возникающих на основе никогда не происходивших событий
- б) наличием суждений, возникающих на основе реальных событий, обстоятельств
- в) возможностью их коррекции
- г) полной ошибочностью

11. При невротических реакциях в первую очередь показана ... психотерапия.

- а) телесноориентированная
- б) краткосрочная личностно-ориентированная (реконструктивная)
- в) динамическая
- г) групповая

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

- а) на срок не менее трех лет
- б) на срок не менее 5 лет с правом последующего пересмотра данного решения
- в) на тот период времени, в течение которого сохраняются предусмотренные законом РФ «о психиатрической помощи...» основания для диспансерного наблюдения
- г) пожизненно

13. Иллюзии – это:

- а) ложное воспоминание
- б) гиперестезия
- в) восприятие без объекта
- г) искаженное восприятие реального объекта

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

- а) тревожное состояние
- б) тревожный невроз
- в) тревожно-депрессивный синдром
- г) тревожная реакция

15. Маниакальные состояния включают в себя все, кроме:

- а) расстройства настроения
- б) нарушения сна
- в) ассоциативные нарушения
- г) невротические нарушения

16. При наличии показаний к недобровольной госпитализации больной должен быть осмотрен комиссией врачей-психиатров в течение __ часов:

- а) 72
- б) 24
- в) 12
- г) 48

17. Паранойяльная шизофрения развивается у лиц с чертами:

- а) гиперактивности, настойчивости, обостренной нетерпимости к несправедливости
- б) педантизма, склонности к порядку, рутине
- в) замкнутости, мечтательности, стеснительности, пониженной самооценки
- г) тревожной мнительности, неуверенности в своих силах

18. К особенностям расстройств личности не относится:

- а) слабость самообладания, самоконтроля
- б) тенденция к возникновению реактивных состояний при трудностях
- в) недостаточная способность корректировать свое поведение в зависимости от меняющихся условий внешней среды
- г) эндогенный, внешне не мотивированный сдвиг

19. В развитии большого судорожного припадка различают:

- а) тоническую форму
- б) клоническую форму
- в) фазу помрачения сознания (оглушение или сумеречное расстройство сознания)
- г) все перечисленное

20. На первом этапе кризисной помощи необходимо выяснить:

- а) профессиональный статус
- б) наличие суицидальных переживаний
- в) возможность получать помощь в другом месте
- г) особенности семейного окружения

21. Зрительные обманы при алкогольном делирии:

- а) постоянно нарастают на протяжении психоза
- б) существенно сглаживаются с течением времени

- в) обычно усиливаются к вечеру
- г) максимально выражены в дневное время

22. Совместный прием антиретровирусных препаратов с метадоном приводит:

- а) отсутствует клинически значимый эффект
- б) уменьшение концентрации антиретровирусных препаратов в крови
- в) повышение токсичности антиретровирусных препаратов
- г) снижение концентрации метадона в крови

23. При несчастном случае на производстве Вы не должны:

- а) провести эпидрасследование несчастного случая на производстве
- б) сообщить родственникам больного о произошедшей аварийной ситуации
- в) взять расписку с больного о том, когда он был последний раз обследован на наличие антител к вич
- г) провести дезинфекцию биологического материала, вызвавшего аварию

24. 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

25. 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
- г) не чаще одного раза в месяц

26. Информированное согласие на медицинское вмешательство при оказании психиатрической помощи несовершеннолетнему дается лично после __ лет:

- а) 18

б) 15

в) 14

г) 16

27. Участие врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении предварительных и периодических осмотров:

а) является обязательным для всех категорий обследуемых

б) определяется по усмотрению врачебной комиссии медицинской организации

в) определяется по усмотрению руководителя медицинской организации

г) является обязательным для некоторых категорий обследуемых

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

а) приказом минздравсоцразвития рф от 29.06.2011 г. №624н «об утверждении порядка выдачи листов нетрудоспособности»

б) приказом минздравсоцразвития от 26.04.2011 г. №347н «об утверждении формы бланка листа нетрудоспособности»

в) приказом фсс рф №18, минздрава рф №29 от 29.01.2004 г. «об утверждении инструкции о порядке обеспечения бланками листов нетрудоспособности, их учета и хранения»

г) федеральным законом от 21.11.2011 г. n 323-фз "об основах охраны здоровья граждан в российской федерации"

29. 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

30. Сенсо-моторную сферу исследуют посредством психологических методик:

а) тест векслера, таблицы равена

б) корректурная проба, счет по крепелину, отсчитывание, таблицы шульте

в) классификация предметов, сравнение понятий, методика эббингауза, понимание переносного смысла пословиц и поговорок, ассоциативный эксперимент юнга

г) запоминание 10 слов, повторение чисел в прямом и обратном порядке, пиктограмма, воспроизведение рассказов

31. Выписка пациента, добровольно госпитализированного в медицинскую организацию, оказавшую психиатрическую помощь в условиях стационара, осуществляется по:

а) заключению врачебной комиссии

б) решению суда

в) решению главного врача

г) его личному заявлению, заявлению родителя или законного представителя либо по решению лечащего врача

32. Возможность вызвать галлюцинации или усилить их у пациентов с алкогольным делирием при надавливании на глазные яблоки определяется как симптом:

а) ашаффенбурга

б) липмана

в) бехтерева

г) ригера и рейхардта

33. Диагноз «психическое расстройство» должен быть установлен врачом-психиатром на основании:

а) оригинальных (авторских) классификаций психических расстройств, не запрещенных законодательством рф

б) несоответствия поведения и убеждений пациента с общепринятыми в данной культуре моральными, культурными, этическими ценностями

в) общепризнанных международных стандартов диагностики

г) отечественных методов диагностики и классификации психических расстройств, не запрещенных законодательством рф

34. При гипнагогических галлюцинациях наблюдаются:

а) галлюцинации, возникающие при закрытых глазах

б) галлюцинации, возникающие во время гипноза

в) галлюцинации, возникающие при ясном сознании

г) сновидения во время дневного сна

35. Инкогеренция (бессвязность мышления проявляется):

- а) расстройствами операционной стороны мышления
- б) распадом логической структуры мышления и грамматического строя речи одновременно
- в) замедлением темпа мыслительных процессов в виде затруднений в переходе от одной мысли к другой
- г) распадом логического строя речи с сохранением способности составлять грамматически правильные фразы и предложения

36. Чрезмерная истощаемость внимания выражается:

- а) неспособностью к быстрому и частому переключению внимания
- б) преобладанием пассивного внимания над активным
- в) неспособностью удерживать большое число представлений
- г) снижением способности к длительному сосредоточению

37. Отсутствие речевого контакта при сохранении речевого аппарата характерно для:

- а) шперрунга
- б) мутизма
- в) афазии
- г) ментизма

38. Симптом, при котором незнакомые лица воспринимаются как знакомые, а близкие как подставные лица, впервые описал

- а) фреголи
- б) корсаков
- в) капгра
- г) кандинский

39. Симптом Дюпре характеризуется:

- а) склонность пациента отгораживаться от окружающих, надевая на свою голову что-то наподобие капюшона, сделанного из любого подручного материала
- б) отсутствием реакции зрачков на болевые и эмоциональные стимулы
- в) появлением спонтанной двигательной активности у ступорозных пациентов с наступлением ночи
- г) неподвижным положением головы лежащего пациента над подушкой в течение

неопределенного времени

40. Признаком тотального слабоумия является:

- а) наличие критики к своему состоянию
- б) разрушение ядра личности
- в) помрачение сознания
- г) грубое нарушение норм этики и морали

41. Вариантом идеаторного автоматизма считают:

- а) персиверации
- б) вербигерации
- в) вербальные псевдогаллюцинации
- г) стоячие обороты

42. В настоящее время общепринятой является __ модель происхождения шизофрении:

- а) аутоиммунная
- б) инфекционная
- в) стресс-диатезная
- г) генетическая

43. К основным симптомам болезни Альцгеймера относится:

- а) острое начало с редким ухудшением памяти
- б) искажение восприятия, иллюзии, галлюцинации
- в) превалирование лобной симптоматики с эйфорией
- г) постепенное начало с медленно нарастающим слабоумием

44. Оценка влияния каннабиоидов на вероятность развития шизофрении показывает:

- а) увеличение риска шизофрении
- б) снижение риска психического заболевания
- в) отсутствие валидных доказательств влияния
- г) отсутствие риска шизофрении

45. В назначении нейролептической терапии при первом эпизоде шизофрении

предпочтительнее:

- а) комбинация антипсихотиков с антидепрессантами
- б) пролонгированные формы антипсихотиков
- в) антипсихотики первого поколения
- г) антипсихотики второго поколения

46. Морфологическим признаком болезни Альцгеймера является наличие:

- а) эозинофильных включений α -синуклеина в цитоплазме тел нейрона
- б) дегенеративных изменений нейронов черной субстанции, полосатого тела
- в) интраплазматических образований из нейрофиламентов и нейротубул отечных ахроматичных нейронов
- г) амилоидных бляшек и нейрофибриллярных клубков

47. Для выраженной депрессивной фазы биполярного аффективного расстройства 2 типа характерно:

- а) выявление парасуицидальных мыслей
- б) двигательное торможение
- в) выявление синдрома «астенической несостоятельности»
- г) отсутствие нарушений аппетита

48. Риск завершеного суицида при биполярном аффективном расстройстве:

- а) примерно одинаковый как при рекуррентном депрессивном расстройстве
- б) ниже, чем при рекуррентном депрессивном расстройстве
- в) выше, чем при рекуррентном депрессивном расстройстве
- г) примерно такой же, как в общей популяции

49. Клиническим вариантом реактивного психоза является:

- а) агорафобия
- б) генерализованное тревожное расстройство
- в) аффективно-шоковая реакция
- г) клаустрофобия

50. При депрессиях у больных пожилого возраста чаще наблюдаются:

- а) обсессии
- б) сопор
- в) делирий
- г) ажитация

51. При гиперстенической форме астении наблюдают:

- а) ранние пробуждения
- б) повышенную возбудимость
- в) замедление мышления
- г) диссомнию

52. Генерализованное тревожное расстройство включает:

- а) опасения, моторное напряжение, вегетативную гиперактивность
- б) навязчивые страхи, компульсивные действия, идеаторные и моторные ритуалы
- в) навязчивые размышления, тягостные ощущения внутреннего напряжения
- г) тягостные ощущения внутреннего напряжения, хронические алгии, навязчивые страхи

53. Препаратами первого выбора для лечения тревожных расстройств относят:

- а) антипсихотические препараты
- б) бензодиазепиновые транквилизаторы
- в) трициклические антидепрессанты
- г) селективные ингибитора обратного захвата серотонина

54. Постэнцефалитный синдром отличается от органического расстройства личности:

- а) прогрессирующим течением
- б) обратимостью
- в) некурабельностью
- г) менее выраженной клиникой

55. Триада Протопопова включает в себя:

- а) мидриаз, тахикардию, запоры
- б) мидриаз, брадикардию, запоры

в) миоз, экзофтальм, брадикардию

г) миоз, птоз, брадикардию

56. Причиной аффективно-шоковых реакций наиболее редко является:

а) тяжелая длительная болезнь у близкого человека

б) катастрофа, угрожающая жизни человека и его родных, внезапная смерть близких

в) тюремное заключение

г) стихийное бедствие

57. Признаком тяжелой депрессии с высоким риском суицида считают:

а) повышение АД и тахикардию

б) снижение вкусовой и обонятельной чувствительности

в) сонливость в дневные часы

г) витальную тоску, чувство стеснения за грудиной

58. Проявление «флешбек» характерно для:

а) психопатии

б) шизофрении

в) эпилепсии

г) посттравматического стрессового расстройства

59. Тяжелый депрессивный эпизод может дополняться бредом, чаще имеющим фабулу:

а) особого предназначения

б) греховности, обнищания

в) особого происхождения

г) ущерба, отравления

60. О тяжести посттравматической астении свидетельствует:

а) выраженный динамический компонент

б) возбудимость, гиперестезия

в) поверхностный сон

г) слабодушие

61. К оптико-вестибулярным нарушениям при психоорганическом синдроме относится:

- а) атаксия
- б) головокружение
- в) апраксия
- г) чувство «проваливания» перед сном

62. В постприступном периоде для больных эпилепсией характерно:

- а) сохранение остаточных явлений в виде вербальных галлюцинаций
- б) ощущение чуждости к содеянному во время приступа
- в) сохранение подробных воспоминаний о пережитом пароксизме
- г) кратковременное маниоформное состояние

63. Амбулаторные автоматизмы относят к:

- а) сложным парциальным припадкам
- б) генерализованным атоническим припадкам
- в) абсансам
- г) простым парциальным припадкам

64. Истерический приступ развивается у пациентов, страдающих:

- а) синдромом зависимости от алкоголя
- б) шизофренией
- в) личностным расстройством
- г) аффективным расстройством

65. Лермитговский (педункулярный) галлюциноз возникает при поражении:

- а) ножек мозжечка
- б) ножек среднего мозга
- в) зрительного бугра
- г) белого вещества головного мозга

66. Встречаемость ВИЧ-инфекции до восьми раз выше, чем в среднем в популяции, среди больных:

- а) находившихся в местах лишения свободы
- б) эндогенными психозами
- в) с умственной отсталостью
- г) с синдромом зависимости

67. В структуре шизоидной личности присутствует:

- а) инкогеренция
- б) копролалия
- в) экстравертированность
- г) дефицит эмпатического восприятия

68. Аменция проявляется:

- а) растерянностью и инкогеренцией
- б) сценopodobными галлюцинациями
- в) аффектом ужаса и бредом
- г) систематизированным бредом преследования

69. Среди лиц ___ расстройством личности наблюдается наиболее высокий риск суицидального поведения:

- а) ананкастным
- б) шизоидным
- в) эмоционально-неустойчивым
- г) параноидным

70. Снижение продуктивности психической деятельности при тиреотоксикозе связано с:

- а) замедлением мыслительных процессов
- б) ускорением мыслительных процессов и затруднением концентрации внимания
- в) вязкостью, ригидностью мышления
- г) снижением памяти

71. К расстройству аутистического спектра следует отнести:

- а) отсутствие речи

- б) отгороженность от внешнего мира, невозможность устанавливать контакты
- в) неадекватное эмоциональное реагирование
- г) повышенную обидчивость, ранимость

72. Диссоциальное расстройство личности характеризуется:

- а) поверхностными эмоциональными реакциями, лабильной эмоциональностью
- б) грубым несоответствием между поведением и социальными нормами
- в) повышенной озабоченностью физической привлекательности
- г) неадекватной обольстительностью во внешнем виде и поведении

73. В детском и подростковом возрасте в клинике психогенных расстройств преобладает:

- а) клинически развернутая, яркая депрессивная симптоматика с психотическими включениями
- б) психотический уровень расстройств
- в) непсихотический уровень расстройств
- г) паранойяльный бред с высокой степенью систематизации

74. Легкой умственной отсталости соответствует коэффициент IQ:

- а) 50-69
- б) 40-50
- в) 70-90
- г) 60-80

75. Тип расстройства личности, проявляющийся подчиняемостью, внушаемостью, постоянной потребностью в заботе, называется:

- а) диссоциальным
- б) тревожным
- в) шизоидным
- г) зависимым

76. При отсутствии специфического лечения чаще всего энурез:

- а) усиливается с возрастом
- б) перейдет в другое заболевание

- в) исчезает с возрастом
- г) течет стационарно

77. Булимия чаще всего сочетается с:

- а) депрессией
- б) кататонией
- в) абстинентным синдромом
- г) нервной анорексией

78. Тип расстройства личности, проявляющийся чрезмерной озабоченностью порядком, перфекционизмом, склонностью к навязчивостям и ритуалам, называется:

- а) пограничным
- б) ананкастным
- в) шизоидным
- г) параноидным

79. Симптомом умственной отсталости является:

- а) церебральная астеня
- б) нарушения мышления
- в) нарушения внимания
- г) недоразвитие способности к отвлечению и обобщению

80. К факторам, предрасполагающим к психическому индуцированию у подростков относят:

- а) склонность к фантазированию
- б) незрелость, внушаемость, подражательность
- в) реакции оппозиции и негативизма
- г) поведенческие и психопатоподобные нарушения

81. Для купирования эпилептического статуса на первом этапе чаще всего применяются:

- а) барбитураты
- б) нейролептики фенотиазинового ряда

- в) бензодиазепины
- г) трициклические антидепрессанты

82. В динамике расстройства личности состояние, характеризующееся минимальными проявлениями патохарактерологических черт и удовлетворительными показателями социальной приспособляемости называется:

- а) излечением
- б) компенсацией
- в) адаптацией
- г) ремиссией

83. Приступ, длящийся более ___ минут или серия повторных приступов с короткими интервалами, в перерывах между которыми больной не приходит в сознание, определяется как эпилептический статус:

- а) 30
- б) 15
- в) 20
- г) 10

84. Лечение злокачественного нейролептического синдрома должно начинаться с:

- а) отмена назначенной антипсихотической терапии
- б) назначения корректоров экстрапирамидной симптоматики
- в) назначения транквилизаторов из группы бензодиазепинов
- г) использование методов экстракорпоральной детоксикации

85. К бензодиазепинам средней продолжительности действия ($T_{1/2}$ 6-24 ч) относят:

- а) мидазолам
- б) хлордiazепоксид
- в) диазепам
- г) алпразолам

86. Препаратами первого выбора при биполярном аффективном расстройстве являются:

- а) транквилизаторы
- б) нейролептики

- в) нормотимики
- г) антидепрессанты

87. В патогенетической терапии деменции при болезни Альцгеймера используются:

- а) препараты l-допы
- б) ингибиторы ацетилхолинэстеразы
- в) агонисты дофамина
- г) ингибиторы моноаминоксидазы

88. При лечении эпилепсии наиболее предпочтительна:

- а) монотерапия
- б) тритерапия
- в) тетратерапия
- г) битерапия

89. Тимоаналептический эффект при приеме антидепрессантов развивается не ранее, чем через __ недели приема:

- а) 4-6
- б) 3-4
- в) 2-3
- г) 6-8

90. Максимально часто значительное повышение веса отмечается при применении:

- а) оланзапина
- б) галоперидола
- в) заправидона
- г) амисульприда

91. Антидементные препараты следует принимать:

- а) пожизненно, в максимально переносимой дозе
- б) курсами, длительностью три месяца каждый год
- в) в минимальной поддерживающей дозе
- г) до достижения положительного эффекта, затем препарат отменить

92. Техникой, которая не относится к методу мотивационного интервью, является:

- а) избегание конфронтации
- б) поощрение и поддержка, эмпатия
- в) директивное внушение
- г) рефлексивное слушание

93. Анксиолитиком, обладающим выраженным антиконвульсивным эффектом, является:

- а) грандаксин
- б) флувоксамин
- в) гидроксизин
- г) диазепам

94. Основным показателем для ЭСТ является:

- а) невращения
- б) резистентная к терапии шизофрения
- в) циклотимия
- г) тревожное расстройство с паническими атаками

95. Основными направлениями психотерапии являются:

- а) гештальт-ориентированное, гипносуггестивное, клиент-центрированное, суппортивное
- б) рационально-эмоциональное, эриксоновское, экспериментально-психологическое
- в) индивидуальное, коллективно-групповое, семейно-супружеское, нейролингвистическое
- г) динамическое, когнитивно-поведенческое, экзистенциально-гуманистическое

96. Партнерские отношения с пациентом предполагают:

- а) наличие у пациента личного выбора, общую ответственность
- б) дополнительные опции, возможность периодического консультирования другими специалистами
- в) симпатию и дружеское общение вне терапевтических сессий
- г) точное выполнение пациентом плана лечения, рекомендованного врачом

97. Основным диагностическим признаком употребления психоактивного вещества с вредными последствиями является:

- а) развитие в результате или на фоне употребления интоксикационного психоза
- б) появление синдрома отмены психоактивного вещества
- в) нанесение вреда физическому состоянию или психике пациента
- г) появление амнестических форм опьянения

98. Сходство с паническим расстройством обнаруживается при:

- а) психофармакотерапии, применении атипичных антипсихотиков:
- б) абстинентном синдроме, связанном со злоупотреблением барбитуратами
- в) злокачественном нейрорептическом синдроме
- г) злокачественном серотониновом синдроме

99. Исходя из сложившихся классификаций, к хроническим алкогольным психозам относят:

- а) делирий
- б) бред котара
- в) бред ревности
- г) онейроид

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

- а) его родители; усыновители, опекуны
- б) при отсутствии законных представителей – администрация психиатрического стационара
- в) при отсутствии законных представителей – администрация психоневрологического учреждения для социального обеспечения или специального обучения
- г) все перечисленные

101. Основным принципом психосоциальной терапии и реабилитации является:

- а) начало работы только после достижения стойкой медикаментозной ремиссии в виде повторных воздействий
- б) начало работы на этапе завершения стационарного лечения для приближения пациента к обычным жизненным требованиям
- в) раннее начало работы (на любом этапе), комплексность и непрерывность воздействия
- г) начало работы на амбулаторном этапе оказания психиатрической помощи, исходя из

индивидуальных потребностей и проблем, связанных с заболеванием

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

- а) невроз
- б) психопатии
- в) олигофрении
- г) дисморфомании

103. После психообразования родителей ребенка с диагнозом СДВГ врач определяет, что обучение было эффективным, когда родители заявляют о том, что:

- а) они должны быть осторожны, чтобы у него не возникло проблемы со злоупотреблением психоактивными веществами в будущем
- б) надо привыкнуть к тому, что без препаратов ребенок не сможет ходить в школу
- в) им нужно помнить, что их сын не плохой ребенок, просто у него проблемы с самоконтролем и вниманием
- г) они должны установить режим ребенку и жестко придерживаться его

104. Онейроид - это ... помрачение сознания:

- а) сновидно-фантастическое
- б) пароксизмальное
- в) иллюзорно-галлюцинаторное
- г) сумеречное

105. Для депрессивной триады не характерно:

- а) двигательная заторможенность
- б) идеаторная заторможенность
- в) пониженное настроение
- г) меланхолический раптус

106. Синдром «восковой гибкости» отмечается у больных с ...

- а) манией
- б) депрессией
- в) делирием

г) кататонией

107. Важным признаком нарушения сознания является:

а) амбивалентность

б) галлюцинации

в) кататоническое возбуждение

г) дезориентировка (в месте, времени, собственной личности)

108. Невроз – это ... заболевание:

а) функциональное

б) органическое

в) прогрессивное

г) непрогрессивное

109. Маниакальные состояния включают в себя все перечисленное, кроме:

а) расстройства настроения

б) нарушения сна

в) ассоциативные нарушения

г) невротические нарушения

110. Для истерического расстройства личности характерно:

а) тревожная мнительность

б) жажда признания

в) ритуалы

г) сверхценные идеи

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

а) расстройство сна

б) аффективные проявления

в) комплекс соматоневрологических расстройств

г) вторичные формы влечения к алкоголю

112. Какой из приведенных психопатологических синдромов относится к

позитивным (продуктивным) синдромам:

- а) парафренный
- б) амнестический
- в) паралитический
- г) апатический

113. Соматовегетативные расстройства служат характерным проявлением:

- а) невротоз
- б) шизофрении
- в) кататонии
- г) мании

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

- а) иметь и приобретать предметы первой необходимости, пользоваться собственной одеждой
- б) пользоваться телефоном
- в) принимать посетителей
- г) все перечисленное

115. Застревание на второстепенных деталях называется:

- а) персеверацией
- б) парабулией
- в) резонерством
- г) обстоятельностью

116. Для синдрома Кандинского-Клерамбо характерным является бред:

- а) мегаломанический
- б) воздействия
- в) самообвинения
- г) резидуальный

117. Основные (негативные) симптомы шизофрении:

- а) аутизм, апатия, амбивалентность
- б) амнезия, агрессия
- в) бред воздействия, пседогаллюцинации
- г) лакунарное слабоумие

118. Прогрессирующая амнезия наблюдается при:

- а) истерии
- б) шизофрении
- в) депрессии
- г) болезни Альцгеймера

119. Особую опасность представляют ... галлюцинации:

- а) висцеральные
- б) комментирующие
- в) императивные
- г) рефлекторные

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

- а) тотальность интеллектуальной недостаточности
- б) сопряженность когнитивных расстройств с личностными
- в) возраст выявления интеллектуальной недостаточности
- г) наследственно-генетическая обусловленность когнитивных нарушений

121. В чем проявляется взаимодействие антиретровирусных препаратов с кодеином:

- а) Ингибиторы протеаз приводит к увеличению седативного эффекта кодеина
- б) Антиретровирусные препараты усиливают побочное действие кодеина
- в) Антиретровирусные препараты могут приводит к синдрому отмены
- г) Отсутствует клинически значимый эффект

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

- а) 1 сутки
- б) 3-4 дня

- в) До 7 суток
- г) Более 10 суток

123. Код обследования участников аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые:

- а) 124
- б) 120
- в) 125
- г) 118

124. Группы риска граждан для расширения добровольного тестирования на ВИЧ-инфекцию:

- а) Лица, направляемые на оперативные вмешательства
- б) Лица, направляемые на эндоскопические исследования
- в) Женщины, находящиеся в послеродовом периоде
- г) Все медицинские работники при прохождении медицинского осмотра

125. Диагноз «ВИЧ-инфекция» устанавливается на основании:

- а) Однократного положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию методом ИФА
- б) Лабораторного заключения о наличии серологических и/или генетических маркеров ВИЧ-инфекции
- в) Положительного результата экспресс-теста на ВИЧ-инфекцию
- г) Только на основании положительного ИФА и иммуноблотинга

126. Рекомендуется в регионах с распространенностью ВИЧ среди беременных женщин более 1% проведение скрининга на антитела к ВИЧ-инфекции:

- а) Только лицам, имеющим клинические показания к обследованию на антитела к ВИЧ
- б) Всем в возрасте 18-60 лет, обращающимся за медицинской помощью в медицинские учреждения любого профиля
- в) Только половым партнерам беременных женщин, вставших на учет в женскую консультацию по беременности
- г) Лицам, имеющим высокий риск инфицирования ВИЧ (имеющим беспорядочные половые связи, прием психоактивных веществ)

127. При обследовании пациента по клиническим показаниям в направлении

указывается код:

- а) 112
- б) 113
- в) 109
- г) 118

128. Каковы основные цели существующей в настоящее время антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции:

- а) Максимальное подавление репликации ВИЧ
- б) Полная элиминация вируса из организма
- в) Стимуляция иммунной системы
- г) Эффективность не доказана

129. Стадия ВИЧ-инфекции устанавливается только на основании:

- а) Клинических проявлений (наличие вторичных заболеваний)
- б) Давности установленного диагноза
- в) Уровня CD4
- г) Показателя вирусной нагрузки как маркера прогрессирования заболевания

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

- а) Код 104
- б) Код 102
- в) Код 113
- г) Код 118