

Психиатрия (ВО) Высшая категория

1. Право на получение информации о своих правах, а также в доступной форме и с учетом психического состояния информации о характере имеющихся психических расстройств и применяемых методах лечения имеют:

- а) только лица, не состоящие под диспансерным наблюдением
- б) только лица, госпитализированные в психиатрический стационар
- в) только лица, получающие лечение психотропными средствами
- г) все лица, страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи

2. Замещение провалов в памяти событиями, которые происходили в действительности, но в другое время называется:

- а) конфабуляцией
- б) криптомнезией
- в) псевдореминисценцией
- г) эхомнезией

3. Для каких психических расстройств характерен этиологический механизм воздействия факторов социального стресса?

- а) эпилепсия
- б) расстройства адаптации
- в) шизофрения
- г) умственная отсталость

4. Для шизофрении не характерны ... расстройства.

- а) кататонические
- б) бредовые
- в) галлюцинаторно-бредовые
- г) эпилептиформные

5. К суггестивным психотерапевтическим воздействиям относится:

- а) арт-терапия
- б) гештальт-терапия
- в) гипнотерапия

г) когнитивная терапия

6. Истерический припадок проявляется ...

а) приступом с клонической и тонической фазой

б) разнообразными сложными, выразительными движениями

в) помрачением сознания

г) приступом, не зависимым по выраженности и длительности от количества присутствующих зрителей

7. Основным признаком II степени зависимости от ПАВ является:

а) амнезия

б) абстинентный синдром

в) утрата количественного контроля

г) понижение толерантности

8. Для депрессивной триады не характерно:

а) двигательная заторможенность

б) идеаторная заторможенность

в) пониженное настроение

г) меланхолический раптус

9. Какой препарат не относится к группе нормотимиков:

а) литий

б) вальпроат натрия

в) карбамазепин

г) топирамат

10. Малые припадки характеризуются следующими признаками:

а) полным исключением сознания

б) судорожным радикалом

в) разнообразием клинических проявлений

г) всем перечисленным

11. Относительным противопоказанием к психотерапии служит:

- а) выраженное органическое поражение цнс
- б) острое инфекционное заболевание
- в) предыдущий неудачный опыт психотерапии
- г) расстройство личности

12. Важным признаком патологического опьянения является:

- а) дурашливость и сексуальная расторможенность
- б) бред ревности и отношения
- в) демонстративные суицидальные действия
- г) сумеречное помрачение сознания

13. Длительность профилактической терапии антидепрессантами больных с рекуррентным депрессивным расстройством:

- а) 3-4 мес
- б) 5-8 мес
- в) 8-12 мес
- г) более 1 года

14. Право на врачебную деятельность по оказанию психиатрической помощи имеет:

- а) любой специалист, получивший высшее медицинское образование
- б) врач-психиатр, получивший высшее медицинское образование и подтвердивший свою квалификацию в порядке, установленном законодательством рф
- в) участковый врач-терапевт территориальной поликлиники
- г) врач-психиатр и врач-невропатолог

15. Дурашливость, нелепость, клоунада в сочетании с нецеленаправленностью действий на фоне повышенного настроения называется:

- а) истерией
- б) гебефренией
- в) ипохондрией
- г) демонстративностью

16. Психическое расстройство, возникающее в отдаленном периоде сверхсильной психотравмирующей ситуации – это:

- а) неврастения
- б) птср
- в) нервная анорексия
- г) обсессивно-компульсивное расстройство

17. Навязчивые страхи (фобии) характеризуются всем перечисленным, кроме:

- а) произвольностью возникновения
- б) осознанием их чуждости
- в) большим разнообразием
- г) отсутствием критики к ним

18. Психиатрическое освидетельствование больного, находящегося под диспансерным наблюдением, может быть проведено без его согласия или без согласия его законного представителя только ...

- а) с разрешения главного врача диспансера
- б) с разрешения главного психиатра данной территории
- в) с санкции судьи
- г) врачом-психиатром диспансера без получения дополнительного разрешения с чьей-либо стороны

19. Для вялотекущей шизофрении свойственно:

- а) быстрое развитие изменений личности
- б) глубокое эмоциональное опустошение в конечных состояниях
- в) преимущественно невротоподобные и психопатоподобные позитивные расстройства
- г) значительная глубина аффективных расстройств (психотические депрессии, мании)

20. Галлюцинации – это:

- а) ошибочные суждения, не поддающиеся коррекции
- б) неправильное восприятие реальных объектов
- в) произвольно возникающие навязчивые образы
- г) восприятия, возникающие без реального объекта

21. Для расстройств личности характерно:

- а) стойкие нарушения поведения

- б) дисгармония эмоционально-волевой сферы
- в) преобладание своеобразного, преимущественно аффективного мышления
- г) когнитивный дефицит

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

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

23. Эпилепсия - хроническое заболевание, характеризующееся следующим признаком:

- а) ранним началом (детский, юношеский возраст)
- б) разнообразными пароксизмальными расстройствами
- в) типичными изменениями личности
- г) всеми перечисленными

24. Для рекуррентной шизофрении является характерным:

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

25. 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

26. Основным признаком абстинентного синдрома:

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

г) гипертензия или головная боль

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

а) тошнота

б) задержка мочеиспускания

в) запоры

г) сухость во рту

28. 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

29. 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

30. К сложной мании относятся:

а) экзальтированная мания

б) веселая мания

в) дурашливая мания

г) мания с онейроидом

31. Одновременное сосуществование взаимоисключающих эмоций – это:

а) мория

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

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

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

33. Сенсорная аура включает ... ощущения.

- а) зрительные
- б) слуховые
- в) обонятельные
- г) все перечисленное

34. 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

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

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

36. Для шизофрении подросткового возраста не характерен синдром:

- а) паранойяльный
- б) дисморфофобии
- в) гебоидный

г) метафизической интоксикации

37. Проявлениями динамики расстройств личности являются:

а) компенсация, декомпенсация, стабилизация

б) фазы

в) реакции

г) все перечисленное

38. Продром эпилептической болезни характеризуется следующими неспецифическими расстройствами, внезапно появляющимися и исчезающими за несколько месяцев или лет до возникновения первого пароксизма:

а) галлюцинациями

б) бредом

в) сенестопатиями

г) разнообразными яркими цветными сновидениями, с картинами агрессии, надвигающихся предметов

39. Алкогольные психозы обычно возникают на:

а) начальной стадии алкоголизма

б) последней стадии болезни

в) фоне абстинентного синдрома

г) высоте тяжелого опьянения

40. Из психофармакологических средств зависимость чаще всего вызывают:

а) нейролептики

б) антидепрессанты

в) транквилизаторы

г) ноотропы

41. 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

42. Иллюзии – это:

а) ложное воспоминание

б) гиперестезия

в) восприятие без объекта

г) искаженное восприятие реального объекта

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

а) тревожное состояние

б) тревожный невроз

в) тревожно-депрессивный синдром

г) тревожная реакция

44. Маниакальные состояния включают в себя все, кроме:

а) расстройства настроения

б) нарушения сна

в) ассоциативные нарушения

г) невротические нарушения

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

а) 72

б) 24

в) 12

г) 48

46. 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

47. 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

48. В развитии большого судорожного припадка различают:

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

49. 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

50. 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

51. Активация интеллектуальных и мнестических функций свойственна:

- а) нейролептикам
- б) ноотропам
- в) антиконвульсантам
- г) транквилизаторам

52. В чем проявляется взаимодействие антиретровирусных препаратов с кодеином:

- а) ингибиторы протеаз приводит к увеличению седативного эффекта кодеина
- б) антиретровирусные препараты усиливают побочного действия кодеина

- в) антиретровирусные препараты могут приводит к синдрому отмены
- г) отсутствует клинически значимый эффект

53. 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

54. Стремление производить те или иные повторяющиеся действия или движения: прикосновение к какому-либо предмету, постукивания, потирания руками, следует расценивать как:

- а) тики
- б) гиперкинезы
- в) ритуалы
- г) двигательные автоматизмы

55. Какие из перечисленных биологических жидкостей инфицированного не имеют значение для заражения другого человека

- а) семенная жидкость
- б) моча
- в) грудное молоко
- г) кровь

56. Какие шкалы используются для диагностики депрессии и оценки терапии:

- а) шкала вебстера, шкала киприани
- б) шкалы гамильтона, монтгомери-асберг, бека
- в) шкала общего клинического впечатления
- г) шкала айзенка, миннесотский многоаспектный личностный опросник

57. 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

58. 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

59. 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

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

а) 18

б) 15

в) 14

г) 16

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

а) пациент и его законный представитель

б) родственники

в) работодатели

г) социальная служба

62. Острый бред в отличие от хронического характеризуется:

а) систематизацией идей

- б) склонностью к прогрессированию
- в) интерпретативным характером
- г) эмоциональной насыщенностью

63. 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»
- г) федеральным законом от 21.11.2011 г. n 323-фз "об основах охраны здоровья граждан в российской федерации"

64. 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

65. 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»
- г) федеральным законом от 21.11.2011 г. n 323-фз "об основах охраны здоровья граждан в российской федерации"

66. 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

67. 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

68. 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

69. 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

70. 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

71. 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

72. 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

73. 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

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

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

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

- а) фреголи

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

76. 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

77. Мышление у больных эпилепсией:

- а) разорванное, разноплановое
- б) ускоренное, с легким возникновением ассоциаций
- в) паралогичное, вычурное
- г) вязкое, тугоподвижное

78. Интерпретативный бред характеризуется наличием:

- а) нарушения чувственного познания окружающего мира
- б) внутренней логики доказательств и систематизации
- в) произвольности возникновения, чуждости личности больного
- г) политематического бреда

79. Убежденность пациента в изменении окружающей обстановки – перевоплощении людей, животных, характерна для бреда:

- а) одержимости
- б) метаморфозы
- в) инсценировки
- г) интерметаморфозы

80. В триаду признаков психоорганического синдрома входят:

- а) конфабулез

- б) недержание аффекта
- в) фиксационная амнезия
- г) дезориентация

81. К продромальным симптомам шизофрении относят:

- а) эхо мыслей
- б) нерезко выраженные когнитивные нарушения
- в) бред воздействия
- г) шперрунг

82. К проявлениям синдрома Кандинского-Клерамбо относят:

- а) метафизическую интоксикацию
- б) симптом фреголи
- в) folie a deux
- г) симптом открытости

83. При диагностике синдрома деменции у пожилого пациента требуется исключить:

- а) депрессию
- б) шизофрению
- в) манию
- г) бред

84. Эмоциональные реакции у больных шизофренией характеризуются:

- а) слабодушием
- б) экстазом
- в) амбивалентностью
- г) дисфорией

85. К продуктивным расстройствам при шизофрении относят:

- а) разорванность мышления
- б) идеаторный автоматизм
- в) резонерство
- г) символическое мышление

86. Признаком тотального слабоумия является:

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

87. Вариантом идеаторного автоматизма считают:

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

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

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

89. 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

90. 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

91. 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

92. Морфологическим признаком болезни Альцгеймера является наличие:

- а) эозинофильных включений а-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

93. 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

94. 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

95. Основная помощь при эпилепсии:

- а) внутривенное введение реланиума
- б) введение реланиума per os
- в) предупреждение травматизации
- г) отвлекающая терапия

96. Соматическими особенностями маниакального феномена при биполярном аффективном расстройстве являются:

- а) повышение аппетита, приступы булимии, ожирение

- б) признаки повышенного мышечного напряжения
- в) учащение пульса, лабильность АД
- г) проявления гиперкинетического синдрома

97. Альтернирующее течение биполярного аффективного расстройства характеризуется:

- а) непрерывной сменой фаз
- б) развитием более 4 фаз за месяц
- в) наступлением эуимного периода
- г) развитием более 4 фаз за год

98. Транс относится к ___ расстройству сознания:

- а) онейроидному
- б) аментивному
- в) сопорозному
- г) сумеречному

99. Маниакальная фаза биполярного аффективного расстройства 1 типа характеризуется:

- а) гиперактивностью вплоть до возбуждения в первой половине дня, расстройствами концентрации внимания
- б) ранними пробуждениями, отсутствием чувства отдыха после пробуждения
- в) отрешенностью от окружающего, дезориентировка, нарушения мышления
- г) снижением аппетита, «комом в горле», нарушением глотания

100. Для ларвированных депрессий характерна:

- а) акцентуация демонстративных черт поведения
- б) значительная выраженность суицидальной идеации
- в) разнообразность соматических масок
- г) высокая интенсивность аффективного компонента

101. В отдаленном периоде интракраниальных инфекций отмечается синдром:

- а) кататонический
- б) делириозный

- в) психоорганический
- г) гебефренический

102. Клиническим вариантом реактивного психоза является:

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

103. При депрессиях у больных пожилого возраста чаще наблюдаются:

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

104. При гиперстенической форме астении наблюдают:

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

105. 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

106. Препаратами первого выбора для лечения тревожных расстройств относят:

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

107. Постэнцефалитный синдром отличается от органического расстройства

личности:

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

108. Триада Протопопова включает в себя:

- а) мидриаз, тахикардию, запоры
- б) мидриаз, брадикардию, запоры
- в) миоз, экзофтальм, брадикардию
- г) миоз, птоз, брадикардию

109. 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

110. 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

111. Проявление «флешбек» характерно для:

- а) психопатии
- б) шизофрении
- в) эпилепсии
- г) посттравматического стрессового расстройства

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

- а) особого предназначения

- б) греховности, обнищания
- в) особого происхождения
- г) ущерба, отравления

113. О тяжести посттравматической астении свидетельствует:

- а) выраженный динамический компонент
- б) возбудимость, гиперестезия
- в) поверхностный сон
- г) слабодушие

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

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

115. 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

116. Амбулаторные автоматизмы относят к:

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

117. Для начальных этапов туберкулеза характерны:

- а) интеллектуально-мнестические расстройства
- б) апатические депрессии
- в) ажитированные депрессии

г) неврозоподобные состояния

118. Истерический приступ развивается у пациентов, страдающих:

а) синдромом зависимости от алкоголя

б) шизофренией

в) личностным расстройством

г) аффективным расстройством

119. Лермитговский (педункулярный) галлюциноз возникает при поражении:

а) ножек мозжечка

б) ножек среднего мозга

в) зрительного бугра

г) белого вещества головного мозга

120. 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

121. В структуре шизоидной личности присутствует:

а) инкогеренция

б) копролалия

в) экстравертированность

г) дефицит эмпатического восприятия

122. Аменция проявляется:

а) растерянностью и инкогеренцией

б) сценopodobными галлюцинациями

в) аффектом ужаса и бредом

г) систематизированным бредом преследования

123. Наиболее опасным осложнением гипотиреоза является:

- а) выраженный депрессивный синдром
- б) шизоформный психоз
- в) микседематозная кома
- г) делириозное помрачение сознания

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

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

125. 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

126. 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

127. 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

128. 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

129. Легкой умственной отсталости соответствует коэффициент IQ:

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

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

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

131. При отсутствии специфического лечения чаще всего энурез:

- а) усиливается с возрастом
- б) перейдет в другое заболевание
- в) исчезает с возрастом
- г) течет стационарно

132. Булимия чаще всего сочетается с:

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

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

- а) пограничным

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

134. Симптомом умственной отсталости является:

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

135. 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

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

- а) барбитураты
- б) нейролептики фенотиазинового ряда
- в) бензодиазепины
- г) трициклические антидепрессанты

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

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

138. 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

139. 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

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

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

141. Препаратами первого выбора при биполярном аффективном расстройстве являются:

- а) транквилизаторы
- б) нейролептики
- в) нормотимики
- г) антидепрессанты

142. В патогенетической терапии деменции при болезни Альцгеймера используются:

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

143. При лечении эпилепсии наиболее предпочтительна:

- а) монотерапия
- б) тритерапия

в) тетратерапия

г) битерапия

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

а) 4-6

б) 3-4

в) 2-3

г) 6-8

145. Максимально часто значительное повышение веса отмечается при применении:

а) оланзапина

б) галоперидола

в) запрасидона

г) амисульприда

146. 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

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

а) избегание конфронтации

б) поощрение и поддержка, эмпатия

в) директивное внушение

г) рефлексивное слушание

148. Анксиолитиком, обладающим выраженным антиконвульсивным эффектом, является:

а) грандаксин

б) флувоксамин

в) гидроксизин

г) диазепам

149. Основным показателем для ЭСТ является:

а) невращения

б) резистентная к терапии шизофрения

в) циклотимия

г) тревожное расстройство с паническими атаками

150. 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

151. 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

152. К суицидальности психически больных не относят:

а) неадекватное поведение в ситуации стресса

б) демонстративный шантаж

в) демонстративный тип суицида

г) угрозу самоубийства

153. В соответствии с критериями ВОЗ уровень суицидов в обществе считается критически высоким при показателе свыше __ на 100 тысяч населения:

а) 40

б) 30

в) 10

г) 20

154. Понятия суицида и парасуицида соотносятся с наличием:

- а) намерений, предшествующих суициду
- б) самоповреждений на фоне расстройств личности
- в) сверхценной ипохондрии
- г) положительной динамики после совершения суицидальных попыток

155. Агозмы и фонемы характерны для:

- а) психотической депрессии
- б) алкогольного галлюциноза
- в) биполярного расстройства
- г) шизофрении

156. 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

157. 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

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

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

159. 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

160. 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

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

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

162. 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

163. Онейроид - это ... помрачение сознания:

- а) сновидно-фантастическое
- б) пароксизмальное

- в) иллюзорно-галлюцинаторное
- г) сумеречное

164. Для депрессивной триады не характерно:

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

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

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

166. Важным признаком нарушения сознания является:

- а) амбивалентность
- б) галлюцинации
- в) кататоническое возбуждение
- г) дезориентировка (в месте, времени, собственной личности)

167. Невроз – это ... заболевание:

- а) функциональное
- б) органическое
- в) прогрессивное
- г) непрогрессивное

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

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

169. Для истерического расстройства личности характерно:

- а) тревожная мнительность
- б) жажда признания
- в) ритуалы
- г) сверхценные идеи

170. Высокий тип прогредиентности алкоголизма чаще наблюдается у больных:

- а) выросших без родителей
- б) с умеренно выраженными проявлениями гипотимии в преморбиде
- в) с наследственной отягощенностью алкоголизмом родителей
- г) перенесших в раннем детстве черепно-мозговую травму с кратковременной потерей сознания

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

- а) 3-4 мес
- б) 5-8 мес
- в) 8-12 мес
- г) более 1 года

172. 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:

- а) его непосредственную опасность для себя или окружающих
- б) его беспомощность
- в) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи
- г) верно все перечисленное

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

- а) депрессивный
- б) тревожно-депрессивный
- в) маниакальный

г) гебефренический

174. Подростковая психиатрия изучает:

а) возрастной период до 18 лет

б) возрастной период от 10 до 15 лет

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

г) специфику психических расстройств в возрасте от 14 до 18 лет

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

а) гипотимия

б) амбивалентность

в) эмоциональная лабильность

г) дисфория

176. 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

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

а) опекуны

б) при отсутствии законных представителей – администрация психиатрического стационара

в) при отсутствии законных представителей – администрация психоневрологического учреждения для социального обеспечения

г) все перечисленные

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

а) парафренный

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

179. Соматовегетативные расстройства служат характерным проявлением:

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

180. 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

181. Застревание на второстепенных деталях называется:

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

182. Для синдрома Кандинского-Клерамбо характерным является бред:

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

183. Основные (негативные) симптомы шизофрении:

- а) аутизм, апатия, амбивалентность
- б) амнезия, агрессия

- в) бред воздействия, пседогаллюцинации
- г) лакунарное слабоумие

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

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

185. Прогрессирующая амнезия наблюдается при:

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

186. Особую опасность представляют ... галлюцинации:

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

187. 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

188. Болезненную идею необоснованного преувеличения физического недостатка называют:

- а) дисморфофобией
- б) ксенофобией
- в) социофобией

г) пантофобией

189. Для злокачественной шизофрении не характерно:

а) возникновение в зрелом возрасте

б) начало болезни с негативной симптоматики

в) быстрота наступления конечного состояния с момента манифестации психоза

г) синдромальная незавершенность позитивных расстройств, их полиморфизм

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

а) телесноориентированная

б) краткосрочная личностно-ориентированная (реконструктивная)

в) динамическая

г) групповая

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

а) амисульприд

б) оланзапин

в) кветиапин

г) сертиндол

192. В чем проявляется взаимодействие антиретровирусных препаратов с амфитаминном:

а) повышение концентрации ритонавира в крови

б) антиретровирусные препараты усиливают побочные действия амфитамина

в) отсутствует клинически значимый эффект

г) антиретровирусные препараты ослабляют побочные действия амфитамина

193. 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 110

194. 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) все вышеперечисленные

195. 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) все вышеперечисленные

196. 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
- г) на срок не более 20 дней

197. Для стереотипа развития шизотипических расстройств характерны:

- а) латентный период
- б) период стабилизации
- в) активный период
- г) все перечисленное верно

198. Навязчивые страхи (фобии) характеризуются:

- а) произвольностью возникновения
- б) осознанием из чуждости
- в) большим разнообразием
- г) всем вышеперечисленным

199. Маниакальные состояния включают в себя:

- а) расстройства настроения
- б) нарушения сна
- в) ассоциативные нарушения
- г) все вышеперечисленное

200. 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»
- г) приказ министерства здравоохранения рф от 01.09.2020г. №925н «об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа»

201. 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

202. 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

203. 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

204. 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

205. 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

206. 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

207. Рекомендуются 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)

208. При обследовании пациента по клиническим показаниям в направлении указывается код:

- а) 112
- б) 113
- в) 109
- г) 118

209. 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

210. Выберите признаки, характерные для ВИЧ-инфекции:

- а) Заразность на протяжении всего заболевания
- б) Заразность в манифестной стадии заболевания
- в) Преимущественно быстрое присоединение вторичных заболеваний
- г) Лечение избавляет от вируса

211. У ВИЧ положительного пациента с уровнем СД 4 клеток 50 кл/мл возможно предположить диагноз токсоплазмозного энцефалита при условии:

- а) Наличие Yg G к *Toxoplasma gondii*
- б) Выявление множественных участков поражения головного мозга на КТ и МРТ
- в) Положительный тест на антигены возбудителя *Toxoplasma*
- г) Наличие Yg G к *Toxoplasma gondii* и выявление множественных участков поражения головного мозга на КТ и МРТ

212. Ведущим признаком пневмоцистной пневмонии у ВИЧ-инфицированных лиц является:

- а) Одышка
- б) Острое начало лихорадки
- в) Продуктивный кашель
- г) Боли в грудной клетке при дыхании

213. Показанием к антиретровирусной терапии является:

- а) CD4 менее 350 клеток
- б) Вирусная нагрузка более 100 000 копий в мл
- в) Наличие клинических показаний
- г) Наличие диагноза ВИЧ-инфекция при отсутствии противопоказаний

214. 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

215. Препаратом выбора для лечения и профилактики пневмоцистной пневмонии является:

- а) Амоксиклав
- б) Рифампицин
- в) Амфотерицин – В
- г) Бисептол

216. Основной причиной полной потери зрения у больных СПИДом является:

- а) ЦМВ-инфекция
- б) Длительное лихорадящее состояние
- в) Туберкулез
- г) Токсоплазмоз

217. В какие сроки рекомендуется назначать постконтактную профилактику после травмы инструментом, контаминированным ВИЧ:

- а) желательна в первые два часа после травмы, но не позднее 48 часов после травмы
- б) желательна в первые два часа после травмы, но не позднее 24 часов после травмы
- в) желательна в первые два часа после травмы, не позднее 72 часов после травмы
- г) назначение профилактического лечения не снижает риск инфицирования

218. При получении положительного результата обследования на антитела к ВИЧ у пациента следует:

- а) Направить пациента в Центр СПИД для уведомления о результате обследования

- б) Предпринять меры по явке пациента на прием, уведомить его о результате обследования самостоятельно и направить в Центр СПИД
- в) Довести информацию до руководителя подразделения
- г) Сообщить результат обследования пациенту по телефону в короткие сроки и рекомендовать обратиться в Центр СПИД

219. Положительный результат обследования на антитела к ВИЧ:

- а) В кратчайшие сроки доводится до специалиста, проводившего дотестовое консультирование/лица его замещающего
- б) Доводится только до руководителя подразделения с целью сохранности персональных данных
- в) Доводится только до специалиста, ответственного за ВИЧ, закрепленного внутренним приказом МО
- г) Результат не возвращается в МО, проводившую обследование, направляется в Центр СПИД

220. Забор крови на антитела к ВИЧ в процедурном кабинете допускается:

- а) При предъявлении пациентом документа, удостоверяющего личность и направления на исследование
- б) Вне зависимости от факта предъявления пациентом документа, удостоверяющего личность
- в) При предъявлении направления на исследование
- г) При предъявлении полиса ОМС