

Contents

ПРАКТИКА – 2 КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЯ + 1 НЕОТЛОЖНОЕ СОСТОЯНИЕ.....	1
ПРАКТИКА - (1-41) x1 - КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ - НОЗОЛОГИЯ (1-41).....	1
ПРАКТИКА - (42-60) - КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ - ПСИХОПАТОЛОГИЯ - ЛЕЧЕНИЯ (1-19).....	12
ПРАКТИКА (61-88) x1 - НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ (1-28).....	17
УСТНЫЙ ЭКЗАМЕН x3.....	18
УСТНЫЙ - (89-112) x1- ВВЕДЕНИЕ В ПСИХИАТРИЮ / МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ / ПАТОПСИХОЛОГИЯ (1-24).....	18
УСТНЫЙ - (113-148) x1 - НОЗОЛОГИЯ (ВЗРОСЛЫХ) + НАРКОЛОГИЯ (1-36).....	20
УСТНЫЙ -(149-166) x1 - ЛЕЧЕНИЕ / ДЕТСКАЯ ПСИХИАТРИЯ (1-18).....	22

ПРАКТИКА – 2 КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЯ + 1 НЕОТЛОЖНОЕ СОСТОЯНИЕ

ПРАКТИКА – (1-41) x1 – КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ – НОЗОЛОГИЯ (1-41)

	ПРАКТИКА- НОЗОЛОГИЯ
1.	<p>Женщина 23 лет обращается в скорую помощь с жалобой - из ниоткуда появился непреодолимый страх, связанный с одышкой и учащенным сердцебиением. Эти симптомы продолжались около 20 минут и в процессе переживания этого состояния, она боялась, что он умрет или сойдет с ума. В анамнезе пациентки было 4 подобных эпизода в течение месяца, она беспокоится, что они будут продолжаться. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Острый психотический эпизод Ипохондрия Паническое расстройство Генерализованное паническое расстройство Посттравматическое стрессовое расстройство
2.	<p>4-летняя девочка, на приеме у педиатра, потому что ее родители считают, что она стала не "нормально развиваться." Мать девочки говорит, что ее дочь, казалась, нормальной в течение двух-трех лет ее жизни. Она начала говорить при помощи предложений. Она была в состоянии играть со своей матерью и старшей сестрой. Мать заметила, что за последние два месяца ее дочь потеряла ранее приобретенные навыки. Он ни с кем не играет и совсем перестала говорить. Девочка потеряла контроль над анальным сфинктером, когда ранее он не нуждалась в подгузниках в течение не менее одного года. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Синдром Rett Разрушительное расстройство в детстве Аутизм Синдром Asperger Расстройство первазивного спектра
3.	<p>1. Женщина 23 года возвращается домой после рождения здоровой девочки. Она отметила, что в течение последней недели становится все более раздраженной и плохо спит ночью. Она переживает это не будет хорошей матерью, и это сделает ошибку в уходе за ребенком. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Послеродовая депрессия Послеродовой психоз Расстройство адаптации Послеродовая усталость Тяжелая депрессия

	ПРАКТИКА- НОЗОЛОГИЯ
4.	<p>Мужчина в возрасте 47 лет с образованием мастер в химии живет в отель на шоссе и зарабатывают на жизнь попрошайничеством и сбором пустых банок. Десять лет назад он потерял свою работу в крупной фирме, поскольку было установлено, что он использовал украденные деньги компании, чтобы играть на скачках. Позже, у него было несколько рабочих мест, но каждый раз он был уволен. Он также украл и занял деньги у друзей и родственников. Когда его спросили о его поведении, пациент сказал, что она чувствовал себя очень виноватым, но " ему казалось, что он не может остановить себя." Какой из следующих диагнозов наиболее подходит к симптомам пациента?</p> <p>a. Антисоциальное расстройство личности b. Расстройство поведения c. Патологическая игромания d. фуга e. фактическое расстройство с психологическими симптомами</p>
5.	<p>К врачу привели 14-летнего мальчика, потому что он сказал матери, что хотел бы умереть. Последние несколько недель он был раздражителен и изолировался в своей комнате, избегая своих друзей. Обратился с жалобами на различные боли и плохое общее состояние. Какое из следующих утверждений относительно этого расстройства верно?</p> <p>a. Редко у детей b. Его проявления у детей аналогичны таковым у взрослых. c. Лекарства не являются предпочтительным методом лечения d. Вопросы о самоубийстве увеличивают вероятность саморазрушительного поведения. e. Распространены психотические симптомы.</p>
6.	<p>Мужчина среднего возраста, хронически заботится о своем здоровье. На протяжении многих лет он боялся, что нерегулярное функционирование его кишечника означает рака кишечника. Теперь он очень боится, что у него была сердечная патология, несмотря на убеждения терапевта, что "экстрасистолы", которые он обнаруживает когда случайно проверить свой пульс абсолютно благоприятным. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <p>a. Соматическое расстройство b. Ипохондрия c. бредовое расстройство d. болевое расстройство e. конверсионное расстройство</p>
7.	<p>Женщина 25 лет, родила здорового малыша при помощи кесаревого сечения. Она отметила, что в течение последней недели, стала раздраженной и не могла спать. Она волнуется, что ее ребенок может умереть. Женщина фантазирует, что если ребенок умрет, и она покончит с собой. Она говорит, что он не спит и потеряла 4,5 кг в течение недели. В течение следующих недель, она начинает расследовать как может совершить самоубийство, позвонила другу, чтобы узнать будет ли она няней для ребенка и не оставит ли его одного, если она покончит с собой. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <p>a. Послеродовая депрессия b. Послеродовой психоз c. Несложная скорбь d. Послеродовая усталость e. Генерализованное расстройство</p>

	ПРАКТИКА- НОЗОЛОГИЯ
8.	<p>19-летний мальчик, приходит к терапевту с его родителями, после того как он вызывается из колледжа, будучи испуган, что мафия преследует его. Он говорит, что он не ел практически ничего, кроме консервированной фасоли в течение шести недель, потому что "они везде – и он не может быть слишком осторожным". Он убежден, что мафия установила камеры в спальне и следят за каждым его движением. Иногда слышит голоса двух мужчин, которые говорят о нем, когда никого нет вокруг него. Сосед по комнате говорит, что в течение последних двух месяцев пациент стал более замкнутым и подозрительным. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Бредовая идея Шизоаффективное расстройство Шизофрениформное расстройство Шизофрения Интоксикация фенициклидином
9.	<p>Будучи свидетелем насильственных конфликтов между родителями, у молодая девушки внезапно развивается слепота, но это не похоже на влияние которого следовало ожидать после дисфункции такого рода. Ее зрачки реагируют нормально на свету, и ей каким-то образом удается избегать препятствий во время ходьбы. Ее родители, которые находятся в разгаре развода, отложили в сторону свои разногласия и сфокусировались на патологии дочери. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Фактическое расстройство Симуляция Соматическое расстройство Конверсивное расстройство Истерическое расстройство
10.	<p>Женщина 27 лет на приеме у психиатра с основной жалобой, что она чувствует себя подавленной всю свою жизнь. Хотя утверждает, что она была не настолько подавлена, чтобы не быть в состоянии работать, она по-прежнему чувствует себя не очень хорошо неделю или две в подряд. Она не имела суицидальных мыслей или психозов, хотя ее самооценка постоянно снижена. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Тяжелая депрессия Расстройство адаптации Циклотимия Биполярное расстройство Дистимия
11.	<p>Женщина 65 лет жила одна в ветхом доме, хотя его семья тщетно пыталась перевести ее в лучшие жилищные условия. Она носит странную одежду не по моде и роется в соседских мусорных ведрах, чтобы найти коробки для пустых банок и бутылок. Она очень подозрительна к соседям. Она была убеждена, в течение короткого периода времени, что ее соседи были заговоре против нее, после того как она была ограблена и брошена на тротуар подростком, но теперь она думает, что это не так. Она верит в "силу кристаллов, которые защитят ее» и расбросала их в случайном порядке по всему дому. Какой диагноз скорее всего?</p> <ol style="list-style-type: none"> Аутизм Параноидная шизофрения Шизотипальное расстройство личности Избегающее расстройство личности Шизоидное расстройство личности

	ПРАКТИКА- НОЗОЛОГИЯ
12.	<p>Женщина 36 лет доставлена ее мужем к психиатру, потому что за последние восемь месяцев она отказалась выходить из дома, полагая, что соседи пытались сделать ей плохо. Она боится, что если они видят ее, то они ранят ее. Женщина находит мелочи для аргументов в пользу этой идеи. Это факты включают в себя: соседи оставляют свои мусорные баки на улице, чтобы она спотыкалась, паркуют свои машины таким образом, чтобы иметь возможность спрятаться и следить за ней, ходят вокруг дома так, чтобы могли заглянуть где она скрывается. Она говорит, что ее настроение прекрасное, и что «было бы лучше, если бы ее оставили в покое.» Она отрицает присутствие голосов соседей или кого-либо еще кто говорит с ней, но она уверена, что они хотят "причинить смерть и хаос." Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Бредовая идея Шизоаффективное расстройство Шизофрениформное расстройство Шизофрения Тяжелое депрессивное расстройство с психотическими симптомами
13.	<p>У студентки в колледже, которая ранее была в добром здравии развилась транзиторное недержание мочи, которое разрешилось медленно в течение нескольких недель. Три месяца спустя, после расставания со своим возлюбленным, она приходит к врачу с затуманенным зрением правого глаза, которое появилось внезапно. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Соматоформное расстройство Тяжелая миастения Тяжелая депрессия Диссоциативное расстройство идентичности Рассеянный склероз
14.	<p>Каждое утро школьных дней, девочка 8 лет стала плаксива, утверждает, что она плохо себя чувствует. Будучи в школе, она часто обращается к медсестре, по поводу головной боли и боли в желудке. По крайней мере раз в неделю, она не приходит в школу или его мать забирает ее раньше из-за жалоб. Педиатр исключил органические причины физических симптомов. Ребенок без каких-либо симптомов в выходные дни, за исключением, когда родители уезжают и оставляют с няней. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Расстройство разлуки Тяжелая депрессия Соматическое расстройство Генерализованное расстройство тревоги Расстройство привязанности
15.	<p>Мужчина 25 лет обратился к психиатру с жалобами на подавленное настроение которое длится один месяц. Его мать, с которой он был очень близок, умерла месяц назад, и с этого момента он чувствовал себя очень грустным и жалобным. У него были трудности в концентрации внимания, он потерял 1,5 кг, а ночью беспокойно спал. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Тяжелая депрессия Дистимия Посттравматическое расстройство Расстройство адаптации Несложная скорбь

	ПРАКТИКА- НОЗОЛОГИЯ
16.	<p>17-летний мальчик обратился к терапевту, потому что он засыпает в неподходящих местах, хотя он выспался ночью. Пациент утверждает, что он заснул во время еды, за рулем. Он отмечает, что он спит около 20 минут и, когда он просыпается изначально не в состоянии двигаться. Он отмечает, что иногда он может даже спать стоя, очевидцами было сказано, что в тот момент он просто внезапно падает на пол. Он был оснащен портативный монитором. Было обнаружено, что во время эпизодов он немедленно входит в REM стадии сна. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Нарколепсия Апноэ во сне Первичная гиперсомния Синдром Kleine-Levin Расстройство поведения во время сна REM
17.	<p>Пациент 52 лет направлен к психиатру после выговора на работе, потому что он заканчивает свою работу позже чем остальные сотрудники. Он настаивает на том, что он не закончит ничего не будет "совершенен по сравнению с работой своих коллег." У него мало друзей, потому что всем скучны его требования «точность во времени» и из-за его отсутствия эмоционального тепла. Пациент отказывается верить, что есть проблемы что делать с его личным поведением. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Обсессивно-компульсивное расстройство Обсессивно-компульсивное расстройство личности Расстройство личности тип borderline Биполярное расстройство, смешанное состояние Неспецифическое тревожное расстройство
18.	<p>Женщина 35 лет жила в государственной психиатрической больнице в последние 10 лет. Она проводит большую часть дня качаясь, бормоча про себя тихо, или глядя в свое отражение в маленькое зеркальце. Ей нужна помощь, чтобы одеться и принять душ, она часто хихикает и смеется без причины. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> шизофрения бредовое расстройство биполярное расстройство, маниакальная фаза шизоаффективное расстройство шизофрениформное расстройство
19.	<p>Социальный работник делает очередного визит к 3-летнему мальчику, который недавно был возвращен своей биологической матери после трех месяцев в приюте в результате серьезного пренебрежения. Первоначально ребенок кажется очень застенчивым и подходит к матери со страхом. Затем он начинает играть довольно разрушительным и неорганизованным способом. Когда мама пытается остановить его от броска кубиков в нее, он начинает ударять и кусать ее. Мать сердится и начинает кричать. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом для ребенка?</p> <ol style="list-style-type: none"> Провоцирование оппозиционного расстройства Расстройство гиперактивности и синдром дефицита внимания Реактивное расстройство привязанности Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) Тяжелая депрессия

	ПРАКТИКА- НОЗОЛОГИЯ
20.	<p>Женщина 32-х лет доставлена в отделение неотложной при помощи полиции после того как была найдена голой, посередине оживленного шоссе, требующая остановить движение. В отделении неотложной помощи она взволнованна и беспокойна, многоречива, поведение чередующееся эйфорией и раздражительностью. Ее отец связался и заявил, что этот тип поведения имел место в семье. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Бред Биполярное расстройство, мания Биполярное расстройство , смешанное состояние Циклотимия Шизофрения
21.	<p>Женщина 24 лет хронически сонная и уставшим. Ее сон постоянно прерывается, потому что, как только он засыпает, появляется чувство дискомфорта в ногах, чувство сопротивления заставляет ее ходить или двигать ногами. Какие из следующих состояний часто ассоциируются с этим расстройством?</p> <ol style="list-style-type: none"> Нехватка ниацина Паническое расстройство Артериосклероз Беременность Обструктивное апное
22.	<p>Женщина 23 лет обратилась к психиатру , потому что она " не может выйти из ванной комнаты. " Она говорит, что она не смогла пойти на работу в качестве секретаря в течение последних трех недель, потому что прием душа занимает не менее четырех часов. Он описывает сложный ритуал, в котором она должна заботиться о каждой части тела, тереть тело три раза, в том же порядке каждый раз. Она заметила , что его руки были ранены кровотечения из-за ритуала. Она говорит, что он ненавидит его , но становится невыносимо тревожно каждый раз при попытке остановиться. Она отметила, что она всегда принимала больше времени душ, но проблема ухудшилась в течение последних пяти месяцев. Она также упоминает, что она имеет специальный ритуал при проверке дверного замка (запирая дверь каждый раз, она должна проверить пять раз дверь действительно ли она заперта) . Она отрицает проблемы с друзьями или на работе, и не видит проблемы в ритуалах. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Гиперактивный синдром дефицита внимания Обсессивно-компульсивное расстройство Обсессивно-компульсивное расстройство личности Тревожное расстройство разлуки Кратковременное психотическое расстройство
23.	<p>21-летний мальчик доставлен в отделение неотложной при помощи своих родителей, потому что он не спал, не мылся, не ел три дня. Родители говорят, что за последние шесть месяцев их сын вел себя странно и "как буд-то был не он." Они говорят, что он запирался в своей комнате, говорил сам с собой и писал на стенах. За шесть недель до визита в отделение неотложной помощи, их сын был убежден, что сокурсники крадут его мысли и сделали его неспособным учить материал в школе. В последние две недели, они заметили, что их сын впал в депрессию и перестал заботиться о себе, в том числе скупаться, кушать. При осмотре пациента- грязный, растрепанный и плакал. Он жалуется на неспособность сосредоточиться, низкую энергию и мысли о самоубийстве. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом для этого пациента?</p> <ol style="list-style-type: none"> Шизоаффективное расстройство шизофрения биполярное расстройство I типа расстройство личности шизоидного типа бредовое расстройство

	ПРАКТИКА- НОЗОЛОГИЯ
24.	<p>18-летняя девушка, приходит к психиатру с мамой , потому что девушка принимает душ от 2 до 3 часов часов, и она не в силах остановить такое поведение, несмотря на то, что хочет остановить. Пациентка заявляет, что она чувствует себя "грязной и зараженной» микробами из дома и если не принимает душ, она чувствует себя все более тревожно. Если она оказывается в душе, он должна использовать определенный метод для мытья, и, если она отклоняется, значит должна начать с самого начала. При обсуждении проблемы диагностики для пациента, какие из следующих утверждений должно утверждать?</p> <ol style="list-style-type: none"> необычно встретить это расстройство у кого-то такого молодого Расстройства, как правило, весьма чувствительно к фармакологическому вмешательству Расстройство обычно вызвано травматическими событиями Расстройство передается из поколения в поколение с частотой 25-30% Расстройство имеет частые периоды спонтанной полной ремиссии
25.	<p>Учитель начальной школы обеспокоен 6-летней девочкой в ее классе, которая не произнесла ни словас начала учебного года . Маленькая девочка принимает участие в классных мероприятиях и использует соответствующие жесты и рисунки, кивает головой при общении. Родители говорят, что ребенок говорит только дома в присутствии ближайших родственников . Какой из следующих является наиболее подходящим диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Аутизм Расстройство выразительной речи Расстройтсво оппозиционного провоцирования Фобия школы Селективный мутизм
26.	<p>Мужчина 52 лет обратился к терапевту с жалобой что чувствует себя подавленным в течение последних двух месяцев. Он отмечает, что плохо спит, потерял 11,5 кг в течение последних шести недель, и вновь переживает отсутствие энергии и ангедонию. Кроме того, в течение последних четырех недель он начал слышать голоса умершего отца, который говорит ему, что он неудачник и начал беспокоиться, что его органы разлагаются. Какое из следующих утверждений верно?</p> <ol style="list-style-type: none"> Пациент сначала должен лечиться ингибиторами обратного захвата серотонина и антипсихотические препаратами У пациента острый эпизод шизофрении Пациент скорее всего страдает фактическим расстройством с психологическими симптомами Пациент наверно злоупотребляет алкоголем Пациент сначала должен лечиться только ингибиторами обратного захвата серотонина
27.	<p>Привлекательную, хорошо одетую женщину 22-х лет арестовали за проституцию, в тюрьме во время регистрации обнаружили что на самом деле это мужчина. Пациент говорит терапевту- консультанту, что он женщина, запертая в теле мужчины, и что он чувствовал это, когда был ребенком. Он получал женские гормоны и пытается найти хирурга, который бы удалил мужские половые органы и создал женские. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> гомосексуализм Расстройство сексуальной идентичности Трансвестизмный фетишизм Бредовое расстройство Шизофрения

	ПРАКТИКА- НОЗОЛОГИЯ
28.	<p>Мужчина 26 лет обратился терапевту с жалобами на подавленное настроение за последние пять недель. Ему стало грустно, снизилась концентрация внимания, энергия и интерес к своим обычным хобби. За шесть месяцев до нынешнего визита он был в отделении неотложной помощи с острым приступом астмы был инициирован преднизолон. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <p>a. Вторичное аффективное расстройство по отношению к общему состоянию здоровья</p> <p>b. Аффективное расстройство, вызванное веществами</p> <p>c. Тяжёлая депрессия</p> <p>d. Расстройство адаптации</p> <p>e. Дистимия</p>
29.	<p>12 -летний мальчик , приведен к психиатру, потому что его мать говорит что мальчик "сводит ее с ума" . Она говорит, что он всегда спорит с ней, и его отцом, не придерживается правила внутреннего распорядка семьи и постоянно дразнит его сестру. Она говорит, что он озорной и мстительный и легко выходит из себя . Как только он становится таким , это сохраняется на протяжении длительного периода времени . Мать заметила, что мальчик имеет такое поведение больше чем год . Мама утверждает , что раньше такое поведение было только дома, а теперь и в школе, где его оценки снизились. У него не было проблем с законом, он разрушал имущество и не был агрессивным по отношению к другим или по отношению к животным . Пациент утверждает что все это не связано с ним и его поведением, его родители просто неразумны . Он отрицает, что чувствует себя подавленным и отмечает, что он хорошо спит всю ночь. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом</p> <p>a. Расстройство провоцирующее оппозицию</p> <p>b. Антисоциальное расстройство личности</p> <p>c. Расстройства поведения</p> <p>d. Дебют шизофрении в детстве</p> <p>e. Мания</p>
30.	<p>Женщина в возрасте 40 лет арестована полицией после того, как обнаружили, что она пробирается через окно дома звезды кино. Она говорит, что кинозвезда пригласила ее в свой дом, потому что они в браке в тайне, и "просто не было бы не хорошо для карьеры звезды, если бы все узнали про их брак ". Кинозвезда отрицает, что они встречались , но отмечает, что получала от данной женщины сотни писем в течение последних двух лет. Женщина не была вовлечена в какие либо проблемы, и жила изолировано от всех. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <p>a. бредовое расстройство</p> <p>b. шизоаффективное расстройство</p> <p>c. Биполярное расстройство I типа</p> <p>d. циклотимия</p> <p>e. шизофреноформное расстройство</p>
31.	<p>5-летний мальчик не проявляет интереса к другим детям и игнорирует любого взрослого, кроме родителей. Он часами находится рядом со своими игрушками или поворачивая их колеса, но не использует для игры. Он редко использует речь для общения, и его родители говорят, что он никогда этого не делал. Физическое обследование показывает, что его голова имеет нормальную окружность, ребенок нормально ходит. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом для этого мальчика?</p> <p>a. Обсессивно-компульсивное расстройство</p> <p>b. синдром Аспергера</p> <p>c. разрушительное расстройство в детстве</p> <p>d. аутизм</p> <p>e. расстройство Ретта</p>

	ПРАКТИКА- НОЗОЛОГИЯ
32.	<p>15-летний мальчик арестован за стрельбу во владельца магазина, который он пытался ограбить. Он был доставлен в отдел полиции несколько раз из-за различных преступлений против собственности, незаконное хранение веществ, нападения и грабежи. Он веселый и небрежный период задержания под стражей, больше беспокоится о потере кожаной куртки, чем о судьбе человека, которого ранил. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Расстройство оппозиционного провоцирования Антисоциальное расстройство личности Нарциссическое расстройство личности Расстройства поведения Злоупотребление алкоголем или наркотиками
33.	<p>Мужчина 52 лет осматривается у психиатра в отделении неотложной помощи, он жалуется, что слышит и видит миниатюрных людей, которые говорят, что убьют любого из его поля зрения. Он говорит, что эти симптомы проявились на протяжении многих лет они "приходили и уходили". Он говорит, что никогда не искал лечения для симптомов, но этот эпизод особенно серьезен. Он отрицает любое незаконное использование вещества. Пациент находится в сознании и ориентирован в пространстве, времени и в себе. Психиатрическое состояние в норме, за исключением слуховых и зрительных галлюцинаций. Когнитивные процессы в норме. Токсикологическое обследование показало наличие кокаина в организме. Мужчина настаивает быть "закрытым" в больнице в связи с симптомами, по поводу которых вновь переживает.. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Психоз индуцированный психоактивными веществами шизофрения шизоаффективное расстройство шизофреноформное расстройство симуляция
34.	<p>Женщина 28 лет на приеме у терапевта с основной жалобой на депрессивное настроение. Она также отметила, что спит больше, чем обычно - до 14 часов в сутки - но не чувствует себя отдохнувшей, присутствует чувство усталости и утомления все время. Она набрала вес на 6,25 кг за месяц, что расстраивает ее ужасно, но она говорит, что кажется, что у него была сильная тяга к сладкому, что добавление веса казалось неизбежным. Какой из следующих наиболее вероятный диагноз?</p> <ol style="list-style-type: none"> вторичное аффективное расстройство по отношению к общему состоянию здоровья аффективное расстройство индуцированное веществами циклотимия Сезонное аффективное расстройство Дистимия
35.	<p>Женатый мужчина 33 лет, страдающий хронической тревогой, на консультации у психиатра. Он заявил, что его брак очень счастливый и рассказывает всю историю, которая включает в себя сексуальную жизнь и удовлетворение сексуальных отношений с женой ежедневно. Его сексуальные фантазии являются преимущественно гетеросексуальным, но иногда он фантазирует гомосексуальные переживания во время мастурбации. Он вспоминает данный опыт как приятный. Пациент допускает определенный уровень вины, связанный с "эфемерные заблуждения" его жены. По истории сексуальной жизни, было бы разумно вывести какой -либо из следующих диагнозов?</p> <ol style="list-style-type: none"> Шизотипическое расстройство личности Антисоциальное расстройство личности Нарциссического расстройства личности Пограничное расстройство личности Без расстройства личности

	ПРАКТИКА- НОЗОЛОГИЯ
36.	<p>Женщина 23 лет на приеме у терапевта с жалобой о том, что она беспокоится о том, как она выглядит. Она отмечает, что сколько себя помнит, она одержима мыслью, что с ее лицом что-то не так. Она заметила, что ее глаза слишком далеко друг от друга посажены, нос деформируется. Она говорит, что эти проблемы "разрушают ее жизнь", потому что она тратит все время на изоляцию от других, чтобы другие не видели ее лицо. Терапевт не заметил ничего необычного на лице пациента, но это утверждение не утешало больную. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Дисморфическое расстройство тела Бредовые расстройства Обсессивно-компульсивное расстройство Расстройство соматизации Гипохондрия
37.	<p>14-летнего мальчика, привели на прием к психиатру т.к. в течение последних 15 месяцев он был раздражительным и подавленным. Мальчик заметил, что он трудно концентрируется и что он потерял 2,3 кг в течение этого периода. Он говорит, что находится в депрессии, его одолевает безнадежность что он не будет чувствовать себя хорошо снова. Он отрицает суицидальные мысли или галлюцинациями. Он спит и хорошо успевает в школе, хотя его учителя заметили, что он не фокусируется как и раньше. Какой из следующих диагнозов вероятен?</p> <ol style="list-style-type: none"> Тяжелая депрессия Дистимия Вторичные аффективные расстройства по отношению к общему состоянию здоровья Нормальный подросток Циклотимия
38.	<p>Каждые четыре или пять недель, женщина 35 лет, которая обычно работает хорошо и спокойно, воспитана, вновь переживает несколько дней раздражительности, плаксивости и необъяснимую грусть. В эти дни, она также чувствует себя усталой и ест огромное количество сладостей.. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> Пограничное расстройство личности Диссоциативного расстройства идентичности Предменструального дисфорического расстройства Малые депрессивные расстройства Циклотимия
39.	<p>Девушку в возрасте 24 лет доставили в скорую помощь с основной жалобой, что "мой желудок разрушается внутри меня." Она говорит, что за последние шесть месяцев она плакала каждый день, было внимание, энергия и снижение интереса к обычным хобби. За этот период она похудела около 11 кг. Она не могла спать, а если засыпала то просыпалась рано утром. В течение последних трех недель, она убеждена, что она умирает от рака, и что она разрушается изнутри. Кроме того, в течение последних двух недель она слышит голоса, навающие ее имя, когда никого нет вокруг нее. Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> бредовое расстройство шизоаффективное расстройство шизофреноформное расстройство шизофрения тяжелое депрессивное расстройство с психотическими симптомами

	ПРАКТИКА- НОЗОЛОГИЯ
40.	<p>Пациентка 25 лет начинает сеансы психотерапии и говорит, что она не только отчаянная, тно ей и скучно. Она говорит, что за последние пять-шесть лет она периодически переживала тревогу, депрессию и предприняла несколько попыток самоубийства. Она так же представляет импульсивное поведение, само-саботаж и сексуальную распушенность. Она задается вопросом, лесбиянка ли она, хотя большинство её сексуального опыта с мужчинами. Она резко закончила два предыдущих курса психотерапии. В обоих случаях она сердилась на доктора , потому что он не был готов назначить анксиолитическое лекарства.Какой из следующих является наиболее вероятным диагнозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> дистимия истерическое расстройство личности Антисоциальное расстройство личности Пограничное расстройство личности Расстройство управления импульсами
41.	<p>47-летняя женщина доставлена в отделение неотложной помощи после попытки самоубийства, прыгнувшей с моста. В отделении неотложной помощи она говорит, что хотела покончить жизнь самоубийством, потому что дьявол мучил ее много лет. После стабилизации переломов ее госпитализируют в психиатрическое отделение, где её лечат рисперидоном и сертралином. Через две недели она больше не склонна к суициду, и ее настроение нормальное. Однако она по-прежнему считает, что дьявол вербует людей, чтобы попытаться преследовать ее. За последние 10 лет у пациентки было до этого три подобных эпизода. Все это время она никогда не переставала верить, что дьявол её преследует. Что из следующего является наиболее подходящим диагнозом для этой пациентки?</p> <ol style="list-style-type: none"> Бредовое расстройство Шизоаффективное расстройство Шизофрения параноидального типа Шизофреноформное расстройство. Большая депрессия с психотическими особенностями

ПРАКТИКА – (42-60) - КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ – ПСИХОПАТОЛОГИЯ - ЛЕЧЕНИЯ (1-19)

ПРАКТИКА – КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ – ПСИХОПАТОЛОГИЯ - ЛЕЧЕНИЯ	
42.	<p>Мужчина 42 года входит в плату неотложной помощи с основной жалобой - "несколько мужчин за мной следят." Он также жалуется на то, что слышит голос, который говорит ему, чтобы он причинял боль другим. Он говорит доктору, что телеведущий новостей передает ему специальные сообщения о состоянии мира каждую ночь при помощи телевизора. Каким психическим расстройством является последнее утверждение?</p> <p>a. Бредовая идея величия b. Иллюзия c. Ослабление ассоциаций d. Идеи отношения e. Помутнение сознания</p>
43.	<p>Мужчина 23 лет доставлен в отделение неотложной помощи после того как он подошел неизвестной даме в магазине и начал бить ее, утверждая, что он "знает, что она была послана, чтобы шпионить за ним." В скорой помощи было установлено, что в возбужденном состоянии, а ориентирован в собственной личности, пространстве и времени. Отрицал, что он слышит голоса. Он продолжает настаивать на том, что они "специальные агенты", которые разбросаны по всему городу, и следят за ним. Этот признак является примером какого психиатрического расстройства?</p> <p>a. Бредовая идея b. Иллюзия c. Представление воспринимаемого звука или изображения, которые не существуют d. Эгомания e. Диссоциативная fuga</p>
44.	<p>Мужчина 56 лет был госпитализирован с инфарктом миокарда. Через два дня после поступления он просыпается ночью, и кричит, что видит человека, сидящего у окна в его палате. После входа медсестры и включения света, пациент испытывает облегчение, потому что он понял, что тот "человек" был на самом деле занавеской. Эта ошибка в восприятии реальности лучше всего описывается следующими психиатрическими терминами?</p> <p>a. Бредовая идея b. Галлюцинация c. Иллюзия d. Проекция e. Синестезия</p>
45.	<p>Резидент психиатр вызван, чтобы проконсультировать пациентку 75 лет, которые подверглась замене тазобедренного сустава, два дня назад. При осмотре пациентка говорит что сейчас 1956 год, и считает что находится у своего сына дома. Какой психический аспект иллюстрируют эти дефицитные симптомы?</p> <p>a. Концентрация b. Память c. Процесс мышления d. Ориентация e. Уровень сознания</p>
46.	<p>Таксист 28 лет хронически боится случайно задавить пешехода. Хотя он пытается убедить себя, что его страхи глупы, тревога продолжает расти, пока он не вернется на сцену "несчастливого случая", и не убедится, что никого не ранил на улице. Это пример поведения следующий?</p> <p>a. Вторичная компульсия из-за навязчивой идеи b. Навязчивая идея, вызванная компульсией c. Бредовые идеи d. Типичный обсессивнокомпульсивный тип личности e. Фобия</p>

47.	<p>Женщина 23 лет рассматривается в отделение неотложной помощи с жалобами на голоса в течение семи месяцев. Помимо галлюцинаций, у нее есть мысль, что посредством радио она получает специальные сообщения. Когда его спросили, смысл поговорки "Как постелишь, так и будешь спать" пациентка ответила: «Если вы постелили мягко, то и лучше спать.» Какой из следующих демонстрируют симптомы психического состояния пациента?</p> <ol style="list-style-type: none"> Бедность речи Конкретное мышление Идеаторная fuga Ослабление ассоциаций Аутистическое мышление
48.	<p>24-летний мужчина поступил в стационарное психиатрическое отделение после его мать заметила, что он сидит на месте в течение нескольких часов в странных позах. Во время обследования пациента одна его рукой поднята над головой, а другая указывает прямо в лицо. Он молчит, кажется, не осведомлен о среде, оказывает активное сопротивление попыткам изменить его положение. Какие из перечисленных ниже лучше всего описывают поведение пациента?</p> <ol style="list-style-type: none"> апраксия дистония синестезия Кататония Состояние транса
49.	<p>Женщина 36 лет с шизофренией обращается в отделение неотложной помощи с основной жалобой, что "они пытаются убить меня." В экзаменационном зале, она сверхбдительна, продолжает сидеть в углу, спиной к стене. Вдруг она начинает фиксировать свой взгляд в углу и говорит: "Нет, вы не можете заставить меня сделать это!" Какие из следующих симптомов наиболее вероятно, что пациент чувствует их?</p> <ol style="list-style-type: none"> Конкретное мышление Деперсонализация Идеаторная fuga Галлюцинации Идеи отношения
50.	<p>Человек 56 лет приведен его женой в офис терапевта, потому что она заметила изменения в личности мужа в течение последних трех месяцев. В то время как пациенту задают вопросы, он отвечает на каждый вопрос одними и теми же 3 словами. Какие из следующих симптомов лучше всего соответствуют поведению пациента?</p> <ol style="list-style-type: none"> отрицательная симптоматика дезориентация конкретное мышление Персеверация Резонерство – подробное мышление

51.	<p>Молодая женщина, которая плохо помнит свои детские годы, но знает, что её отдалили от родителей из-за их жестокого обращения и пренебрежения, часто не может отчитаться о часах или даже днях в своей жизни. Она слышит голоса, которые попеременно умоляют, упрекают или просто комментируют то, что он делает. Иногда она не помнит, как и когда она попала в определенное место. Она находит в шкафу одежду, которая ей не нравится, и не помнит, чтобы её покупала. Её друзья озадачены, потому что иногда она ведёт себя по-детски, зависима, а иногда становится нехарактерно агрессивной и контролирующей. При каком из следующих расстройств обычно наблюдаются эти симптомы?</p> <p>a. Диссоциативная амнезия b. Деперсонализационное расстройство c. Диссоциативное расстройство личности d. Деменция Корсакова e. Шизофрения</p>
52.	<p>За последние три недели, 15-летняя девушка должна была включить и выключить свет ровно 23 раза в 22:30 перед сном. Она могла потратить час-два на этот ритуал, потому что она была вынуждена начать с самого начала, если он был нарушен или потерян счет. Она расстроена, если положение или порядок её вещей на столе немного изменен и не может перестать беспокоиться о безопасности своей семьи. Вместе с фармакологическим лечением, какая из следующих терапий доказана эффективной при этом заболевании?</p> <p>a. Терапия через игру b. Психодинамическая терапия c. Групповая терапия d. Когнитивно-поведенческая терапия e. Семейная терапия</p>
53.	<p>7-летняя девочка, на приеме у терапевта, потому что ее родители заметили, что она встает из постели по ночам, в сонном состоянии ходит по дому несколько минут, прежде чем вернуться в постель. Когда родители попытались её разбудить во время одного из этих эпизодов, она находилась в замешательстве и дезориентирована. Ее родители опасаются, что она может случайно пораниться во время этих эпизодов. Какие из следующих вмешательства должны быть рекомендованы терапевтом?</p> <p>a. Сказать родителям чтобы поддерживали девочку в безопасной среде и контролировали симптомы b. Начать бензодизепины в маленьких дозах на ночь c. Начать трициклические антидепрессанты в маленьких дозах d. Сказать родителям, что ребенок нуждается в психотерапии e. Положить в стационар и сделать ЭЭГ</p>
54.	<p>13-летняя девочка намеревается чистить шею и горло несколько раз в час, а её речь неоднократно прерывалась случайными криками. Также, проводит комплексную двигательную активность, такие как своеобразный поворот головы вправо, в это время закрывает глаза и открывает рот. Она может предотвратить эти движения на короткий период времени при помощи усилий. Какое из следующих утверждений наиболее подходящее для лечения этого расстройства?</p> <p>a. Индивидуальная психодинамическая психотерапия b. Лоразепам c. Метилфенидат d. Галоперидол e. Имипрамин</p>

55.	<p>24-летняя женщина поступила в психиатрическую больницу после суицидальных жестов. Она разрезала запястья после спора со своим бойфрендом. Это четвертая попытка пациентки, которая происходит после ссоры с одним из родителей или любимым человеком. Наотделения она отрицает суицидальные действия, что она не имеет ни галлюцинаций, ни бреда. Пациентка вызывает высокую степень беспорядка в палате. Какие из следующих высказываний сказать пациенту терапевтом?</p> <p>a. Ее расстройство будет быстро реагировать на лечение</p> <p>b. Ее расстройство должно вызывать меньший ущерб функционированию адаптации</p> <p>c. Пациенту необходимо принимать бензодиазепины чтобы контролировать импульсивность</p> <p>d. Пациенту необходима долгосрочная работа в психотерапии для улучшения состояния</p> <p>e. Ее расстройство часто включает периоды ремиссии на срок до одного года</p>
56.	<p>Больной шизофренией, не имеет никакого интереса в социальном общении или профессиональной реабилитации. Его настроение снижено, в течение дня он говорит очень мало, и проводят большую часть дня у телевизора, невымытый небритый. У него есть некоторые хронические мании преследования, но они не оказывают влияние на его функционирование как другие симптомы. Какой из следующих антипсихотических препаратов будет наиболее подходящим для лечения этого пациента?</p> <p>a. молиндон</p> <p>b. Галоперидол деканоат</p> <p>c. Хлорпромазин</p> <p>d. оланзапин</p> <p>e. Перфеназин</p>
57.	<p>Женщина 32 лет направлена к психиатру с жалобой- меня беспокоит "все". Она заявляет, что всегда "беспокоилась", но за последние шесть месяцев она практически не в состоянии работать, потому что переживает за большое количество вещей, в том числе, родятся ли здоровыми ее будущие дети, если ли у мужа любовница, помогает ли нынешний президент стране двигаться в правильном направлении. Диагностирована с общим тревожным расстройством, начато лечение буспироном. Какое из следующих утверждений должно быть сказано пациентам?</p> <p>a. Буспирон является бензодиазепином</p> <p>b. Буспирон будет действовать очень быстро, и больной должен почувствовать сокращение беспокойства в ближайшие дни</p> <p>c. Буспирон самый седативный из анксиолитических средств поэтому его следует использовать с осторожностью в случае работы с устройствами</p> <p>d. Буспирон в три сильнее, чем диазепам, для каждого миллиграмма</p> <p>e. Буспирон имеет более низкий потенциал злоупотребления, чем диазепам</p>

58.	<p>Женщина 42-х лет обратилась к терапевту, потому что была в депрессии в течение последних трех месяцев. Она также отметила, что набрала в весе 9 кг без особых усилий. Она отмечает, что не получает никакого удовольствия от деятельности, от которой когда-то получала наслаждение и, кажется уставшей все время. Эти симптомы заставляют пациентку отказаться от многих социальных занятий, которыми когда-то занималась. Терапевт оценивает диагноз как гипотиреоз и начинает заместительную терапию. Шесть недель спустя, уровень гормонов щитовидной железы в норме, но она продолжает чувствовать себя подавленной. Какой из следующих является наиболее подходящим шагом в лечении этого пациента?</p> <ol style="list-style-type: none"> Рекомендации пациенту начать психотерапию Увеличение дозы гормональной терапии Начало лечения антидепрессантами Проявить терпение еще на шесть недель, в течение которых настроение будет улучшаться Опрос пациента о злоупотребления психоактивными веществами
59.	<p>Мужчина 24 лет с хронической шизофренией, поступил в отделение неотложной помощи после того, как его родители нашли его в своей постели и не смогли поговорить с ним. При осмотре, мужчина находится в замешательстве, дезориентирован. Он имеет серьезную мышечную скованность и температуру 39,40 C (1030F). Артериальное давление высокое, в анализе крови- лейкоцитоз. Какой из следующих шагов является лучшим в фармакологическом лечении этого пациента?</p> <ol style="list-style-type: none"> Галоперидол Лоразепам Бромкриптин Бензтропин Литий
60.	<p>Женщина 45 лет была физически и психически изнасилована в собственном доме двумя злоумышленниками. Она ничего не помнит о случившемся. Она выражает обеспокоенность по поводу потери памяти, которой она гордилась, и хотела бы вспомнить лица злоумышленников, чтобы помочь полиции идентифицировать их. Какое из следующих утверждений должна быть предоставлена этому пациенту?</p> <ol style="list-style-type: none"> Вполне вероятно, что вы будете переживать и будущие эпизоды потери памяти, с момента как страдали В большинстве случаев она восстанвится самопроизвольно Будет развиваться большой депрессивный эпизод, во время вспоминания инцидента Антидепрессанты помогают восстановить память Потеря памяти, как правило, необратима

ПРАКТИКА (61-88) x1 - НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ (1-28)

	ПРАКТИКА - НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ
61.	Неотложная помощь при суицидальном поведении
62.	Неотложная помощь в случае депрессивных состояний
63.	Неотложная помощь в случае эйфорического настроения
64.	Неотложная помощь в случае раздражительного и озлобленного пациента
65.	Неотложная помощь в случае психомоторной заторможенности
66.	Неотложная помощь при психомоторном возбуждении
67.	Неотложная помощь при кататоническом пациенте
68.	Срочная неотложная помощь при злокачественной кататонии/злокачественном нейролептическом синдроме
69.	Неотложная помощь психотическому пациенту, который употреблял психоактивные вещества
70.	Срочная неотложная помощь в случае пациента с шизофренией
71.	Неотложная помощь в случае психотического пациента с аффективным расстройством
72.	Неотложная помощь в случае психотического пациента с тревожными расстройствами
73.	Неотложная помощь в случае фебрильной шизофрении
74.	Неотложная помощь при панических атаках
75.	Неотложная помощь при тревожных расстройствах
76.	Неотложная помощь при остром стрессе и посттравматическом стрессовом расстройстве в случае природных катаклизмов
77.	Неотложная помощь в случае траура, включая патологический
78.	Неотложная помощь в случае природных катаклизмов
79.	Неотложная помощь при отказе от еды
80.	Неотложная помощь при алкогольном делирии
81.	Неотложная помощь при алкогольном деменции
82.	Неотложная помощь при деменции и мнестических расстройствах
83.	Неотложная помощь при сумеречном расстройстве сознания
84.	Неотложная помощь при эпилептическом статусе
85.	Неотложная помощь при суицидальном поведении у детей
86.	Неотложная помощь при психозах, возбуждённом или агрессивном поведении у детей
87.	Неотложная помощь при насилии над детьми
88.	Неотложная помощь при отказе от еды у детей

УСТНЫЙ ЭКЗАМЕН x3

УСТНЫЙ – (89-112) x1- ВВЕДЕНИЕ В ПСИХИАТРИЮ / МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ / ПАТОПСИХОЛОГИЯ (1-24)

	ВВЕДЕНИЕ В ПСИХИАТРИЮ / МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ / ПАТОПСИХОЛОГИЯ
89.	Актуальность психических и поведенческих расстройств у взрослых и подростков, при употреблении психоактивных веществ. Классификация и эпидемиология.
90.	Концепция суицидов, агрессивности и других ургентных состояний в психиатрии.
91.	Определение психодиагностики, ее техники. Классификация психологических тестов.
92.	Качественные и количественные нарушения памяти (клинические примеры). Умственная отсталость. IQ (оценка).
93.	Современные методы лечения в области психиатрии – психофармакология, психотерпия, психосоциальная реабилитация, стратегии оптимизации терапии.
94.	Современные методы лечения в области психического здоровья. Психофармакология.
95.	Гипно-суггестивные психотерапевтические методы. Гипноз, автотренинг, методы релаксации.
96.	Личность, факторы, формирующие личность. Периоды развития личности: оральная, анальная, подростковой сексуальности, молодости, взрослый период.
97.	Принципы классификации психических болезней. Клинико-нозологическая классификация психических болезней (Kraepelin). Критерии классификации ВОЗ (МКБ-10). Критерии классификации Американской Ассоциации Психиатров (DSM - V).
98.	Медицинская психология - цель, задачи.
99.	Общая психопатология – психомоторные нарушения, расстройства воли
100.	Общая психопатология – нарушения памяти и интеллекта.
101.	. Общая психопатология – нарушение сознания, внимания и воли.
102.	Общая психопатология – нарушения мышления.
103.	Психопатологические синдромы: бредовые, онейроидный, аментивный. Клинические примеры.
104.	Психопатологические синдромы: дисфорический, абстинентный, кататонический. Клинические примеры.
105.	Синдромы – астенический, обсессивно-фобический, ипохондрический. Клинические примеры.
106.	Синдромы - депрессивный, апатико-абулический, галлюцинаторный у подростков и взрослых. Клинические примеры.
107.	Синдромы: параноидный, паранойяльный, парафренный. Клинические примеры.
108.	Расстройства воли и внимания.
109.	Количественные и качественные нарушения сознания у взрослых, подростков, детей. Классификация. Клиническая картина.

	ВВЕДЕНИЕ В ПСИХИАТРИЮ / МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ / ПАТОПСИХОЛОГИЯ
110.	Расстройства памяти. Закон Рибо. Синдром Корсакова. Клиническая картина. Лечение. Прогноз.
111.	Нарушения восприятия. Иллюзии и галлюцинации: определение, классификация (клинические примеры). Психосенсорные расстройства.
112.	Нарушения ритма, содержания и последовательности мышления (клинические примеры).

УСТНЫЙ – (113-148) x1 - НОЗОЛОГИЯ (ВЗРОСЛЫХ) + НАРКОЛОГИЯ (1-36)

УСТНЫЙ – НОЗОЛОГИЯ (ВЗРОСЛЫХ) + НАРКОЛОГИЯ	
113.	Актуальность, эпидемиология, клиника и динамика острой реакции на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство.
114.	Актуальность, эпидемиология, клиника и динамика тревожно - фобических расстройств. Острая реакция на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройство адаптации.
115.	Агорафобия, социальная и специфическая фобия. Обсессивно-компульсивное расстройство.
116.	Хронический алкоголизм, клиническая картина, эволюция.
117.	Классификация нарушений личности. Психопатия истерическая и ананкастная (психастеническая) (обсессив-импульсивная).
118.	Классификация нарушений личности согласно МКБ - 10 si DSM - 5. Критерии, динамика, лечение.
119.	Определение, концепция деменции. Классификация деменции и её степени градации.
120.	Деменция при болезни Альцгеймера. Сосудистая деменция. Деменция при болезни Пика.
121.	Деменция при болезнях Пика, Крейтцфельда-Якоба, Гентингтона, Паркинсона, HIV - СПИДе.
122.	Соматоформные расстройства: соматизированное расстройство, истерические расстройства.
123.	Аффективные расстройства, классификация (клинические примеры): депрессия и мания.
124.	Сексуальные дисфункции. Нарушения идентификации пола.
125.	Кататоническая и параноидная формы шизофрении.
126.	Простая и гебефренная формы шизофрении.
127.	Первый психотический эпизод (ППЭ), шизотипическое и шизоаффективное расстройства, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.
128.	Алкогольные психозы острые и хронические (delirium tremens, алкогольный галлюциноз, алкогольный параноид, психоз Корсакова).
129.	Алкогольные психозы. Лечение.
130.	Шизофреническое и бредовое расстройство, дифференциальный диагноз, прогноз. Принципы лечения шизофрении у взрослых и детей. Социальное восстановление.
131.	Шизофрения, история, этиопатогенез, классификация, клиника и лечение.
132.	Обсессивно - компульсивное расстройство. Клиника, эволюция, лечение.
133.	Посттравматическое стрессовое расстройство. Острая реакция на стресс. Нарушение адаптации.
134.	Аффективное биполярное расстройство (АБР). АБР I типа, II типа – клиника, эволюция, лечение.
135.	Аффективное биполярное расстройство (I типа, II типа, Циклотимия). Клиническая картина. Эволюция. Лечение. Прогноз.

	УСТНЫЙ – НОЗОЛОГИЯ (ВЗРОСЛЫХ) + НАРКОЛОГИЯ
136.	Рекуррентное депрессивное расстройство, циклотимия, дистимия.
137.	Рекуррентное депрессивное расстройство. Дистимия. Актуальность, эпидемиология, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, эволюция, лечение.
138.	Параноидная и шизоидная психопатия (нарушение личности)
139.	Расстройства настроения: биполярное и монополярное, клиника, эволюция, дифференциальный диагноз.
140.	Тревожные расстройства: паническое расстройство, генерализованное тревожное расстройство.
141.	Расстройства сна. Психические расстройства, связанные с послеродовым периодом. Актуальность, эпидемиология, клиническая картина, эволюция, лечение.
142.	Диссоциативные расстройства. Диссоциативная амнезия. Диссоциативная фуга. Диссоциативный ступор. Трансы. Диссоциативные моторные расстройства. Диссоциативные судороги. Диссоциативные анестезия и потеря чувствительности.
143.	Психические и поведенческие расстройства при использовании кокаина, галлюциногенов, никотина, растворителей. Последствия в/в употребления наркотических средств.
144.	Аффективные расстройства. Депрессия, мания, большой депрессивный эпизод. Клиника, эволюция, лечение.
145.	Расстройства пищевого поведения (нервная анорексия и булимия).
146.	Двигательные нарушения: психомоторные возбуждение и ступор. Психопатологические синдромы. Синдромы – галлюцинаторно-параноидный, синдром Котара, маниакальный.
147.	Нарушения сексуального предпочтения у взрослых (парафилии).
148.	Неорганические нарушения сна. Клинические примеры.

УСТНЫЙ -(149-166) x1 – ЛЕЧЕНИЕ / ДЕТСКАЯ ПСИХИАТРИЯ (1-18)

УСТНЫЙ – ЛЕЧЕНИЕ / ДЕТСКАЯ ПСИХИАТРИЯ	
149.	Психотерапия – цели, задачи. Классификация психотерапевтических методов. Показания и противопоказания.
150.	Концепция психосоциальной реабилитации лиц с проблемами психического здоровья.
151.	Энурез, энкопрез, заикание с дебютом в детстве и подростковом периоде. Клиника. Лечение. Прогноз.
152.	Принципы лечения в психиатрии, методы лечения в области психического расстройства, психофармакология, побочные эффекты психотропных препаратов.
153.	Психоанализ. Стадии психосексуального развития личности.
154.	Психофармакология. Основные группы препаратов, используемые в психиатрии. ЭСТ – электросудорожная терапия – принципы и показания.
155.	Психотерапия – цели, задачи. Классификация психотерапевтических методов. Показания и противопоказания.
156.	Когнитивно-поведенческая психотерапия. Модель функционирования АВС. Трансакционный анализ, концепция и принципы работы.
157.	Поведенческая психотерапия, современные техники и показания.
158.	Тревожное расстройство изоляции у детей. Актуальность, эпидемиология, клиническая картина, эволюция и лечение.
159.	Нарушения пищевого поведения у подростков и взрослых. Нервная анорексия и булимия. Клиническая картина. Эволюция. Лечение. Прогноз.
160.	Нарушения аутистического спектра. Инфантильный аутизм, синдром Аспергера, синдром Ретта.
161.	Эмоциональные расстройства с дебютом в детском возрасте – тревожное расстройство изоляции у детей. Расстройства социального функционирования с дебютом в детском и подростковом возрасте – селективный мутизм.
162.	Двигательные расстройства, спровоцированные медикаментами: дискинезия, тремор, спровоцированный нейролептиками.
163.	Двигательные расстройства, спровоцированные психотропными препаратами, дистония и острая акатизия при назначении нейролептиков.
164.	Двигательные расстройства спровоцированные медикаментами: паркинсонизм, спровоцированный нейролептиками.
165.	Двигательные расстройства спровоцированные медикаментами: Злокачественный нейролептический синдром.
166.	Гиперкинетические расстройства, (СДВГ) – Синдром дефицита внимания и гиперактивности, нарушения воспитания. Актуальность, эпидемиология, клиническая картина, эволюция, лечение.