

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Наиболее опасными слуховыми галлюцинациями являются:

- а) комментирующие
- б) контрастирующие
- в) императивные
- г) акоазмы

2. Отказ опекуна взять из психиатрического стационара недееспособного пациента с ремиссией предусматривает:

- а) немедленную выписку пациента
- б) оформление в психоневрологический интернат
- в) обращение в суд
- г) обращение в органы опеки и попечительства

3. Узкие зрачки, сухость кожи, следы множественных инъекций на предплечьях, бедрах, деградация личности характерны для:

- а) онкологических больных
- б) больных наркоманией
- в) больных алкоголизмом
- г) больных шизофренией

4. Школьные фобии наиболее часты:

- а) в 1 классе у младших школьников
- б) в 7 классе у подростков
- в) в 11 классе у выпускников
- г) преимущественно в возрасте нет

5. Наиболее эффективным средством купирования нейролептического синдрома с неусидчивостью является:

- а) аминазин
- б) реланиум
- в) акинетон
- г) седуксен

6. Нейролептический синдром характеризуется:

- а) скованностью
- б) плаксивостью
- в) депрессией
- г) манией

7. Купирование нейролептического синдрома осуществляется:

- а) корректорами
- б) транквилизаторами
- в) противосудорожными средствами
- г) гипотензивными средствами

8. Обонятельные галлюцинации при шизофрении свидетельствуют о течении болезни:

- а) благоприятном
- б) неблагоприятном

- в) определить невозможно
- г) ремиссии

9. Абсолютно специфическим заболеванием, развивающимся у сотрудников психиатрической больницы, является:

- а) невроз
- б) шизофрения
- в) аллергия на психотропные препараты
- г) гипертоническая болезнь

10. К числу особенностей современного алкоголизма относится:

- а) стабилизация распространённости алкогольных психозов
- б) увеличение числа типичных алкогольных психозов
- в) увеличение числа нетипичных форм алкогольных психозов
- г) развитие соматических осложнений

11. Основные расстройства восприятия:

- а) амнезия, абулия, афазия
- б) иллюзии, галлюцинации, сенестопатии
- в) резонерство, навязчивости
- г) амбивалентность, амбитендентность

12. Нарушения памяти:

- а) амнезия, конфабуляции, псевдореминисценции
- б) ментизм, шперрунг, обстоятельность
- в) резонерство, разорванность мышления
- г) амбивалентность, амбитендентность

13. Медицинские учреждения, оказывающие психиатрическую помощь:

- а) вытрезвитель, изолятор, отделение реанимации
- б) психоневрологический диспансер, психиатрическая больница, кабинеты психиатров в поликлиниках и многопрофильных больницах
- в) психологические консультации, лаборатории и клубы
- г) цеха промышленной трудотерапии, ЛТМ, сельскохозяйственные предприятия

14. К хроническим формам алкогольной энцефалопатии относятся:

- а) бессонница, раздражительность, депрессия
- б) корсаковский синдром, психоз Гайе – Вернике
- в) алкогольная эпилепсия, полиневропатия, нейродермит
- г) деменция, амнезия, афазия

15. Основные формы бреда:

- а) паранойяльный, параноидный, парафренный
- б) подверженный коррекции и неменяемый
- в) отношения, значения, высокого происхождения
- г) индуцированный, многофакторный

16. Основными признаками астенического синдрома являются:

- а) абулия, афазия, амнезия
- б) бессонница, бродяжничество, беспокойство
- в) утомляемость, раздражительность, бессонница
- г) анорексия, негативизм, сонливость

17. К расстройствам сознания относятся:

- а) ритуалы, бессонница
- б) онейроид, аменция
- в) дезориентировка, дереализация
- г) иллюзии, галлюцинации

18. Основными признаками синдрома Кандинского - Клерамбо являются:

- а) невозможность запомнить что-либо на короткий период
- б) одновременное появление двух противоположных желаний
- в) психический автоматизм, псевдогаллюцинации
- г) одновременное совершение двух противоположных действий

19. Конфабуляции относятся к расстройствам:

- а) памяти
- б) мышления
- в) сознания
- г) воли

20. Делирий относится к расстройствам:

- а) памяти
- б) мышления
- в) сознания
- г) воли

21. Хранение, раздача сильнодействующих медикаментов медицинской сестрой осуществляется в кабинете:

- а) старшей сестры
- б) врача
- в) процедурном
- г) лекарственном

22. При интоксикационном делирии пациенту необходимо:

- а) запретить употребление алкоголя
- б) провести дезинтоксикационную и дегидратационную терапию
- в) госпитализировать в инфекционное отделение
- г) назначить нейролептики

23. Аменция – это расстройство:

- а) сознания
- б) памяти
- в) ощущений
- г) мышления

24. Псевдореминисценции относятся к расстройствам:

- а) сознания
- б) памяти
- в) ощущений
- г) мышления

25. При ортостатическом коллапсе пациенту, получающему нейролептики, необходимо:

- а) ввести по назначению врача сердечные средства, кислород под кожу
- б) ввести по назначению врача кордиамин, кофеин
- в) по назначению врача отменить нейролептики, дать обезболивающее
- г) сделать горячую ножную ванну, поставить горчичники на область спины

26. Амбивалентность – это расстройство:

- а) памяти
- б) мышления
- в) эмоций
- г) сознания

27. Галлюцинации относятся к расстройству:

- а) памяти
- б) сознания
- в) эмоций
- г) восприятия

28. Синдром Кандинского – Клерамбо – это синдром:

- а) психического автоматизма
- б) астенический
- в) маниакальный
- г) аментивный

29. Корсаковский синдром относится к расстройствам:

- а) памяти
- б) сознания
- в) мышления
- г) эмоций

30. Основные правила по применению методов физического стеснения пациента в психиатрическом стационаре:

- а) фиксировать с помощью медперсонала
- б) фиксировать на время не более 6 часов
- в) получить письменное разрешение врача на фиксацию с указанием времени фиксации
- г) сообщить дежурному врачу о необходимости фиксации в течение смены

31. К расстройствам влечений относятся:

- а) эхопраксия, эхолалия
- б) клептомания, анорексия
- в) гипомания, ступор
- г) эйфория, депрессия

32. Неотложные доврачебные мероприятия при отравлении циклодолом:

- а) искусственная вентиляция лёгких
- б) дезинтоксикация
- в) внутривенное введение 40% раствора глюкозы и витаминотерапия
- г) промывание желудка

33. Недобровольная госпитализация в психиатрический стационар – это :

- а) возражение родственников против госпитализации пациента
- б) госпитализация пациента без его согласия
- в) госпитализация пациента младше 15 лет без его согласия

г) госпитализация пациента бригадой скорой помощи в психиатрическую больницу

34. Реактивное состояние – это:

- а) быстрое разрушительное действие при помрачении сознания
- б) расстройства, вызванные психотравмирующей ситуацией, стрессом
- в) реакция на прекращение лечения
- г) психические изменения во время перелёта на реактивном самолёте

35. Серийные эпилептические припадки – это:

- а) одинаковые ежедневные судорожные приступы в течение болезни
- б) нарастающие приступы речедвигательного возбуждения
- в) судорожные пароксизмы, следующие один за другим до 40 раз в сутки
- г) частые приступы с потерей сознания, между припадками пациент приходит в сознание

36. Абстиненция при наркомании – это:

- а) отсутствие аппетита у наркомана
- б) иллюзорное восприятие окружающего мира
- в) присутствие наркотика в организме наркомана
- г) психосоматические расстройства в связи с прекращением поступления наркотика в организм

37. Диссимуляция – это:

- а) демонстрация несуществующих психических расстройств
- б) усиление (аггравация) имеющихся расстройств
- в) сокрытие истинной, болезненной симптоматики
- г) расстройство мыслительной деятельности

38. Галлюцинации – это:

- а) яркие фантастические сновидения
- б) крайне неприятные ощущения жжения, стягивания
- в) ложное восприятие несуществующего объекта
- г) световые вспышки при проведении электроэнцефалографии

39. Эпилептический статус – это:

- а) оформление документов на инвалидность пациенту с эпилепсией
- б) серия приступов, между которыми пациент не приходит в сознание
- в) речедвигательная заторможенность пациента с эпилепсией
- г) невозможность водить автомашину пациенту с эпилепсией

40. К апато – абулическому синдрому относится:

- а) утрата желаний, интересов в сочетании безразличия с безмолвием
- б) резкое расстройство запоминания, дезориентировка и конфабуляции
- в) отказ от приёма пищи
- г) психомоторное возбуждение

41. Под невменяемостью понимают:

- а) неспособность пациента говорить и отвечать на вопросы
- б) неспособность пациента по психическому состоянию контролировать свои действия и отвечать за них
- в) высокую степень алкогольного опьянения
- г) выраженное слабоумие

42. Под диспансерным наблюдением понимают:

- а) систематический осмотр пациентов для профилактики обострения заболевания и лечения
- б) лечение и наблюдение пациентов с психическими расстройствами без их госпитализации
- в) осмотр врачом пациентов для оформления на лечение в психиатрическую больницу
- г) посещение пациентов на дому для оформления или подтверждения инвалидности

43. Под принудительным лечением понимают:

- а) насильственное лечение и кормление пациента
- б) лечение пациента, совершившего общественно опасное деяние, признанного судом невменяемым, назначившего ему принудительные меры медицинского характера
- в) фиксация пациента, чтобы он не причинил вреда себе и окружающим
- г) изменение лечения пациенту, нарушившему режим в отделении

44. Стадии алкоголизма:

- а) пивная, винная, водочная
- б) зависимость психическая, физическая, алкогольная деградация
- в) галлюциноз, делирий и паранойд
- г) похмелье, пропивание вещей, продажа квартиры

45. Проявление острого алкогольного психоза:

- а) речедвигательное возбуждение, приступы ярости, депрессия
- б) лихорадка, рвота, желудочно-кишечные расстройства
- в) делирий, галлюциноз, паранойд
- г) сенестопатии, obsessions, иллюзии

46. Виды судебно-психиатрической экспертизы:

- а) военная, гражданская, муниципальная
- б) амбулаторная, стационарная
- в) экстренная, плановая, внеочередная
- г) по агрессивным и реактивным больным, по самоубийцам

47. К расстройствам мышления относится:

- а) ментизм
- б) сенестопатия
- в) галлюцинации
- г) псевдореминисценции

48. К расстройствам памяти относится:

- а) ментизм
- б) сенестопатия
- в) галлюцинации
- г) псевдореминисценции

49. Алкогольная абстиненция – это:

- а) присутствие алкоголя в крови
- б) психосоматические расстройства в связи с прекращением поступления алкоголя в организм
- в) алкогольное поражение печени
- г) алкогольная эпилепсия

50. Иллюзии – это:

- а) искаженное восприятие реально существующего предмета
- б) действия иллюзиониста
- в) голоса, носящие «приказной» императивный характер
- г) выдумки, вымыслы, не соответствующие действительности

51. К расстройствам интеллекта относятся:

- а) деменция, умственная отсталость
- б) нарушение сна, астения
- в) амнезия, конфабуляции
- г) эйфория, аффективные расстройства

52. К проявлениям истерического расстройства личности относится:

- а) эйфория
- б) иллюзии
- в) театральность
- г) апатия

53. Иллюзии, выражающиеся в восприятии действительно существующих образов измененном, обычно в причудливо-фантастическом виде, называются:

- а) аффективными
- б) парэйдолическими
- в) вербальными
- г) иллюзиями невнимания

54. Одним из проявлений аффективного синдрома является:

- а) слабоумие
- б) навязчивость
- в) театральность
- г) депрессия

55. При паркинсоноподобном расстройстве, возникшем в результате лечения психотропными препаратами, назначают:

- а) корректоры
- б) нейролептики
- в) транквилизаторы
- г) седативные средства

56. Пациентам с невротической формой депрессии курс лечения проводится в:

- а) загородных психиатрических больницах
- б) психиатрическом отделении городской психиатрической больницы
- в) дневном стационаре психоневрологического диспансера
- г) неврологическом отделении городской клинической больницы

57. К проявлениям гебефренического синдрома относится:

- а) конфабуляция
- б) дурашливость
- в) отказ от пищи
- г) дезориентировка

58. Осложнения, которые могут появиться при назначении нейролептиков:

- а) нарушения памяти
- б) припадки
- в) паркинсоноподобные расстройства
- г) повышение артериального давления

59. При истерическом припадке отмечается:

- а) сохранение реакции зрачков на свет
- б) отсутствие реакции зрачков на свет
- в) прикусывание языка
- г) непроизвольное мочеиспускание и дефекация

60. Психотропные лекарственные средства – это:

- а) средства для улучшения памяти
- б) средства, действующие в отношении психопатологической симптоматики
- в) препараты, вызывающие галлюцинации
- г) наркотики

61. К основным формам расстройства личности относятся:

- а) гебефрения, парафрения, шизофрения
- б) шизоидное, эмоционально неустойчивое, истерическое
- в) простое, осложнённое
- г) амнезия, конфабуляции

62. При астеническом синдроме отмечается:

- а) абулия, афазия, амнезия
- б) утомляемость, раздражительность, бессонница
- в) анорексия, негативизм
- г) психический автоматизм, псевдогаллюцинации

63. Утрата желаний, интересов в сочетании с безволием встречается при синдроме:

- а) апато-абулическом
- б) маниакальном
- в) астеническом
- г) Кандинского – Клерамбо

64. Сумеречное расстройство сознания может проявиться:

- а) дурашливостью
- б) ступором
- в) анорексией
- г) снохождением

65. К нарушениям мышления по форме относится:

- а) резонерство
- б) депрессия
- в) деменция
- г) анорексия

66. При паранойальном синдроме отмечается:

- а) аменция
- б) ступор
- в) сутяжничество

г) резонерство

67. Основные признаки синдрома Кандинского – Клерамбо:

- а) повышение настроения, речедвигательных и интеллектуально -мнестических функций
- б) психический автоматизм, псевдогаллюцинации, бред воздействия
- в) утомляемость, раздражительность, бессонница
- г) утрата желаний, интересов в сочетании с безволием

68. Коматозное состояние – это:

- а) полное выключение сознания
- б) частые приступы с потерей сознания
- в) снижение памяти
- г) оглушение, вялость сонливость

69. Навязчивые состояния называются:

- а) обсессии
- б) онейроид
- в) конфабуляции
- г) псевдореминисценции

70. Кататонический ступор – это:

- а) глухонмота
- б) побочное действие нейролептиков
- в) расстройство сознания
- г) восковидная гибкость, негативизм

71. Неспособность пациента из-за тяжелых психических расстройств понимать значение своих действий и руководить ими называется:

- а) невменяемостью
- б) недееспособностью
- в) эпилептическим статусом
- г) кататоническим ступором

72. Диссимуляция – это:

- а) демонстрация несуществующих психических расстройств
- б) расстройство сознания
- в) сокрытие болезненной симптоматики
- г) приступы речедвигательного возбуждения

73. Ремиссия при шизофрении – это:

- а) приступы речедвигательного возбуждения
- б) ослабление психопатологической симптоматики между приступами
- в) обострение психопатологических симптомов
- г) помрачение сознания

74. Помрачение сознания отмечается при:

- а) алкогольном делирии
- б) алкогольном галлюцинозе
- в) алкогольном бреде ревности
- г) болезни Корсакова

75. Патологическое опьянение развивается:

- а) при систематическом употреблении больших доз алкоголя
- б) при запоях
- в) через несколько дней после массивного употребления алкоголя на фоне абстинентного синдрома
- г) как индивидуальная реакция на однократный прием иногда даже совсем небольшой дозы алкоголя

76. Алкогольный делирий развивается:

- а) при систематическом употреблении больших доз алкоголя
- б) при запоях
- в) через несколько дней после массивного употребления алкоголя на фоне абстинентного синдрома
- г) как индивидуальная реакция на однократный прием иногда даже совсем небольшой дозы алкоголя

77. Физическая зависимость от алкоголя развивается:

- а) сразу после употребления первой же дозы алкоголя
- б) на первой стадии алкоголизма
- в) на второй стадии алкоголизма
- г) на третьей стадии алкоголизма

78. Психическая зависимость от алкоголя развивается:

- а) сразу после употребления первой же дозы алкоголя
- б) на первой стадии алкоголизма
- в) на второй стадии алкоголизма
- г) на третьей стадии алкоголизма

79. Алкогольная деградация развивается:

- а) сразу после употребления первой же дозы алкоголя
- б) на первой стадии алкоголизма
- в) на второй стадии алкоголизма
- г) на третьей стадии алкоголизма

80. Снижение толерантности к алкоголю отмечается у пациента при:

- а) первой стадии алкоголизма
- б) второй стадии алкоголизма
- в) третьей стадии алкоголизма
- г) бытовом пьянстве

81. Запой характерны для:

- а) первой стадии алкоголизма
- б) второй стадии алкоголизма
- в) третьей стадии алкоголизма
- г) бытового пьянства

82. Повышение толерантности к алкоголю характерно для:

- а) первой стадии алкоголизма
- б) второй стадии алкоголизма
- в) третьей стадии алкоголизма
- г) бытового пьянства

83. Повышение толерантности к наркотику ярко выражено:

- а) на первой стадии наркомании
- б) на второй стадии наркомании
- в) на третьей стадии наркомании
- г) при абстинентном синдроме

84. Снижение толерантности к наркотику отмечается:

- а) на первой стадии наркомании
- б) на второй стадии наркомании
- в) на третьей стадии наркомании
- г) при абстинентном синдроме

85. К каннабиноидам относится:

- а) морфин
- б) гашиш
- в) амфетамин
- г) ЛСД

86. К опиоидной группе наркотиков относится:

- а) морфин
- б) гашиш
- в) амфетамин
- г) ЛСД

87. К психостимуляторам относится наркотик:

- а) морфин
- б) гашиш
- в) амфетамин
- г) ЛСД

88. К галлюциногенам относится наркотик:

- а) морфин
- б) гашиш
- в) амфетамин
- г) ЛСД

89. При неврастении ведущее место в клинической картине заболевания занимает синдром:

- а) астенический
- б) гефебренический
- в) Кандинского – Клерамбо
- г) Корсакова

90. Возбуждение, характеризующееся гримасничанием, кривлянием, немотивированным смехом, называется:

- а) маниакальным
- б) гебефреническим
- в) кататоническим
- г) эпилептическим

91. Возбуждение, характеризующееся повышенным настроением и самочувствием, выразительной мимикой и жестами, ускоренной речью, усиленной деятельностью, называется:

- а) маниакальным
- б) гебефреническим
- в) кататоническим
- г) эпилептическим

92. Возбуждение, характеризующееся манерными, вычурными, импульсивными, некоординированными, иногда ритмичными, однообразно повторяющимися движениями и говорливостью, вплоть до бессвязности, называется:

- а) маниакальным
- б) гебефреническим
- в) кататоническим
- г) эпилептическим

93. Мутизм – это:

- а) расстройство речи, характеризующееся неправильным произношением отдельных звуков
- б) обеднение речи, малый запас слов
- в) смазанная, запинаящаяся речь
- г) состояние, когда пациент не отвечает на вопросы и даже знаками не даёт понять, что он согласен вступить в контакт с окружающими

94. Повторение пациентом слов и фраз окружающих называется:

- а) дислалия
- б) эхолалия
- в) дизартрия
- г) заикание

95. Ступор – это:

- а) расстройство мышления
- б) двигательное расстройство
- в) расстройство памяти
- г) расстройство ощущений

96. Немотивированное влечение к воровству называется:

- а) kleptomанией
- б) пироманией
- в) дипсоманией
- г) мифоманией

97. Утрата чувства голода, отсутствие аппетита характерны для:

- а) булимии
- б) полидипсии
- в) анорексии
- г) парорексии

98. При неврозоподобной симптоматике пациентам назначают:

- а) нейролептики
- б) транквилизаторы
- в) корректоры

г) антибиотики

99. При серийных эпилептических припадках пациенту необходимо ввести:

- а) аминазин
- б) амитриптимен
- в) стелазин
- г) реланиум

100. Тоническая фаза эпилептического припадка продолжается:

- а) 5 – 30 секунд
- б) 1 – 2 минуты
- в) 3 – 5 минут
- г) 5 – 10 минут

101. Резонёрство характеризуется:

- а) склонностью к пустым рассуждениям
- б) отсутствием связи между отдельными мыслями или даже словами
- в) полной хаотичностью, бессмысленностью мышления
- г) отсутствием в мышлении логической связи

102. Паралогичное мышление характеризуется:

- а) склонностью к пустым рассуждениям
- б) отсутствием связи между отдельными мыслями или даже словами
- в) полной хаотичностью, бессмысленностью мышления
- г) отсутствием в мышлении логической связи

103. Разорванность мышления характеризуется:

- а) склонностью к пустым рассуждениям
- б) отсутствием связи между отдельными мыслями или даже словами
- в) полной хаотичностью, бессмысленностью мышления
- г) отсутствием в мышлении логической связи

104. Бессвязность мышления характеризуется:

- а) склонностью к пустым рассуждениям
- б) отсутствием связи между отдельными мыслями или даже словами
- в) полной хаотичностью, бессмысленностью мышления
- г) отсутствием в мышлении логической связи

105. Врожденное слабоумие называется:

- а) деменцией
- б) аменцией
- в) умственной отсталостью
- г) эпилепсией

106. Приобретенное слабоумие называется:

- а) деменцией
- б) аменцией
- в) умственной отсталостью
- г) эпилепсией

107. К расстройствам памяти относятся:

- а) деменция, умственная отсталость

- б) астения, нарушение сна
- в) амнезия, конфабуляции
- г) эйфория, аффективные расстройства

108. К расстройствам эмоций относятся:

- а) деменция, умственная отсталость
- б) астения, нарушение сна
- в) амнезия, конфабуляции
- г) эйфория, аффективные расстройства

109. Иллюзии, выражающиеся в ошибочном восприятии смысла слов, речей окружающих, называются:

- а) вербальными
- б) парейдолическими
- в) аффективными
- г) иллюзиями невнимания

110. Иллюзии, возникающие под влиянием сильного чувства, называются:

- а) вербальными
- б) парейдолическими
- в) аффективными
- г) иллюзиями невнимания

111. К расстройствам восприятия, когда человек вследствие нарушений психической деятельности видит, слышит, ощущает то, что в реальной действительности не существует, относятся:

- а) галлюцинации
- б) иллюзии
- в) конфабуляции
- г) синестезии

112. К расстройствам восприятия, при которых реальные явления или предметы воспринимаются человеком в измененном, ошибочном виде, относятся:

- а) галлюцинации
- б) иллюзии
- в) сенестопатии
- г) синестезии

113. К расстройствам восприятия, при которых возникают патологические ощущения в виде возникающего в различных частях тела или внутренних органах неприятного чувства покалывания, давления, жжения, стягивания, не связанного с какой – либо соматической патологией, относятся:

- а) галлюцинации
- б) иллюзии
- в) сенестопатии
- г) синестезии

114. К расстройствам восприятия, при которых внешний раздражитель, адресованный к одному анализатору, вызывает одновременно ответ с какого-то другого или нескольких анализаторов, относятся:

- а) галлюцинации
- б) иллюзии

- в) сенестопатии
- г) синестезии

115. Основное правило ухода за депрессивным больным:

- а) режим нестеснения
- б) постельный режим
- в) усиленное наблюдение
- г) проведение медико – педагогических мероприятий

116. Критерии умственной отсталости:

- а) недоразвитие всех сторон познавательной деятельности
- б) искаженное развитие
- в) неравномерность развития
- г) нарушение предпосылок интеллекта

117. При алкогольном психозе характерен вариант помрачения сознания:

- а) онейроид
- б) делирий
- в) амнезия
- г) кома

118. При госпитализации ребенка 11 лет в психиатрический стационар согласие на госпитализацию и лечение подписывает:

- а) сам ребенок
- б) мать или опекун
- в) участковый милиционер
- г) лечащий врач

119. При госпитализации ребенка 15 лет в психиатрический стационар согласие на госпитализацию и лечение подписывает:

- а) сам ребенок
- б) социальный работник
- в) участковый милиционер
- г) лечащий врач

120. Отличие иллюзий от галлюцинаций заключается в:

- а) наличии или отсутствии внешнего раздражителя
- б) содержании переживаний
- в) степени нарушения сознания
- г) степени нарушения мышления

121. Для паранойяльного бреда характерно:

- а) наличие истинных галлюцинаций
- б) наличие псевдогаллюцинаций
- в) отсутствие галлюцинаций
- г) наличие иллюзий

122. Для параноидального бреда характерно:

- а) наличие обманов восприятия
- б) отсутствие галлюцинаций
- в) глубокое слабоумие
- г) наличие иллюзий

123. К навязчивым движениям относятся:

- а) припадки
- б) тики
- в) автоматизмы при синдромах Кандинского – Клерамбо
- г) псевдогаллюцинации

124. Проявлением мании является:

- а) повышенное настроение
- б) сниженное настроение
- в) суицидальные мысли
- г) апатия

125. Дисфорию можно определить как:

- а) повышенное настроение
- б) расстройство речи
- в) злобно – тоскливое настроение
- г) отсутствие эмоциональных реакций

126. Апатия – это:

- а) снижение настроения
- б) повышение настроения
- в) злобно – тоскливое настроение
- г) отсутствие эмоциональных реакций на внешние раздражители

127. Расстройства памяти наиболее характерны для:

- а) органических заболеваний головного мозга
- б) шизофрении
- в) психопатии
- г) кататонического синдрома

128. Фиксационная амнезия может быть определена как:

- а) амнезия следующих за черепно – мозговой травмой событий
- б) незапоминание текущих событий
- в) паталогическое фантазирование
- г) амнезия событий, произошедших много лет назад

129. Легкая степень умственной отсталости:

- а) дебильность
- б) имбецильность
- в) идиотия
- г) ступор

130. Наиболее тяжелая степень интеллектуальной недостаточности:

- а) дебильность
- б) имбецильность
- в) идиотия
- г) ступор

131. Причинами умственной отсталости являются:

- а) внутриутробные инфекции и интоксикации
- б) энцефалиты у школьников
- в) социально – педагогическая запущенность ребенка

г) тяжелая физическая работа

132. Для делирия характерны:

- а) истинные зрительные галлюцинации
- б) зрительные псевдогаллюцинации
- в) конфабуляции
- г) псевдореминисценции

133. Онейроид можно определить как:

- а) разновидность делирия
- б) сновидное помрачение сознания
- в) вариант синдрома Корсакова
- г) вариант синдрома Кандинского – Клерамбо

134. Причинами аменции являются:

- а) маниакальные состояния
- б) депрессивные состояния
- в) интоксикации
- г) травмы головы

135. Сумеречные состояния встречаются при:

- а) шизофрении
- б) эпилепсии
- в) депрессиях
- г) неврозах

136. Амбулаторные автоматизмы являются вариантом:

- а) сумеречных состояний
- б) шизофрении
- в) депрессивного синдрома
- г) маниакального синдрома

137. Амбулаторные автоматизмы у детей характеризуются:

- а) ясным сознанием
- б) помраченным сознанием
- в) повышенным настроением
- г) пониженным настроением

138. Ранняя детская шизофрения приводит к:

- а) олигофреноподобному синдрому
- б) эпилептическому статусу
- в) синдрому Корсакова
- г) синдрому Кандинского – Клерамбо

139. К малым эпилептическим припадкам относятся:

- а) сумеречные состояния
- б) амбулаторные автоматизмы
- в) абсансы
- г) конфабуляции

140. Необдуманное прерывание при эпилепсии может привести к:

- а) эпилептическому статусу

- б) маниакальному состоянию
- в) кататоническому возбуждению
- г) кататоническому ступору

141. Эпилептический статус опасен тем, что пациент:

- а) может погибнуть
- б) опасен для окружающих
- в) склонен к суициду
- г) склонен к побегу

142. Пациент, страдающий эпилепсией, склонен к:

- а) кататоническим состояниям
- б) дисфориям
- в) маниакальным состояниям
- г) депрессивным состояниям

143. При истерическом припадке в отличие от эпилептического:

- а) полностью сохраняется сознание
- б) частично сохраняется ясность сознания
- в) сознание полностью нарушено
- г) отмечается потеря сознания

144. Нарушение поведения при эпилепсии может быть следствием:

- а) эпилептического статуса
- б) дисфории
- в) большого судорожного припадка
- г) малого судорожного припадка

145. Абсансы относятся к:

- а) большим судорожным припадкам
- б) дисфориям
- в) малым эпилептическим припадкам
- г) расстройству сознания

146. Психопатия – это:

- а) стойкая патология характера
- б) хроническое прогрессирующее заболевание
- в) временное психическое заболевание
- г) помрачение сознания

147. Демонстративность и суицидальный шантаж характерны для:

- а) истероидной психопатии
- б) эпилептоидной психопатии
- в) гипертимной психопатии
- г) неврастении

148. Обстоятельность мышления, педантичность, злопамятность характерны для:

- а) гипертимной психопатии
- б) неустойчивой психопатии
- в) эпилептоидной психопатии
- г) неврастении

149. В клинической картине органических психопатоподобных расстройств преобладают:

- а) галлюцинаторные симптомы
- б) бредовые психозы
- в) поведенческие нарушения
- г) нарушения сознания

150. Утомляемость, раздражительность и плаксивость характерны для:

- а) истерического невроза
- б) неврастении
- в) невротического заикания
- г) шизофрении

151. Лживость, демонстративность, «бегство в болезнь» характерны для:

- а) истерического невроза
- б) неврастении
- в) невроза навязчивых состояний
- г) невротического заикания

152. К основным видам алкогольных психозов относится:

- а) псевдогаллюциноз
- б) маниакальный психоз
- в) делирий
- г) онейроид

153. Режим психиатрического стационара предусматривает:

- а) изоляцию пациента в целях терапии психопатологических проявлений
- б) длительную изоляцию пациента от психотравмирующей обстановки
- в) психотерапию
- г) медикаментозную терапию

154. Для постинфекционной астении характерны эмоциональные нарушения в виде:

- а) эйфории
- б) дистимии
- в) эмоциональной слабости
- г) аффективной возбудимости

155. Основным признаком астении является:

- а) головная боль
- б) вегето – сосудистая дистония
- в) утомляемость
- г) высокая истощаемость психических процессов, сочетающаяся с повышением раздражительности

156. Для шизофрении характерны эмоциональные нарушения в виде:

- а) дисфории
- б) апатии
- в) эйфории
- г) аффективной возбудимости

157. На первой стадии алкоголизма отмечается:

- а) рост толерантности к алкоголю
- б) уменьшение толерантности к алкоголю
- в) плато толерантности
- г) алкогольное слабоумие

158. Алкогольное слабоумие характерно для:

- а) третьей стадии алкоголизма
- б) второй стадии алкоголизма
- в) первой стадии алкоголизма
- г) бытового пьянства

159. Тихая, монотонная медленная речь присуща пациентам с:

- а) кататонией
- б) бредом преследования
- в) бредом громадности
- г) депрессией

160. Истинные зрительные галлюцинации характерны для:

- а) шизофрении
- б) интоксикационного делирия
- в) инволюционной меланхолии
- г) кататонии

161. Основанием помещения пациента в интернат для психохроников является:

- а) хроническое психическое заболевание с частыми обострениями
- б) недееспособность
- в) отсутствие опекуна
- г) невменяемость

162. Нарушение чувствительности по «типу носков» наблюдается у пациентов с:

- а) алкогольным полиневритом
- б) белой горячкой
- в) алкогольным бредом ревности
- г) кататоническим ступором

163. Шизофрения предполагает утрату единства:

- а) воли и эмоций
- б) собственного «я»
- в) всей психики в целом
- г) формы и содержания

164. Наиболее эффективным средством купирования нейролептического синдрома с неусидчивостью является:

- а) аминазин
- б) реланиум
- в) акинетон
- г) седуксен

165. Основные признаки конституциональной психопатии:

- а) длительность, социальная дезадаптация, труднообратимость
- б) ситуационная обусловленность, быстрое обратное развитие
- в) внезапное начало и внезапное окончание, социальная адаптация затруднена

г) аффективность, возбудимость с астеническим выходом

166. Галлюцинацией называется:

- а) восприятие человеком несуществующего объекта
- б) неправильное восприятие реального объекта
- в) обострённое, усиленное чувственное восприятие
- г) расстройство чувства боли

167. При депрессии поведение больного характеризуется:

- а) повышенным настроением, многоречивостью, двигательным возбуждением
- б) наличием идей величия
- в) снижением настроения, заторможенностью, замедлением речи
- г) кататонией

168. Больной весел, смеется, шутит. Речь быстрая, неразборчивая. Возбужден, неусидчив, расхаживает по кабинету. Данное состояние типично для синдрома:

- а) депрессивного
- б) кататонического
- в) маниакального
- г) астенического

169. Особенности наблюдения за пациентом с депрессивным синдромом с идеями самообвинения, самоуничижения заключаются в:

- а) изоляции больного от окружающих
- б) предотвращении суицидальных попыток
- в) соблюдении строгого постельного режима
- г) соблюдении диеты

170. После черепно – мозговой травмы больной дезориентирован, не может рассказать об обстоятельствах травмы, а также о событиях, которые ей предшествовали. Данное состояние можно расценить как:

- а) бред
- б) ретроградную амнезию
- в) острую интоксикацию
- г) галлюцинаторный синдром

171. Больной алкоголизмом прекратил принимать алкоголь около 3 дней назад. К вечеру стал беспокойным, испуганно оглядывается, к чему-то присматривается. Утверждает, что вокруг бегают мыши, пауки, пытается их поймать. Данное состояние типично для:

- а) кататонического синдрома
- б) делирия
- в) психопатоподобного синдрома
- г) неврозоподобного синдрома

172. Больной без сознания, отсутствуют реакции на окружающее, включая болевые раздражители. Данное состояние можно квалифицировать как:

- а) фиксационную амнезию
- б) оглушенность
- в) кому
- г) онейроид

173. Больной напуган, считает, что окружающие преследуют его, хотят навредить. Уверен, что за ним ведется слежка, ищет в палате подслушивающие устройства. Не поддается переубеждению. Данное состояние можно квалифицировать как:

- а) астенический синдром
- б) психопатоподобный синдром
- в) бред преследования
- г) навязчивую идею

174. У больного отмечается страх поездок в лифте, предпочитает ходить по лестнице. Понимает, что реальной опасности нет, пытается перебороть свой страх, считает, что это болезнь. Данная симптоматика типична для:

- а) бреда преследования
- б) истерии
- в) кататонии
- г) навязчивостей

175. Больная во время ссоры с мужем громко кричит, медленно оседает на пол, выгибается дугой, отмечаются размашистые движения руками, мотает головой. Через некоторое время обмякает, начинает плакать, причитать. Можно предполагать наличие у больной:

- а) кататонического возбуждения
- б) истерического припадка
- в) психопатоподобного возбуждения
- г) эпилептического припадка

176. Больной неподвижно сидит в вычурной позе с полусогнутыми руками, мышцы напряжены, не позволяет себя уложить, не встает. Время от времени совершает однообразные движения кистями рук. Инструкции врача не выполняет или делает наоборот. Данное состояние характерно для:

- а) эпилептиформного синдрома
- б) неврозоподобного синдрома
- в) психоорганического синдрома
- г) кататонического синдрома

177. Для шизофрении характерны:

- а) эмоциональная возбудимость, вспыльчивость, злопамятность
- б) аутизм, эмоциональная холодность, бездеятельность
- в) аутизм, нарушения памяти, снижение интеллекта
- г) мутизм, негативизм

178. Больной после перенесенной 2 года назад черепно – мозговой травмы жалуется на утомляемость, головные боли, плаксивость, снижение работоспособности, ухудшение памяти. Данное состояние характерно для:

- а) эпилептиформного синдрома
- б) неврозоподобного синдрома
- в) психоорганического синдрома
- г) кататонического синдрома

179. Больной неожиданно падает на пол, отмечается напряжение всех мышц, затем сильная дрожь, прикус языка, при этом он не реагирует на окружающее. Состояние длится 2 – 3 минуты, после чего больной остается без сознания. Данное состояние характерно для:

- а) кататонического возбуждения
- б) навязчивостей
- в) эпилептического припадка
- г) кататонического синдрома

180. Медицинская сестра острого психиатрического отделения, раздавая лекарства, дает таблетки больному в руки и сразу переходит к следующему пациенту. Ошибка медсестры состоит в том, что:

- а) раздача лекарств должна производиться в отсутствие врача
- б) раздача лекарств должна производиться в присутствии других пациентов
- в) при раздаче лекарств медсестра не убедилась, что больной принял таблетки
- г) раздача лекарств должна производиться сразу всем пациентам

181. Больной, принимающий нейролептики, жалуется на дрожь в руках, боли в жевательных мышцах, невозможность открыть рот, слюнотечение. Данное состояние можно расценить как:

- а) острую аллергию
- б) вегето – сосудистую дистонию
- в) нейролептический синдром
- г) кататонический синдром

182. К психическим заболеваниям не относится:

- а) шизофрения
- б) маниакально – депрессивный психоз
- в) рефлюкс – эзофагит
- г) невроты

183. Умственная отсталость – это:

- а) приобретенное слабоумие
- б) снижение функции памяти
- в) врожденное слабоумие
- г) вид амнезии

184. К нейролептикам относятся:

- а) Пропазин, Рисперидон
- б) Финлепсин, Феназепам
- в) Депакин, Конвулекс
- г) Анафранил, Феварин

185. К антидепрессантам относятся:

- а) Неулептил, Клопиксол
- б) Анафранил, Феварин
- в) Лоразепам, Феназепам
- г) Пропазин, Рисперидон

186. Для алкогольного бреда характерны:

- а) депрессия
- б) апатия
- в) бред преследования
- г) тактильные галлюцинации

187. К транквилизаторам относятся:

- а) Амитриптилин, Прозак
- б) Феназепам, Реланиум
- в) Клопиксол, Тизерцин
- г) Галоперидол, Азалептин

188. К нарушениям сознания относятся:

- а) бред
- б) галлюцинации
- в) сопор
- г) обсессии

189. К нарушениям восприятия относятся:

- а) галлюцинации
- б) навязчивости
- в) обнубиляция
- г) обсессии

190. К неврозам относятся:

- а) энурез
- б) депрессия
- в) онейроид
- г) конфабуляции

191. К нарушениям памяти относятся:

- а) сопор
- б) конфабуляции
- в) оглушенность
- г) онейроид

192. Для аменции характерно:

- а) неподвижность, мышечная скованность
- б) возбуждение в пределах постели, бессвязность речи
- в) веселое настроение, сексуальная расторможенность
- г) навязчивые страхи

193. Для сумеречного помрачения сознания характерно:

- а) медленное развитие на фоне интоксикации
- б) внезапность возникновения и окончания
- в) возникновение после психической травмы
- г) возникновение конфабуляций

194. Больной вспоминает о событиях, имевших место много лет назад, при этом считает, что это происходило вчера. Данное нарушение памяти называется:

- а) конфабуляция
- б) криптамнезия
- в) псевдореминисценция
- г) псевдогаллюцинация

195. Нарушения самосознания называются:

- а) псевдореминисценции
- б) бред
- в) деперсонализации

г) конфабуляции

196. К признакам бреда относится:

- а) наличие конфабуляций
- б) особая «охваченность», определяющая поведение больного
- в) возможность переубеждения
- г) неподвижность, мышечная скованность

197. К ноотропным препаратам относятся:

- а) Клопиксол
- б) Феназепам
- в) Пантогам
- г) Анафранил

198. Ограничение контактов с окружающими, склонность к одиночеству, отсутствие потребности в общении, «погруженность в себя» типичны для:

- а) мании
- б) навязчивостей
- в) аутизма
- г) эпилепсии

199. К половым извращениям (перверзиям) относится:

- а) мутизм
- б) педофилия
- в) негативизм
- г) кататония

200. Клиническая картина при эпилепсии может включать в себя:

- а) припадки
- б) галлюцинации
- в) иллюзии
- г) кататонический ступор

201. Обманы восприятия чаще возникают при:

- а) психопатиях
- б) шизофрении
- в) слабоумии
- г) неврозах

202. При маскированной депрессии симптоматика включает в себя:

- а) бред
- б) галлюцинации
- в) сомато – вегетативные расстройства
- г) иллюзии

203. К осложнению при лечении нейролептиками относится:

- а) психомоторное возбуждение
- б) кататонический синдром
- в) делирий
- г) депрессия

204. В терапии психических заболеваний у детей не применяется:

- а) психофармакотерапия
- б) психотерапия
- в) электросудорожная терапия
- г) медико – педагогическая коррекция

205. Психофармакотерапия относится к:

- а) психологическим методам лечения
- б) биологическим методам лечения
- в) шоковым методам лечения
- г) терапии занятостью

206. Лучше использовать в лечении фобических расстройств:

- а) десенсибилизирующую терапию
- б) массаж и бальнеотерапию
- в) физиотерапию
- г) психотерапию

207. Не желательно поручать обрезку деревьев больным:

- а) олигофренией
- б) эпилепсией
- в) шизофренией
- г) психопатией

208. На пациента в кататоническом ступоре можно воздействовать:

- а) психофармакологическими препаратами
- б) психотерапией
- в) трудотерапией
- г) терапией занятостью

209. Виды психомоторного возбуждения:

- а) эпилептиформное, кататоническое, маниакальное
- б) острое, подострое, хроническое
- в) двигательное, психическое, сенестопатическое
- г) быстрое, среднее, медленное

210. Кратковременная бурно протекающая эмоциональная реакция:

- а) эйфория
- б) аффект
- в) мания
- г) амнезия

211. Синдром Кандинского – Клерамбо характеризуется:

- а) совокупностью мыслительных и двигательных расстройств
- б) навязчивостями
- в) наличием псевдогаллюцинаций, бреда преследования, чувства овладения и раскрытости
- г) кататоническим возбуждением

212. Современная оценка видов умственной отсталости:

- а) идиотия, имбецильность, дебильность
- б) легкая, умеренная, тяжелая, глубокая степень
- в) малозаметная, заметная, выраженная

г) деменция

213. Психотерапия – это:

- а) комплекс лечебных воздействий (словом) на психику и через психику
- б) лечение психических заболеваний фармакологическими препаратами
- в) терапия в условиях психоневрологического диспансера
- г) санитарно-курортное лечение

214. Социотерапия – это:

- а) работа в группе социопатов
- б) решение социальных вопросов
- в) лечение окружающей средой
- г) посещение пациента социальным работником

215. Виды девиантного поведения:

- а) корыстное, агрессивное, социально – пассивное
- б) малозаметное, выраженное
- в) грубое, мягкое, приспособительное
- г) критичное, некритичное

216. Под рациональной психотерапией понимают:

- а) оптимальный вариант психофармакотерапии
- б) лечение гипнозом во сне
- в) лечение музыкой
- г) лечение разъяснением

217. Аутогенная тренировка – это:

- а) система дозированных физических нагрузок
- б) обучение приемам самовнушения с лечебными целями
- в) программа психокоррекции речевых расстройств
- г) лечение у врача - оториноларинголога

218. Основные принципы реабилитации:

- а) внимательность, ласковость, предупредительность
- б) начальный, основной и заключительный
- в) партнерство, разносторонность усилий, единство биологических и психосоциальных методов
- г) принципиальность, верность, ступенчатость

219. Гипнотерапия – это:

- а) лечение на ипподроме
- б) применение массивных терапевтических доз
- в) использование пониженной температуры
- г) внушение во сне

220. Классическая депрессия характеризуется:

- а) подавленным настроением, двигательным торможением
- б) наличием галлюцинаций
- в) наличием бреда
- г) нарушением сознания

221. К соматическим признакам депрессии относятся:

- а) запоры, дисменорея
- б) боли в суставах и мышцах
- в) увеличение массы тела
- г) диарея

222. С наличием гипоманиакального состояния могут быть связаны следующие проявления:

- а) повышенный аппетит, кратковременный сон
- б) психомоторное возбуждение
- в) бред
- г) галлюцинации

223. Признаками гипоманиакального состояния являются:

- а) повышенная двигательная активность, повышение настроения
- б) иллюзии
- в) длительный глубокий сон
- г) судороги

224. К проявлениям физической (телесной) деперсонализации относятся:

- а) чувство отчуждения своего голоса, ощущение, что тело, отдельные части его стали чужими
- б) депрессия
- в) мутизм
- г) псевдореминисценции

225. Для истинных галлюцинаций характерно:

- а) наличие сенестопатий
- б) восприятие несуществующего, ложное восприятие без реального объекта
- в) наличие световых вспышек внутри головы
- г) проецирование представлений внутри тела больного

226. Гипноаггические галлюцинации проявляются видениями:

- а) произвольно возникающими перед засыпанием (гримасничающие рожи, чудовища), возникающими при закрытых глазах, обычно в темноте
- б) падающей воды
- в) вспышек света
- г) разноцветных пятен

227. Галлюцинации мышечного чувства (моторные галлюцинации) проявляются ощущениями:

- а) особой легкости тела
- б) особой легкости членов тела
- в) тяжести тела или его членов
- г) ощущением движений в объективно неподвижных конечностях, языке

228. Галлюцинаторно – параноидный синдром характеризуется:

- а) конфабуляциями
- б) психическими автоматизмами и псевдогаллюцинациями
- в) псевдореминисценциями
- г) иллюзиями

229. Острый галлюцинаторно – параноидный синдром характеризуется:

- а) конфабуляциями
- б) отсутствием тенденции к систематизации бредовых расстройств
- в) негативизмом
- г) псевдореминисценциями

230. Тревожное возбуждение проявляется:

- а) общим двигательным беспокойством, тревогой, страхом
- б) мутизмом
- в) галлюцинациями
- г) судорогами

231. Сопор проявляется:

- а) патологическим сном
- б) галлюцинациями
- в) судорогами
- г) двигательным возбуждением

232. Сумеречное помрачение сознания проявляется:

- а) двигательным возбуждением
- б) полной отрешенностью от окружающего
- в) судорогами
- г) галлюцинациями

233. Эпилептический статус характеризуется:

- а) серией непрерывно следующих друг за другом больших эпилептических припадков, между которыми сознание не проясняется
- б) длительным припадком продолжительностью от нескольких часов до нескольких суток
- в) пребыванием больного длительно в коме, сопоре или оглушении
- г) повышением артериального давления и развитием мозговой комы

234. Эпилептический статус сопровождается:

- а) галлюцинациями
- б) повышением температуры и другими соматовегетативными расстройствами
- в) двигательным возбуждением
- г) появлением сыпи

235. Неотложная помощь при эпилептическом статусе основывается на следующих принципах:

- а) раннее начало лечения, комплексность терапевтических мер
- б) фиксация пациента
- в) гипнотерапия
- г) раннее введение психотропных препаратов

236. Общая психопатология детского возраста:

- а) полностью совпадает с психопатологией взрослых
- б) имеет особенности, связанные с онтогенезом психики ребенка
- в) не связана с психопатологией взрослых
- г) не регистрируется

237. Клиническими проявлениями алкогольного галлюциноза являются:

- а) страх, тревога, слуховые галлюцинации
- б) обонятельные галлюцинации
- в) тактильные галлюцинации
- г) сенестопатии

238. Умственная отсталость является выражением:

- а) парциальной психической ретардации
- б) тотальной психической ретардации
- в) асинхронии психического развития
- г) регресса психических функций

239. Для синдрома Каннера наиболее характерны:

- а) слабость эмоционального реагирования
- б) склонность к стереотипным движениям
- в) отсутствие потребности в контактах с окружающими
- г) боязнь всего нового (неофобия)

240. За маской гиперкинетического синдрома с повышенной активностью, говорливостью, приподнятым настроением у детей может скрываться:

- а) гипомания
- б) субдепрессия
- в) гиперкомпенсаторные реакции
- г) бредовая настроенность

241. Основным признаком отличия страхов сверхценного содержания от навязчивых страхов является:

- а) содержание страхов отражает определенные объекты, вызвавшие недуг
- б) представления об устрашающих объектах доминируют в сознании
- в) ребенок убежден в обоснованности страхов и не пытается их преодолеть
- г) появление неприятных для человека желаний

242. Чрезмерное фантазирование со стремлением в фантазиях реализовать неосуществленные в жизни желания у детей и подростков с теми или иными физическими недостатками (слепотой, глухотой, поражениями опорно – двигательного аппарата, и т.п.) следует отнести к:

- а) бредоподобным фантазиям
- б) фантазии с навязчивыми идеями
- в) сверхценным, гиперкомпенсаторным идеям
- г) галлюцинациям

243. В неизменно виде алкоголь выводится из организма:

- а) печени
- б) легкими
- в) потовыми железами
- г) слезными железами

244. Эпилептиформный синдром при алкоголизме наиболее часто проявляется в виде:

- а) больших судорожных припадков, дисфорических состояний
- б) эпилептического слабоумия
- в) галлюцинаций

г) сумеречного помрачения сознания

245. Наиболее характерным признаком реактивных (ситуационных) уходов у детей является:

- а) нарушение влечений
- б) аутистическая тенденция к одиночеству
- в) личностные реакции протеста
- г) появление галлюцинаций

246. К основным признакам мутизма как реакции протеста у детей следует отнести:

- а) наличие в основе мутизма сверхценных переживаний (обида, ущемленное самолюбие и т.п.)
- б) возникновение в связи с психической травмой
- в) сочетание с другими невротическими расстройствами
- г) образные фантазии

247. У девочки – подростка отказы от еды стали возникать как средство неосознанного избавления от психотравмирующей ситуации. В этом случае речь идет:

- а) о декомпенсации психастенической психопатии
- б) о синдроме психической анорексии
- в) об аноректическом поведении в рамках истеро-невротического расстройства
- г) о сверхценном дисморфоманическом реагировании

248. Состояние ребенка определяется высокой степенью истощаемости психических процессов наряду с повышенной раздражительностью, гиперестезией по отношению к физическим и психическим раздражителям. Его можно расценить как:

- а) апато – абулический синдром
- б) депрессивный синдром
- в) астенический синдром
- г) деперсонализационное расстройство

249. Длительное (недели и более) расстройство настроения с подавленностью, грустью, жалобами на скуку, капризностью, плаксивостью, двигательной заторможенностью, снижением аппетита и нарушением сна, общим недомоганием, жалобами на боли в животе при отсутствии соматического заболевания следует расценивать как синдром:

- а) астенический
- б) неврозоподобный
- в) фобический
- г) депрессивный

250. После перенесенного гриппа у ребенка появилось стойкое снижение настроения с эмоциональной слабостью, истощаемостью внимания, вегетативно-сосудистой лабильностью. Это состояние следует оценить как:

- а) постинфекционную астению
- б) депрессию
- в) дистрофическое состояние
- г) проявление невроза

251. У ребенка раннего возраста повышенная возбудимость вегетативной нервной системы, сниженный аппетит, частые нарушения сна, пугливость, склонность к страхам. Указанное состояние следует расценить как:

- а) астено-невротическое
- б) невропатию
- в) невроз испуга
- г) шизотипический дизонтогенез

252. Упорное стремление детей кусать ногти, сосать палец, выдергивать волосы, раздражать половые органы, раскачиваться перед сном с получением при этом определенного удовольствия или ослабления внутреннего напряжения следует характеризовать как:

- а) ритуалы
- б) гиперкинезы
- в) патологические привычные действия
- г) тики

253. Двигательная расторможенность, непоседливость, общая возбудимость, неустойчивость внимания у детей характерны для синдрома:

- а) неврозоподобного
- б) гиперкинетического (гипердинамического)
- в) психопатоподобного
- г) кататонического

254. У ребенка на несправедливое, по его мнению, отношение со стороны взрослых возникают реакции протеста. Их следует расценивать как:

- а) психопатические реакции
- б) энцефалопатические (психопатоподобные) реакции
- в) патохарактерологические реакции
- г) симптом «стекла и дерева»

255. Стойкое нелепое убеждение в плохом, недоброжелательном отношении к ребенку окружающих или определенных лиц, не подтверждаемое объективными сведениями, характеризуется как:

- а) навязчивые идеи отношения
- б) сверхценные идеи отношения
- в) бредовые идеи отношения
- г) конфабуляции

256. Алкогольная деградация личности проявляется:

- а) ослаблением памяти и утратой критики
- б) разноплановостью мышления
- в) наличием галлюцинаций
- г) эмоциональной амбивалентностью

257. Депрессивное настроение у ребенка сопровождается тревогой, боязливостью, эпизодами страха с чувством угрозы, постороннего присутствия (придет старик, схватит Баба-Яга), утратой критики. Это состояние следует расценить как:

- а) систематизированный бред
- б) образный бред
- в) бредоподобные фантазии

г) аффективно-бредовое состояние

258. У ребенка 9 лет без реальной основы возникла стойкая подозрительность и недоверчивость, которая не приобрела законченного словесного оформления.

Такое состояние следует расценить как:

- а) паранойяльный бред
- б) бредовую настроенность
- в) образный бред
- г) сверхценные идеи отношения

259. У подростка на фоне пониженного настроения возникла стойкая убежденность в собственной обезображивающей чрезмерной физической полноте, возникло активное стремление к отказу от пищи. В этом случае имеет место:

- а) бредовая психическая анорексия
- б) сверхценная психическая анорексия
- в) аффективно-бредовое состояние (бред в форме психической анорексии) г) депрессивно-деперсонализационный синдром

260. У подростка имеется своеобразное мировоззрение антагонизма, враждебности к людям вообще в плане идеи: «От людей добра не жди, верить никому нельзя». В этом случае формируется:

- а) сверхценная идея отношения
- б) навязчивая идея
- в) бред отношения
- г) пубертатные особенности психики

261. Пациент застывает в одной позе, у него застывший взгляд, маскообразное лицо, руки согнуты в локтевых суставах и прижаты к туловищу, полное молчание (мутизм), негативизм. Это можно расценить как:

- а) психогенный ступор
- б) кататонический ступор
- в) истерический ступор
- г) экстрапирамидный акинето-ригидный синдром

262. Наиболее частым проявлением депрессии в дошкольном возрасте является:

- а) тоскливость с идеями собственной неполноценности
- б) тревожная боязливость с сенситивными идеями отношения
- в) сочетание капризности или боязливости с невротоподобными расстройствами типа энуреза, тиков, трихотилломании, двигательных навязчивостей
- г) двигательная заторможенность

263. Наиболее частой причиной смерти при депрессии у подростков является:

- а) присоединившееся к депрессии соматическое заболевание
- б) истинные суицидальные действия
- в) парасуицидальные действия, возникшие по типу реакции протеста, шантажа, «ухода» от психотравмирующей ситуации
- г) кахексия

264. У детей раннего возраста при аффективных нарушениях наиболее ярко выступает следующий компонент синдрома:

- а) собственно аффективный
- б) идеаторный

- в) моторный
- г) соматовегетативный

265. Для детских аффективных синдромов (в отличие от таковых у взрослых) характерны:

- а) полиморфные аффективные синдромы малой глубины
- б) простые аффективные синдромы психотической глубины
- в) сложные аффективные синдромы с расстройствами сознания
- г) сочетание сложных аффективных синдромов с бредом

266. Наиболее частыми масками маниакальных состояний у подростков являются:

- а) увеличение массы тела
- б) похудание
- в) выносливость к физическим нагрузкам
- г) поведенческие (психопатоподобные) нарушения

267. В основе депрессивной «школьной фобии» лежит:

- а) замедление темпа мышления
- б) переживания своей учебной и социальной несостоятельности
- в) идеи отношения
- г) истощаемость психических процессов

268. Проявлением депрессии у подростка может быть:

- а) нарушение поведения, суицидальные попытки
- б) ипохондрия
- в) агрессия
- г) капризность

269. Для процессуальной дисморфомании у подростка характерен:

- а) симптом зеркала
- б) отрицательный симптом зеркала
- в) астено-ипохондрический синдром
- г) симптом аутометаморфозии

270. Укажите средство, относящиеся к наркотическим:

- а) гашиш
- б) аспирин
- в) феназепам
- г) циклодол

271. Комплаенс - это:

- а) метод психотерапии, позволяющий настроить пациента на активное сотрудничество с персоналом
- б) осознанная готовность пациента к сотрудничеству с врачом, настрой следовать его рекомендациям
- в) пассивное следование больничному режиму, отсутствие замечаний по приему лекарств
- г) осознанная активность пациента, готовность к сотрудничеству с медицинским персоналом в отделении

272. Психосоциальная реабилитация пациентов подразумевает восстановление или формирование недостаточных или утраченных в результате болезни:

- а) когнитивных функций
- б) постоянства внутренней среды организма
- в) психического здоровья
- г) физического здоровья

273. Определение реабилитационного потенциала необходимо для:

- а) реализации способностей пациента
- б) борьбы с осложнениями
- в) составления плана лечения
- г) составления плана сестринского ухода

274. Период от эпизодического к систематическому злоупотреблению алкоголем проявляется в:

- а) резких, но интенсивных алкогольных опьянениях
- б) традиционных, социально обусловленных эпизодах употребления алкоголя
- в) псевдозапоях
- г) развитию делирия

275. Алкоголизм – это хроническое заболевание характеризующееся:

- а) наличием галлюцинаций
- б) прогрессирующим течением, развитием патологического влечения к спиртным напиткам
- в) сохранением контроля над количеством выпиваемого алкоголя
- г) наличием тремора конечностей

276. Наркомания – это хроническое заболевание:

- а) вызываемое потреблением препаратов или средств, официально отнесенных к списку наркотических
- б) характеризующееся развитием психической и физической зависимости
- в) характеризующееся ростом толерантности
- г) характеризующееся всем перечисленным

277. Астенический синдром характеризуется:

- а) физической и психической истощаемостью
- б) возбуждением
- в) фиксационной амнезией
- г) нарушением памяти

278. К признакам депрессивного двигательного торможения относятся:

- а) замедление движений, бедность мимики
- б) манерность
- в) агрессия
- г) апатия

279. Навязчивый страх (фобия) характеризуется:

- а) интенсивным и непреодолимым страхом, охватывающим пациента
- б) неопределенным чувством страха без понимания его бессмысленности
- в) наличием галлюцинаций
- г) развитием сенестопатий

280. Сенестопатии характеризуются:

- а) разнообразными тягостными ощущениями
- б) восприятием искажения формы и величины своего тела
- в) наличием галлюцинаций
- г) наличием судорог

281. Истерический припадок проявляется:

- а) судорогами с клонической и тонической фазой, усилением и затягиванием при скоплении людей вокруг
- б) разнообразными сложными, выразительными движениями
- в) потерей сознания
- г) развитием галлюцинаций

282. При отказе пациента от процедуры медицинская сестра давать разъяснения пациенту:

- а) обязана в пределах своей компетенции
- б) не имеет права ни при каких условиях
- в) имеет право с разрешения врача
- г) не обязана

283. При истерическом припадке:

- а) сознание нарушено
- б) сознание сохранено
- в) отмечается прикусывание языка
- г) появляются галлюцинации

284. При эпилептическом припадке:

- а) сознание нарушено
- б) сознание сохранено
- в) развиваются галлюцинации
- г) реакция зрачков на свет сохранена

285. Пациенты с суицидальными мыслями нуждаются в:

- а) строгом наблюдении
- б) усиленном наблюдении
- в) общем наблюдении
- г) сочувствии

286. Стигма в области психиатрии - это:

- а) один из симптомов психического расстройства
- б) предубеждение к пациентам с психическими расстройствами
- в) состояние, связанное с полным отсутствием интереса к жизни
- г) состояние, связанное с недовольством собственной внешностью

287. К расстройствам памяти относится:

- а) деменция
- б) амнезия
- в) галлюцинации
- г) абулия

288. Аффективный синдром проявляется:

- а) слабоумием

- б) навязчивостью
- в) депрессией
- г) гипермнезией

289. Проявление кататонического синдрома:

- а) галлюциноз
- б) негативизм
- в) мания
- г) амнезия

290. Проявление судорожного синдрома:

- а) дереализация
- б) припадок
- в) амбивалентность
- г) сенестопатии

291. Симптом расстройства интеллекта:

- а) оглушение
- б) амбитендентность
- в) слабоумие
- г) дисфория

292. Ретроградная амнезия - это:

- а) потеря памяти на события, предшествующие расстройству сознания
- б) потеря способности запоминать, фиксировать текущие события
- в) потеря памяти на события, произошедшие непосредственно после окончания состояния расстроенного сознания
- г) постепенное ослабление памяти, в первую очередь на текущие события

293. Проявление невротического синдрома:

- а) слабоумие
- б) оглушение
- в) астения
- г) идеи величия

294. Проявление гебефренического синдрома:

- а) онейроид
- б) абулия
- в) дурашливость
- г) конфабуляции

295. Психопатический синдром проявляется:

- а) трансом
- б) вспыльчивостью
- в) эйфорией
- г) иллюзиями

296. При сумеречном состоянии сознания отмечается:

- а) амнезия
- б) мания
- в) депрессия
- г) сомнамбулизм

297. Ипохондрический синдром проявляется:

- а) сенестопатиями
- б) амбивалентностью
- в) онейроидом
- г) повышенным настроением

298. Пациенты с выраженными эндогенными депрессиями должны лечиться:

- а) амбулаторно
- б) в дневном стационаре
- в) в психиатрическом отделении психиатрической больницы
- г) в соматической больнице

299. Нарушения мышления по содержанию:

- а) навязчивости
- б) гипестезия
- в) амнезия
- г) эйфория

300. Для псевдогаллюцинаций характерно:

- а) отсутствие конкретности, реальности
- б) наличие признаков нарушения сознания
- в) безжизненность, беззвучность, бестелесность
- г) чувство «сделанности»