

1. 1: I1 A3 mediu

Что характерно для этиологии и патогенеза эпилепсии?

- a) Снижение содержания сахара в крови
- b) Атрофия мозга
- c) Нарушение кислотно-щелочного баланса
- d) Нарушение белково-азотистого баланса
- e) Снижение содержания серотонина

2. 2: I2 A3 mediu

Травматическая энцефалопатия включает:

- a) Эмоциональная лабильность
- b) Истощаемость
- c) Эксплозивность
- d) Манерность
- e) Интеллектуально-мнестические нарушения

3. 3: I3 A3 mediu

Какие параклинические исследования наиболее информативны при болезни Альцгеймера:

- a) Рентгенограмма черепа
- b) Электроэнцефалография
- c) Компьютерная томография
- d) Ядерно-магнитный резонанс
- e) Исследования глазного дна

4. 4: I4 A3 mediu

Для Хореи Гентингтона характерны:

a) Бред величия

b) Атаксия

c) Тошнота, рвота

d) Эмоциональная холодность

e) Гиперкинезы

5. 5: I5 A3 mediu

Для травматической церебрастении характерны:

a) Астения

b) Расстройство сна

c) Эйфория

d) Фуги

e) Амбулаторный автоматизм

6. 6: I6 A3 mediu

Для травматической энцефалопатии характерны

a) Эксплозивность

b) Бредовые идеи высокого происхождения

c) Синдром психического автоматизма

d) Апатико-абулический синдром

e) Снижение интеллектуальных функций

7. 7: I7 A3 mediu

Поздние посттравматические остаточные явления включают:

a) Амимию

b) Сомнамбулизм

c) Посттравматическую деменцию

d) Посттравматическую эпилепсию

e) Гипермнезию

Гипермнезию

8. 8: 18 A3 mediu

Структура большого эпилептического припадка представляет:

a) Внезапное начало

b) Абсансы

c) Потерю сознания

d) Тонико-клонические судороги

e) Амбулаторный автоматизм

9. 9: 19 A3 mediu

При посттравматической энцефалопатии наблюдаются следующие изменения личности:

a) Онейроидного типа

b) Эксплозивного типа

c) Шизофренического типа

d) Эйфорического типа

e) Апатического типа

10. 10: 110 A3 mediu

При эпилептическом статусе наблюдаются:

a) Сумеречное расстройство сознания

b) Отек мозга

c) Гиперсомния

d) Отек легких

e) Сердечная недостаточность

11. 11: 111 A3 mediu

Клиническими проявлениями эпилепсии являются:

a) Специфические изменения личности

b) Психомоторная ингибция

c) Пароксизмальные расстройства

d) Эпилептические психозы

e) Ментизм

12. 12: 112 A3 mediu

Характерными чертами для пациента с эпилепсией являются:

a) Торпидность

b) Взрывчатость

c) Аккуратность

d) Миролюбие

e) Педантизм

13. 13: I13 A3 mediu

Клиническими проявлениями эпилепсии являются:

a) Специфические изменения личности

b) Психомоторная ингибция

c) Эпилептические психозы

d) Ментизм

e) Аменция

14. 14: I14 A3 mediu

Клиническими проявлениями эпилепсии являются:

a) Аменция

b) Специфические изменения личности

c) Афазия

d) Эпилептические психозы

e) Ментизм

15. 15: I15 A3 mediu

Как характеризуется сумеречное помрачение сознания при эпилепсии ?

a) Вялым течением

b) Правильным поведением

c) Дезориентировкой

d) Амнезией психотического эпизода

e) Аменцией

16. 16: I16 A3 mediu

Лечение эпилептического статуса предполагает:

a) Противосудорожные препараты

b) Парентеральное введение транквилизаторов

c) Аспирин

d) Антидепрессанты

e) Акупунктура

17. 17: I17 A3 mediu

Компенсаторное поведение при булимии характеризуется следующими моментами:

a) Принятием слабительных

b) Физическими упражнениями

c) Слабоумием

d) Рвотами

e) Приемом пищи в дорогом ресторане

18. 18: I18 A3 mediu

Компенсаторное поведение при булимии характеризуется следующими моментами:

a) Принятием слабительных

b) Бредом величия

c) Рвотами

d) Резонерством

e) Физическими упражнениями

19. 19: I19 A3 mediu

Компенсаторное поведение при анорексии характеризуется следующими моментами:

a) Принятием слабительных

b) Физическими упражнениями

c) Ментизмом

d) Рвотой

e) Клептоманией

20. 20: I20 A3 mediu

Компенсаторное поведение при анорексии характеризуется следующими моментами:

a) Принятием слабительных

b) Физическими упражнениями

c) Рвотой

d) Клептоманией

e) Сомнамбулизмом

21. 21: I21 A3 mediu

Анорексия характеризуется страхом

a) Набрать в весе

b) Похудеть

c) Растолстеть

d) Высоты

e) Пауков

22. 22: I22 A3 mediu

Анорексия характеризуется страхом

a) Набрать в весе

b) Похудеть

c) Полетов на самолете

d) Пауков

e) Растолстеть

23. 23: I23 A3 mediu

При констатации задержки психического развития используют следующие критерии:

a) Развитие речи

b) Нарушения сна

c) Боязнь темноты

d) Уровень развития абстрактного мышления

e) Волевые качества субъекта

24. 24: I24 A3 mediu

При констатации задержки психического развития используют следующие критерии:

a) Расстройства сна

b) Расстройства приема пищи

c) Уровень развития абстрактного мышления

- d) Волевые качества субъекта
- e) Развитие речи

25. 25: I25 A3 mediu

При констатации задержки психического развития используют следующие критерии:

- a) Расстройства сна
- b) Развитие речи
- c) Уровень развития абстрактного мышления
- d) Изменение толерантности
- e) Способность формировать трудовые навыки

26. 26: I26 A3 mediu

Этиологическими факторами задержки психического развития являются

- a) Токсикозы беременности
- b) Гипоксия плода
- c) Неправильное воспитание в семье
- d) Родовая травма
- e) Серологическая несовместимость крови матери и плода

27. 27: I27 A3 mediu

Этиологическими факторами задержки психического развития являются:

- a) Токсикозы беременности
- b) Гипоксия плода
- c) Родовая травма

- d) Серологическая несовместимость крови матери и плода

- e) Неправильное воспитание в семье

28. 28: I28 A3 mediu

Причинами задержки психического развития могут быть:

- a) Употребление алкоголя в подростковом возрасте
- b) Черепно-мозговая травма при рождении
- c) Асфиксия при рождении

- d) Неправильное воспитание в семье

- e) Токсикозы беременности

29. 29: I29 A3 mediu

Для констатации уровня задержки психического развития применяются следующие критерии:

- a) Развитие речи
- b) Развитие словарного запаса
- c) Изменение толерантности
- d) Развитие трудовых навыков
- e) Эмоциональное состояние

30. 30: I30 A3 mediu

Критериями диагностики задержки умственного развития являются:

- a) Уровень развития речи
- b) Уровень абстрактного мышления
- c) Нарушения сна

- d) Расстройства приема пищи
- e) Страх высоты

31. 31: I31 A3 mediu

Шизофрения лечится следующими специфическими препаратами

- a) Димедрол
- b) Азалептин
- c) Витамин В
- d) Галоперидол
- e) Рисполепт

32. 32: I32 A3 mediu

Кататоническая форма шизофрении проявляется

- a) Негативизмом
- b) Апатией
- c) Астенией
- d) Разорванностью мышления
- e) Эхолалией

33. 33: I33 A3 mediu

Что является характерным для этиологии и патогенеза шизофрении?

- a) Присутствие эндотоксинов

- b) Нарушение функций половых желез
- c) Инфекции

- d) Нарушение белкового обмена
- e) Нарушение водно-солевого обмена

34. 34: I34 A3 mediu

Клиническими формами шизофрении являются

- a) Простая
- b) Энцефалопатическая
- c) Кататоническая
- d) Параноидная
- e) Гебефреническая

35. 35: I35 A3 mediu

При параноидной шизофрении классифицируют следующие этапы:

- a) Паранойяльный
- b) Галлюцинаторный
- c) Параноидный
- d) Парафренный
- e) Простой

36. 36: I36 A3 mediu

При параноидной шизофрении различают следующие этапы:

- a) Паранойяльный
- b) Галлюцинаторный
- c) Параноидный
- d) Простой
- e) Парафренный

37. 37: 137 A3 mediu

В этиологии и патогенезе шизофрении принимают участие:

- a) Присутствие эндотоксинов
- b) Нарушение белкового обмена
- c) Снижение содержания ГАМК
- d) Инфекции
- e) Наследственность

38. 38: 138 A3 mediu

Кататоническая шизофрения представлена следующими симптомами:

- a) Апатией
- b) Разорванным мышлением
- c) Зоофобией
- d) Повышенной толерантностью
- e) Негативизмом

39. 39: 139 A3 mediu

Гебефреническая шизофрения характеризуется следующими симптомами:

- a) Дурашливым поведением
- b) Страх высоты
- c) Апатией
- d) Бредовыми идеями
- e) Арахнофобией

40. 40: 140 A3 mediu

В развитии параноидной шизофрении различают следующие этапы:

- a) Паранойяльный
- b) Галлюцинаторный
- c) Параноидный
- d) Обсессивный

e) Парафренный

41. 41: 141 A3 mediu

Что характерно для клинической картины простой шизофрении:

- a) Абулия
- b) Бредовые идеи "высокого" происхождения
- Бредовые идеи "высокого" происхождения
- Бредовые идеи "высокого" происхождения

c) Галлюцинации

d) Апатия

e) Псевдогаллюцинации

42. 42: 142 A3 mediu

Что характерно для клинической картины простой шизофрении:

a) Бред ревности

b) Абулия

c) Бред реформаторства

d) Апатия

e) Гипермнезия

43. 43: 143 A3 mediu

Какие формы шизофрении классифицируют ?

a) Параноидную

b) Простую

c) Кататоническую

d) Конфузионную

e) Гебефреническую

44. 44: 144 A3 mediu

Доказательства генетического наследования шизофрении было выявлено:

a) Изучением генома мушки дрозофилы

b) Близнецовым" методом

c) Методом электроэнцефалографии

d) Методом компьютерной томографии

e) Изучением усыновленных детей

45. 45: 145 A3 mediu

Для параноидной шизофрении характерны следующие

синдромы:

- a) Кандинского- Клерамбо
 - b) Астенический
 - c) Галлюцинаторно-параноидный
 - d) Аментивный
- e) Обсессивно-фобический

46. 46: 146 A3 mediu

Для параноидной шизофрении характерны следующие синдромы:

- a) Астенический
- b) Галлюцинаторно-параноидный
- c) Аментивный
- d) Корсаковский

e) Кандинского - Клерамбо

47. 47: 147 A3 mediu

Вариантами параноидального бреда являются:

- a) Реформаторства
- b) Изобретательства
- c) Бред Котара
- d) Мегаломанический бред

e) Индуцированный бред

48. 48: 148 A3 mediu

Парафренный синдром параноидной шизофрении

проявляется:

- a) Синдром Кандинского-Клерамбо
 - b) Идеями богатства
 - c) Идеями ревности
- d) Идеями величия
- e) Синдромом Корсакова

49. 49: 149 A3 mediu

К нейролептикам последнего поколения относятся:

- a) Трифтазин
- b) Рисполепт
- c) Галоперидол

d) Аминазин

e) Оланзапин

50. 50: 150 A3 mediu

К нейролептикам последнего поколения относятся

a) Трифтазин

b) Галоперидол

c) Рисполепт

d) Аминазин

e) Оланзапин

51. 51: 151 A3 mediu

Рисполепт (Рисперидон) назначается пациентам с

шизофренией, особенно в случаях:

- a) Бредовых состояний
- b) Бредово-галлюцинаторных состояний
- c) Непереносимости лактозы
- d) Страх высоты
- e) Сомнамбулизма

52. 52: I52 A3 mediu

Рисполепт (Рисперидон) назначается пациентам с шизофренией, особенно в случаях:

- a) Бредовых состояний
- b) Абсансов
- c) Сомнамбулизма
- d) Сумеречного расстройства сознания
- e) Бредово - галлюцинаторных состояний

53. 53: I53 A3 mediu

При шизофрении наиболее значимыми являются нарушения:

- a) Мышления
- b) Памяти
- c) Эмоций
- d) Восприятия

e) Воли

54. 54: I54 A3 mediu

При шизофрении наиболее значимыми являются нарушения:

- a) Мышления
- b) Восприятия
- c) Памяти
- d) Эмоций

e) Воли

55. 55: I55 A3 mediu

Для кататонической формы шизофрении характерны:

- a) Аменция
- b) Кома
- c) Ступор
- d) Возбуждение

e) Амнезия

56. 56: I56 A3 mediu

Негативными проявлениями при шизофрении являются:

- a) Бред
- b) Галлюцинации
- c) Апато-абулия
- d) Психомоторное возбуждение
- e) Эмоциональная холодность

57. 57: I57 A3 mediu

Расстройствами сексуального предпочтения являются:

- a) Клептомания
- b) Фетишизм
- c) Эксгибиционизм
- d) Вуайеризм

- e) Педофилия

58. 58: I58 A3 mediu

Расстройствами сексуального предпочтения являются:

- a) Клептомания
- b) Фетишизм

- c) Эксгибиционизм

- d) Вуайеризм

- e) Садомазохизм

59. 59: I59 A3 mediu

Расстройствами сексуального предпочтения являются:

- a) Эксгибиционизм
- b) Фетишизм

- c) Клептомания

- d) Вуайеризм

e) Пиромания

60. 60: I60 A3 mediu

К расстройствам восприятия можно отнести:

- a) Ментизм

- b) Фотопсии

- c) Фуга идеарум
- d) Акоазмы

e) Пироманию

61. 61: I61 A3 mediu

К расстройствам восприятия можно отнести:

- a) Вкусовые иллюзии
- b) Фотопсии

- c) Фуга идеарум
- d) Акоазмы

e) Дерезализацию

62. 62: I62 A3 mediu

К расстройствам восприятия можно отнести:

- a) Ментизм

- b) Фотопсии
- c) Парейдолии

- d) Акоазмы

e) Шперрунг

63. 63: I63 A3 mediu

К расстройствам восприятия можно отнести:

a) Аффективные иллюзии

b) Фотопсии

c) Фуга идеарум

d) Акоазмы

e) Амнезию

64. 64: I64 A3 mediu

К расстройствам восприятия можно отнести:

a) Псевдогаллюцинации

b) Фотопсии

c) Фиксационную амнезию

d) Акоазмы

e) Конфабуляции

65. 65: I65 A3 mediu

К расстройствам восприятия можно отнести:

a) Акоазмы

b) Фиксационную амнезию

c) Псевдогаллюцинации

d) Фотопсии

e) Псевдореминисценции

66. 66: I66 A3 mediu

К расстройствам восприятия можно отнести:

a) Микропсии

b) Фотопсии

c) Фиксационную амнезию

d) Акоазмы

e) Конфабуляции

67. 67: I67 A3 mediu

К расстройствам восприятия можно отнести

a) Макропсии

b) Фиксационную амнезию

c) Псевдогаллюцинации

d) Фотопсии

e) Псевдореминисценции

68. 68: I68 A3 mediu

К расстройствам восприятия можно отнести:

a) Деперсонализацию

b) Фиксационную амнезию

c) Псевдогаллюцинации

d) Фотопсии

e) Псевдореминисценции

69. 69: 169 A3 mediu

Дереализация - это восприятие окружающего:

a) Нереальным

b) Естественным

c) Чуждым

d) Измененным

e) Искусственным

70. 70: 170 A3 mediu

Дереализация - это восприятие окружающего:

a) Нереальным

b) Чуждым

c) Реальным

d) Измененным

e) Искусственным

71. 71: 171 A3 mediu

Деперсонализация - это:

a) Нарушение реальности восприятия себя

b) Нарушение реальности восприятия своего физического «Я»

c) Нарушение реальности восприятия своего психического «Я»

d) Нарушение реальности восприятия окружающего мира

e) Нарушение реальности восприятия пространства

72. 72: 172 A3 mediu

Деперсонализация - это:

a) Нарушение реальности восприятия себя

b) Нарушение реальности восприятия окружающего мира

c) Нарушение реальности восприятия своего физического «Я»

d) Нарушение реальности восприятия своего психического «Я»

e) Нарушение реальности восприятия пространства

73. 73: 173 A3 mediu

Деперсонализация - это:

a) Нарушение реальности восприятия пространства

b) Нарушение реальности восприятия себя

c) Нарушение реальности восприятия своего физического «Я»

- d) []** Нарушение реальности восприятия своего психического «Я»
- e) []** Нарушение реальности восприятия окружающего мира

74. 74: 174 A3 mediu
Деперсонализация - это:

- a) []** Нарушение реальности восприятия пространства
- b) []** Нарушение реальности восприятия себя
- c) []** Нарушение реальности восприятия своего физического «Я»
- d) []** Нарушение реальности восприятия окружающего мира
- e) []** Нарушение реальности восприятия своего психического «Я»

75. 75: 175 A3 mediu
Псевдореминисценции это:

- a) []** Исчезновение из памяти событий, предшествующих болезни
- b) []** Исчезновение из памяти событий, следующих за болезнью
- c) []** Заполнение пробелов памяти действительно происходившими событиями, но искаженными
- d) []** Заполнение пробелов памяти вымышленными, нереальными событиями
- e) []** Заполнение пробелов памяти действительно происходившими событиями, неверно соотносенных во

времени

76. 76: 176 A3 mediu
Псевдореминисценции это:

- a) []** Исчезновение из памяти событий, предшествующих болезни
- b) []** Исчезновение из памяти событий, следующих за болезнью
- c) []** Заполнение пробелов памяти действительно происходившими событиями
- d) []** Заполнение пробелов памяти вымышленными, нереальными событиями
- e) []** Заполнение пробелов памяти действительно происходившими событиями, неверно соотносенных к месту

77. 77: 177 A3 mediu
Псевдореминисценции это:

- a) []** Исчезновение из памяти событий, предшествующих болезни
- b) []** Заполнение пробелов памяти снами
- c) []** Заполнение пробелов памяти действительно происходившими событиями, но искаженных
- d) []** Заполнение пробелов памяти вымышленными, нереальными событиями
- e) []** Заполнение пробелов памяти действительно происходившими событиями, неверно соотносенных во времени

78. 78: 178 А3 mediu

Псевдореминисценции это:

- a) Исчезновение из памяти событий, предшествующих болезни
- b) Заполнение пробелов памяти действительно происходившими событиями, неверно соотнесенных во времени и месте
- c) Заполнение пробелов памяти действительно происходившими событиями, но искаженными
- d) Заполнение пробелов памяти вымышленными, нереальными событиями
- e) Заполнение пробелов памяти снами

79. 79: 179 А3 mediu

Экмнезия это:

- a) Заполнение пробелов памяти вымышленными, нереальными событиями
- b) "Жизнь" больного в своем прошлом
- c) Исчезновение из памяти событий, следующих за болезнью
- d) Заполнение пробелов памяти действительно происходившими событиями
- e) Переживание больными событий прошлых лет, как происходящих в настоящее время

80. 80: 180 А3 mediu

Экмнезия это

- a) Исчезновение из памяти событий, следующих за болезнью
- b) Заполнение пробелов памяти вымышленными, нереальными событиями
- c) "Жизнь" больного в своем прошлом
- d) Заполнение пробелов памяти действительно происходившими событиями
- e) Переживание больными событий прошлых лет, как происходящих в настоящее время

81. 81: 181 А3 mediu

Ступор может быть:

- a) Кататоническим
- b) Шизофреническим
- c) Мягким
- d) Легким
- e) Реактивным

82. 82: 182 А3 mediu

Ступор может быть:

- a) Сложным
- b) Депрессивным
- c) Крайним

d) Легким

e) Кататоническим

83. 83: 183 A3 mediu
Ступор может быть:

a) Реактивным

b) Сложным

c) Депрессивным

d) Мягким

e) Кататоническим

84. 84: 184 A3 mediu
Ступор наблюдается в клинике:

a) Аффективно-шоковых реакций

b) Конверсионных (истерических) расстройств

c) Депрессии

d) Неврастении

e) Шизофрении

85. 85: 185 A3 mediu
Ступор наблюдается в клинике:

a) Неврастении

b) Аффективно-шоковых реакций

c) Конверсионных (истерических) расстройств

d) Депрессии

e) Шизофрении

86. 86: 186 A3 mediu
Ступор наблюдается в клинике:

a) Аффективно-шоковых реакций

b) Неврастении

c) Конверсионных (истерических) расстройств

d) Депрессии

e) Шизофрении

87. 87: 187 A3 mediu
Негативизм бывает:

a) Активным

b) Простым

c) Пассивным

d) Легким

e) Сложным

88. 88: 188 A3 mediu
Негативизм бывает:

a) Сложным

b) Активным

- c) Простым
- d) Пассивным

e) Легким

89. 89: 189 A3 mediu

В зависимости от характера ведущей симптоматики выделяют следующие варианты ступора:

- a) С явлениями восковой гибкости
- b) С идеаторным автоматизмом
- c) Негативистический

d) С мышечным оцепенением

e) С плохим настроением

90. 90: 190 A3 mediu

В зависимости от характера ведущей симптоматики выделяют следующие варианты ступора:

- a) Негативистический
- b) С явлениями восковой гибкости

c) С идеаторным автоматизмом

d) С мышечным оцепенением

e) С плохим настроением

91. 91: 191 A3 mediu

Кататонию подразделяют на:

a) Депрессивную

b) Люцидную

c) Астеническую

d) Онейроидную

e) Апатическую

92. 92: 192 A3 mediu

Желудочно - кишечная психосоматическая патология, наблюдающаяся в раннем детстве, может проявляться:

a) Идеопатическими коликами

b) Ранней анорексией

c) Ранней булимией

d) Язвенной болезнью

e) Панкреатитом

93. 93: 193 A3 mediu

Стадиями неврастения являются:

a) Апатическая

b) Гиперстеническая

c) Депрессивная

d) Реактивная

e) Гипостеническая

94. 94: 194 A3 mediu

Основными формами невротозов являются:

a) Неврастения

b) Полный невроз

c) Невроз навязчивых состояний

d) Базовый невроз

e) Истерический невроз

95. 95: 195 A3 mediu

Варианты невроза навязчивых состояний:

a) Латентный

b) Обсессивный

c) Продромальный

d) Фобический

e) навязчиво-компульсивный

96. 96: 196 A3 mediu

Клиническая картина истерического невроза характеризуется:

a) Расстройствами кровообращения

b) Соматовегетативными нарушениями

c) Расстройствами интеллекта

d) Галлюцинациями

e) Расстройства чувствительности

97. 97: 197 A3 mediu

При навязчиво-компульсивном варианте невроза

навязчивости бывают:

a) Навязчивыми телодвижениями

b) Бредовыми идеями

c) Навязчивыми страхами

d) Навязчивыми влечениями

e) Навязчивыми действиями

98. 98: 198 A3 mediu

При обсессивном варианте невроза навязчивости больше жалуются на:

a) Навязчивые воспоминания

b) Навязчивый счет

c) Навязчивые представления

d) Навязчивые страхи

e) Навязчивые сомнения

99. 99: 199 A3 mediu

Невроз- это расстройство

a) Конфликтотенное

b) Органическое

c) Психогенное

- d) Психотическое
- e) Резидуально - органическое

100. 100: I100 A3 mediu

Этапы развития неврозов:

- a) Невротические реакции
- b) Фобии
- c) Собственно невроз
- d) Затяжной невроз
- e) Невротическое развитие личности

101. 101: I101 A3 mediu

Большую роль в развитии неврозов играют следующие факторы:

- a) Семейные
- b) Органически - резидуальные
- c) Бытовые
- d) Травматически - органические
- e) Производственные

102. 102: I102 A3 mediu

Большую роль в развитии неврозов играют следующие факторы:

- a) Семейно - бытовые
- b) Органически - резидуальные
- c) Наследственные
- d) Производственные
- e) Инфекционные

103. 103: I103 A3 mediu

К семейно - бытовым факторам, которые играют определенную роль в развитии неврозов, можно отнести:

- a) Тяжелые заболевания близких родственников
- b) Конфликт поколений

c) Напряженный характер работы

d) Раздельное проживание поколений

e) Безработица

104. 104: I104 A3 mediu

К семейно - бытовым факторам, которые играют определенную роль в развитии неврозов, можно отнести:

- a) Тяжелые заболевания близких родственников
- b) Напряженный характер работы

c) Конфликт поколений

d) Безработица

e) Плохие отношения между супругами

105. 105: I105 A3 mediu

К семейно - бытовым факторам, которые играют определенную роль в развитии неврозов, можно отнести:

- a) Конфликт поколений
- b) Напряженный характер работы

c) Личная неустроенность

d) Незаконное увольнение

e) Ранний брак

106. 106: I106 A3 mediu

К производственным факторам, которые играют определенную роль в развитии неврозов, можно отнести

a) Тяжелые заболевания близких родственников

b) Работа в больших коллективах

c) Напряженный характер работы

d) Незаконное увольнение

e) Безработица

107. 107: I107 A3 mediu

К производственным факторам, которые играют определенную роль в развитии неврозов, можно отнести:

a) Служебные неприятности

b) Ссоры супругов с родителями

c) Напряженный характер работы

d) Незаконное увольнение

e) Работа в больших коллективах

108. 108: I108 A3 mediu

К производственным факторам, которые играют определенную роль в развитии неврозов, можно отнести:

a) Угроза уголовного наказания за правонарушение

b) Тяжелые заболевания коллег по работе

c) Незаконное увольнение

d) Безработица

e) Служебные неприятности

109. 109: I109 A3 mediu

К производственным факторам, которые играют определенную роль в развитии неврозов, можно отнести:

a) Неблагоприятные условия труда

b) Работа в больших коллективах

c) Напряженный характер работы

d) Незаконное увольнение

e) Перевод на нижеоплачиваемую работу

110. 110: I110 A3 mediu

К производственным факторам, которые играют определенную роль в развитии неврозов, можно отнести:

a) Тяжелые заболевания близких родственников

b) Напряженный характер работы

c) Незаконное увольнение

d) Конфликт поколений

e) Ссоры супругов с родителями

111. 111: I111 A3 mediu

К отдельным невротическим симптомам можно отнести:

a) Тревожность

b) Псевдодеменцию

c) Нарушение сна

d) Иллюзии

e) Конфабуляции

112. 112: I112 A3 mediu

К отдельным невротическим симптомам можно отнести:

a) Тревожность

b) Псевдодеменция

c) Слабоумие

d) Конфабуляции

e) Навязчивости

113. 113: I113 A3 mediu

К отдельным невротическим симптомам можно отнести:

a) Иллюзии

b) Тревожность

c) Нарушение сна

d) Конфабуляции

e) Плохое настроение

114. 114: I114 A3 mediu

К невротическим чертам в детстве можно отнести:

a) Иллюзии

b) Сосание пальцев

c) Ночные страхи

d) Псевдореминисценции

e) Конфабуляции

115. 115: I115 A3 mediu

К невротическим чертам в детстве можно отнести:

a) Иллюзии

b) Сосание пальцев

c) Ночные страхи

d) Конфабуляции

e) Капризы по отношению к пище

116. 116: I116 A3 mediu

К невротическим чертам в детстве можно отнести:

a) Тики

b) Сосание пальцев

c) Ночные страхи

d) Конфабуляции

e) Капризы по отношению к пище

117. 117: I117 A3 mediu

К невротическим чертам в детстве можно отнести:

a) Иллюзии

b) Сосание пальцев

c) Логоневроз

d) Конфабуляции

e) Капризы по отношению к пище

118. 118: I118 A3 mediu

К невротическим чертам в детстве можно отнести:

a) Иллюзии

b) Сосание пальцев

c) Энурез

d) Конфабуляции

e) Капризы по отношению к пище

119. 119: I119 A3 mediu

К невротическим чертам в детстве можно отнести:

a) Энкопрез

b) Иллюзии

c) Сосание пальцев

d) Ночные страхи

e) Капризы по отношению к пище

120. 120: I120 A3 mediu

На формирование готовности к невротическому

реагированию влияют следующие факторы

a) Органическое поражение головного мозга

b) Наследственность

c) Соматическое неблагополучие

d) Алкоголизация

e) Употребление наркотиков

121. 121: I121 A3 mediu

В клинической картине неврастении наблюдаются:

a) Повышенная раздражительность

b) Параличи

c) Гневливые состояния

d) Навязчивые страхи

e) Астазия - абазия

122. 122: I122 A3 mediu

В клинической картине неврастении наблюдаются:

a) Гневливые состояния

b) Быстрая утомляемость, повышенная истощаемости
внимания

c) Навязчивые страхи

d) Астазия - абазия

e) Головные боли

123. 123: I123 A3 mediu

В клинической картине неврастении наблюдаются:

a) Головокружения

b) Навязчивые страхи

c) Астазия - абазия

d) Головные боли

e) Кошмарные сновидения

124. 124: I124 A3 mediu

В клинической картине неврастении наблюдаются:

a) Астазия - абазия

b) Головные боли

c) Неприятные ощущения в области сердца

d) Кошмарные сновидения

e) Ритуалы

125. 125: I125 A3 mediu

Для гипостенической формы неврастении характерны

a) Снижение работоспособности

b) Повышенная самоотдача

c) Усталость

d) Вялость

e) Склонность к поджогам

126. 126: I126 A3 mediu

Для гиперстенической формы неврастении характерны:

a) Псевдогаллюцинации

b) Повышенная раздражительность

c) Усталость

d) Вялость

e) Склонность к аффективным реакциям

127. 127: I127 A3 mediu

При неврозе навязчивых состояний наблюдаются следующие виды расстройств:

a) Навязчивые идеи, воспоминания, сомнения

b) Навязчивые импульсивные действия

c) Аментивные

d) Ритуалы

e) Эхолалия

128. 128: I128 A3 mediu

При истерическом неврозе наблюдаем следующие группы расстройств:

a) Ритуалы

b) Двигательные

c) Навязчивые

d) Сенсорные

e) Псевдодементные

129. 129: I129 A3 mediu

К двигательным истерическим расстройствам относятся:

a) Парестезии

b) Параличи

c) Слепота

d) Тремор

e) Астазия - абазия

130. 130: I130 A3 mediu

К сенсорным истерическим расстройствам относятся:

a) Парестезии

b) Параличи

c) Слепота

d) Тремор

e) Анестезия

131. 131: I131 A3 mediu

Классификация реактивных психозов включает:

a) Непрерывные

b) Острые

c) Затяжные

d) Ремитирующие

e) Подострые

132. 132: I132 A3 mediu

Затяжные реактивные состояния проявляются:

a) Психомоторным возбуждением

b) Деменцией

c) Реактивной депрессией

d) Эпилептическим статусом

e) Реактивным параноидом

133. 133: I133 A3 mediu

Истерические реактивные психозы:

a) Галлюцинозом

b) Синдром Ганзера

c) Деменцией

d) Псевдодеменцией

e) Психомоторным возбуждением

134. 134: I134 A3 mediu

Аффективно-шоковые реакции проявляются:

a) Психомоторным возбуждением

b) Реактивной депрессией

c) Психомоторной заторможенностью

d) Реактивным параноидом

e) Истерическим психозом

135. 135: I135 A3 mediu

Критериями реактивных психозов являются:

a) Болезнь возникает вследствие психической травмы

b) Болезнь возникает вследствие черепно-мозговой травмы

c) Психопатологические проявления вытекают из психической травмы

d) Исчезновение психотравмирующей ситуации

приводит, к выздоровлению

e) Болезнь имеет, как правило, неблагоприятное течение

136. 136: I136 A3 mediu

Аффективно - шоковые реакции возникают вследствие:

a) Нейроинфекции

b) Грозных стихийных бедствий

c) Внезапного известия о смерти близкого человека

d) Черепно-мозговой травмы

e) Чрезмерной алкоголизации

137. 137: I137 A3 mediu

К аффективно - шоковым реакциям относятся:

a) Депрессия

b) Психомоторное возбуждение

c) Параноид

d) Психогенный ступор

e) Острое состояние страха

138. 138: I138 A3 mediu

К аффективно - шоковым реакциям относятся:

a) Депрессия

b) Патологический аффект

c) Параноид

d) Психогенный ступор

e) Острое состояние страха (ужаса)

139. 139: I139 A3 mediu

К аффективно - шоковым реакциям относятся

a) Депрессия

b) Патологический аффект

c) Параноид

d) Острое состояние страха (ужаса)

e) Острая психогенная речевая спутанность

140. 140: I140 A3 mediu

К подострым реактивным психозам относятся:

a) Реактивный параноид

b) Психомоторное возбуждение

c) Синдром Ганзера

d) Реактивная депрессия

e) Псевдодеменция

141. 141: I141 A3 mediu

К подострым реактивным психозам относятся

a) Реактивный параноид

b) Психомоторное возбуждение

c) Острое состояние страха

d) Реактивная депрессия

e) Псевдодеменция

142. 142: I142 A3 mediu

К истерическим реактивным психозам относятся:

a) Острое состояние страха

b) Псевдодеменция

c) Острая психогенная речевая спутанность

- d) Синдром Ганзера
- e) Пуэрилизм

143. 143: I143 A3 mediu

К истерическим реактивным психозам относятся:

- a) Острое состояние страха
- b) Псевдодеменция
- c) Острая психогенная речевая спутанность
- d) Синдром Ганзера
- e) Синдром одичания

144. 144: I144 A3 mediu

К истерическим реактивным психозам относятся:

- a) Острое состояние страха
- b) Псевдодеменция
- c) Синдром Ганзера
- d) Синдром одичания
- e) Галлюциноз

145. 145: I145 A3 mediu

Для кататонического возбуждения характерны следующие симптомы:

- a) Расстройство памяти
 - b) Негативизм
 - c) Психомоторная расторможенность
 - d) Разорванность мышления
 - e) Стереотипии речи
-

146. 146: I146 A3 mediu

Ступор может быть:

- a) Полным
- b) Средневзвешенным
- c) Неполным
- d) Легким
- e) Мягким

147. 147: I147 A3 mediu

Различают следующие виды ступора:

- a) Обсессивный
- b) Депрессивный
- c) Навязчивый
- d) Психогенный
- e) Эпилептический

148. 148: I148 A3 mediu

Различают следующие виды ступора:

- a) Обсессивный
- b) Депрессивный
- c) Навязчивый
- d) Психогенный
- e) Истерический

149. 149: I149 A3 mediu

Различают следующие виды ступора:

- a) Обсессивный
- b) Депрессивный

- c) Кататонический

- d) Психогенный

- e) Истерический

150. 150: I150 A3 mediu

Двигательное возбуждение может встречаться при следующих заболеваниях:

- a) Неврозах

- b) Шизофрении

- c) Депрессивной фазе аффективно-биполярного расстройства
- d) Инволюционной меланхолии
- e) Корсаковском психозе

151. 151: I1 A3 mediu

Стремление к движению составляет особенность:

- a) Тревожного возбуждения
- b) Кататонического возбуждения
- c) Истерического возбуждения
- d) Маниакального возбуждения
- e) Эпилептического возбуждения

152. 152: I2 A3 mediu

Эхолалия - это повторение:

- a) Слов
- b) Движений
- c) Мимики
- d) Фраз
- e) Звуков

153. 153: I3 A3 mediu

Кататонию подразделяют на:

- a) Люцидную
- b) Аментивную
- c) Делириозную
- d) Онейроидную
- e) Амнестическую

154. 154: I4 A3 mediu

К галлюцинаторным переживаниям относятся:

- a) Психосенсорные расстройства

- b) Метаморфозии

- c) Акаозмы
- d) Парейдолии
- e) Фотопсии

155. 155: I5 A3 mediu

Психосенсорное нарушение восприятия времени и изменчивости окружающего часто сопутствует:

- a) Расстройствам интеллекта
- b) Расстройствам памяти
- c) Эмоциональным расстройствам
- d) Двигательным расстройствам
- e) Изменениям сознания

156. 156: I6 A3 mediu

К галлюцинаторным переживаниям относятся:

a) Палимпсесты

b) "Оклики"

c) Акоазмы

d) Фотопсии

e) Метаморфопсии

157. 157: 17 A3 mediu

К психосенсорным расстройствам относятся:

a) Дерезализация

b) Парейдолии

c) Метаморфопсии

d) Расстройство схемы тела

e) Микропсии

158. 158: 18 A3 mediu

При дерезализации окружающее воспринимается:

a) Нереальным

b) Чуждым

c) Реальным

d) Измененным

e) Искусственным

159. 159: 19 A3 mediu

К расстройствам восприятия можно отнести:

a) Акоазмы

b) Галлюцинации

c) Амнезию

d) Аменцию

e) Парейдолии

160. 160: 110 A3 mediu

Хронический алкоголизм лечится:

a) Аминазином

b) Трифтазином

c) Тетурамом

d) Димедролом

e) Психотерапией

161. 161: 111 A3 mediu

Хронический алкоголизм лечится:

a) Аминазином

b) Эспералем

c) Тетурамом

d) Димедролом

e) Психотерапией

162. 162: 112 A3 mediu

Какие симптомы характерны для патологического опьянения:

a) Зрительные галлюцинации

b) Конфабуляции

c) Амнезия

d) Иллюзии

e) Страх

163. 163: 113 A3 mediu

Какие симптомы характерны для патологического опьянения:

a) Слуховые галлюцинации

b) Бред преследования

c) Бред отравления

d) Амнезия

e) Расстройство сознания

164. 164: I14 A3 mediu

Какие симптомы характерны для патологического опьянения:

- a) Галлюцинации
- b) Конфабуляции
- c) Иллюзии

- d) Бред
- e) Дезориентировка в месте, времени и собственной личности

165. 165: I15 A3 mediu

Признаками хронического алкоголизма являются:

- a) Эйфория
- b) Повышение толерантности

- c) Утрата рвотного рефлекса
- d) Тоскливость
- e) Раздражительная слабость

166. 166: I16 A3 mediu

Признаками хронического алкоголизма являются:

- a) Эйфория

- b) Потеря контроля над количеством выпитого
- c) Утрата рвотного рефлекса
- d) Тоскливость
- e) Раздражительная слабость

167. 167: I17 A3 mediu

Признаками хронического алкоголизма являются:

a) Эйфория

- b) Повышение толерантности
- c) Утрата рвотного рефлекса
- d) Тоскливость
- e) Патологическое влечение к алкоголю

168. 168: I18 A3 mediu

Признаками хронического алкоголизма являются:

- a) Эйфория
- b) Повышение толерантности
- c) Утрата рвотного рефлекса
- d) Патологическое влечение к алкоголю
- e) Потеря контроля над количеством выпитого

169. 169: I19 A3 mediu

Признаками хронического алкоголизма являются:

- a) Амнезия
- b) Повышение толерантности
- c) Утрата рвотного рефлекса
- d) Патологическое влечение к алкоголю
- e) Потеря контроля над количеством выпитого

170. 170: I20 A3 mediu

Алкогольный делирий (белая горячка) характеризуется:

- a) Слуховыми галлюцинациями

- b) Зрительными галлюцинациями
- c) Бредом отношения
- d) Бредом отравления
- e) Бессонницей

171. 171: I21 A3 mediu

Алкогольный делирий (белая горячка) характеризуется:

- a) Слуховыми галлюцинациями
 - b) Зрительными галлюцинациями
 - c) Бредом отношения
 - d) Апатией
- e) Деориентировкой в месте и времени

172. 172: I22 A3 mediu
Алкогольный делирий (белая горячка) характеризуется:

- a) Амнезией
- b) Зрительными галлюцинациями
- c) Бредом отношения
- d) Бессонницей
- e) Иллюзиями

173. 173: I23 A3 mediu
Какими симптомами проявляется наркотическое опьянение:

- a) Апатией
- b) Психомоторным возбуждением
- c) Повышенным настроением
- d) Сопором
- e) Астенией

174. 174: I24 A3 mediu
Абстинентный синдром при опиоидной наркомании характеризуется:

- a) Амнезией
- b) Насморком

- c) Слуховыми галлюцинациями
- d) Зрительными галлюцинациями
- e) Поносом

175. 175: I25 A3 mediu
Абстинентный синдром при опиоидной наркомании характеризуется:

- a) Амнезией
- b) Слуховыми галлюцинациями
- c) Кашлем
- d) Зрительными галлюцинациями
- e) Сердцебиением

176. 176: I26 A3 mediu
Абстинентный синдром при опиоидной наркомании характеризуется:

- a) Мышечными болями
- b) Амнезией

- c) Слуховыми галлюцинациями
- d) Зрительными галлюцинациями
- e) Отсутствием аппетита

177. 177: I27 A3 mediu
Абстинентный синдром при опиоидной наркомании характеризуется:

- a) Амнезией
- b) Слуховыми галлюцинациями
- c) Болями в суставах

- d) Зрительными галлюцинациями
- e) Профузными поносами

178. 178: I28 A3 mediu

Абстинентный синдром при опиийной наркомании характеризуется:

a) Амнезией

b) Сердцебиением

c) Зрительными галлюцинациями

d) Чиханием

e) Поносами

179. 179: I29 A3 mediu

Абстинентный синдром при опиийной наркомании характеризуется:

a) Слуховыми галлюцинациями

b) Тревогой

c) Беспокойством

d) Бессонницей

e) Зрительными галлюцинациями

180. 180: I30 A3 mediu

Абстинентный синдром при опиийной наркомании характеризуется:

a) Чиханием

b) Насморком

c) Кашлем

d) Бессонницей

e) Зрительными галлюцинациями

181. 181: I31 A3 mediu

Абстинентный синдром при опиийной наркомании характеризуется:

a) Болями в суставах

b) Насморком

c) Кашлем

d) Бессонницей

e) Галлюцинациями

182. 182: I32 A3 mediu

Острая гашишная интоксикация проявляется:

a) Депрессией

b) Эйфорией

c) Психомоторным возбуждением

d) Апатией

e) Оглушенностью

183. 183: I33 A3 mediu

К медикаментозным препаратам, вызывающим токсикоманию относятся:

a) Барбитал

b) Реланиум

- c) Циклодол
- d) Кокаин

- e) Пантопон

184. 184: I34 A3 mediu
При лечении хронического алкоголизма применяют следующие специфические препараты:

- a) Аминазин
- b) Тизерцин

- c) Тетурам

- d) Феназепам
- e) Апоморфин

185. 185: I35 A3 mediu
Корсаковский алкогольный психоз характеризуется:

- a) Конфабуляциями

- b) Амнезией

- c) Психомоторным возбуждением

- d) Полиневритами
- e) Зрительными галлюцинациями

186. 186: I36 A3 mediu
Алкогольный параноид характеризуется:

- a) Сверхценными идеями изобретательности

- b) Бредом преследования
- c) Бредом отношения
- d) Психосенсорными расстройствами
- e) Ступором

187. 187: I37 A3 mediu
Корсаковский алкогольный психоз характеризуется:

- a) Психосенсорными расстройствами
- b) Полиневритами

- c) Псевдореминисценциями
- d) Насморком

- e) Конфабуляциями

188. 188: I38 A3 mediu
Корсаковский алкогольный психоз характеризуется:

- a) Психосенсорными расстройствами
- b) Полиневритами
- c) Бредом преследования
- d) Фиксационной амнезией
- e) Конфабуляциями

189. 189: I39 A3 mediu
Корсаковский алкогольный психоз характеризуется:

- a) Афазией

- b) Полиневритами
- c) Бредом преследования

d) [] Конфабуляциями

e) [] Дезориентировкой в месте и времени

190. 190: I40 A3 mediu

Какие специфические препараты применяются при лечении хронического алкоголизма:

a) [] Аминазин

b) [] Тетурам

c) [] Феназепам

d) [] Апоморфин

e) [] Эспераль

191. 191: I41 A3 mediu

Клиническими формами алкоголизма являются:

a) [] Начальная

b) [] Простое алкогольное опьянение

c) [] Энцефалопатическая

d) [] Патологическое опьянение

e) [] Наркотическая

192. 192: I281 A3 mediu

Какие из нижеперечисленных нозологий являются эндогенными заболеваниями:

a) [] Реактивная депрессия

b) [] Шизофрения

c) [] Послеродовая депрессия

d) [] Пресенильная депрессия

e) [] Идиопатическая эпилепсия

193. 193: I282 A3 mediu

Какие из нижеперечисленных нозологий являются эндогенными заболеваниями:

a) [] Реактивная депрессия

b) [] Шизофрения

c) [] Аффективно - биполярное расстройство

d) [] Обсессивный невроз

e) [] Эпилепсия

194. 194: I283 A3 mediu

Какие из нижеперечисленных нозологий являются эндогенными заболеваниями:

a) [] Обсессивный невроз

b) [] Нервная анорексия

c) [] Идиопатическая эпилепсия

d) [] Алкоголизм

e) [] Аффективно-биполярное расстройство

195. 195: I284 A3 mediu

Какие из нижеперечисленных нозологий являются эндогенными заболеваниями:

- a) Идиопатическая эпилепсия
- b) Шизофрения
- c) Аффективно - биполярное расстройство
- d) Наркомания
- e) Алкоголизм

196. 196: I285 A3 mediu

К "продуктивной" психопатологической симптоматике относятся:

- a) Галлюцинации
- b) Аутизм
- c) Бред
- d) Апатия
- e) Obsессии

197. 197: I286 A3 mediu

Электросудорожная терапия показана при:

- a) Кататоническом ступоре

b) Дипсомании

c) Резистентном бреде

d) Резистентной депрессии

e) Анорексии

198. 198: I287 A3 mediu

Чем характеризуется кома:

- a) Гиперстенией
- b) Отсутствием рефлексов
- c) Гиперимией
- d) Отсутствием контакта с больным
- e) Псевдогаллюцинациями

199. 199: I288 A3 mediu

Симптомы при травматической церебрастении:

- a) Головная боль
- b) Трихотилломания
- c) Раздражительность
- d) Абстинентный синдром
- e) Расстройство сознания

200. 200: I289 A3 mediu

Для травматической энцефалопатии специфично:

- a) Головная боль
- b) Псевдогаллюцинации

- c) Преходящие интеллектуально-мнестические нарушения

- d) Истощаемость

- e) Эксплозивность

201. 201: I290 A3 mediu

К психическим заболеваниям, сопровождающимся атрофическими процессами головного мозга, относятся:

- a) Биполярный психоз
- b) Болезнь Пика
- c) Инволюционный параноид
- d) Шизофрения

- e) Болезнь Альцгеймера

202. 202: I291 A3 mediu

Реакции больного эпилепсией характеризуются:

- a) Раздражительностью
- b) Мягкостью

- c) Взрывчатостью

d) Вялостью

e) Застреванием на мелких обидах

203. 203: I292 A3 mediu

Что характерно для специфических изменений личности у больных эпилепсией?

a) Мягкость

b) Впечатлительность

c) Инертность

d) Склонность к жизнелюбию

e) Обстоятельность мышления

204. 204: I293 A3 mediu

К наиболее частым формам ауры у больных эпилепсией относятся:

a) Музыкальные

b) Сенсорные

c) Неясные

d) Висцеральные

e) Психические

205. 205: I294 A3 mediu

Для болезни Альцгеймера характерны:

- a) Агнозия
- b) Дипсомания
- c) Прогрессирующее слабоумие
- d) Псевдогаллюцинации
- e) Рано появляющиеся речевые расстройства

206. 206: I295 A3 mediu

Болезнь Пика характеризуется:

- a) Прогрессирующей амнезией
- b) Бредом реформаторства
- c) Палимпсестами
- d) Появлением тотального слабоумия
- e) Благодушно-эйфорическим настроением

207. 207: I296 A3 mediu

Аспонтанность при болезни Пика характеризуется:

- a) Дистморфофобией
- b) Равнодушием

c) Безразличием

d) Апатией

e) Гипермнезией

208. 208: I297 A3 mediu

Что является характерным для эпилептического статуса?

- a) Коматозное состояние
- b) Усиление влечений
- c) Отек легких
- d) Дромомания
- e) Отсутствие "светлых промежутков" между припадками

209. 209: I298 A3 mediu

Что является характерным для этиологии и патогенеза идиопатической эпилепсии?

- a) Нарушение закона
- b) Нарушение водно-солевого обмена
- c) Нарушения белково-азотистого баланса
- d) Нарушение функции внутреннего уха
- e) Перенесенные нейроинфекции

210. 210: I299 A3 mediu

Для травматической церебрастении характерны:

- a) Головные боли
- b) Головокружения
- c) Эксклюзивность
- d) Утомляемость
- e) Сверхценные образования

211. 211: I300 A3 mediu

Чем характеризуется эпилептический статус?

- a) Эйфорическим состоянием
- b) Коматозным состоянием
- c) Отеком мозга
- d) Отеком легких
- e) Нарушением сердечной деятельности

212. 212: I1 A1 scazut

Этиологическим факторами неврозов являются:

- a) Травматическое поражение головного мозга

- b) Нейроинфекция
- c) Отягощенная наследственность
- d) Психическая травма
- e) Особенности личности

213. 213: I2 A1 scazut

При неврастении ведущим симптомом является:

- a) Бессонница
- b) Депрессия
- c) Раздражительная слабость
- d) Гипомнезия
- e) Навязчивые идеи

214. 214: I3 A1 scazut

Неврозом считают расстройство:

- a) Личности

b)

Органическое

- c) Психогенное

- d) Психотическое

- e) Резидуально-органическое

215. 215: I4 A1 scazut

Согласно критериям, невроз это:

- a) Функциональное расстройство

b)

Органическое

c) [] Психогенное

d) [] Психотическое

e) [] Резидуально-органическое

216. 216: I5 A1 scazut

Одним из наиболее важных факторов риска развития неврозов является:

a) [] Генетический

b) [] Воспитательный

c) [] Психическая травма

d) [] Природные катаклизмы

e) [] Неблагоприятные условия жизни

217. 217: I6 A1 scazut

К невротическим симптомам можно отнести:

a) [] Онейроид

b) [] Тревожность

c) [] Псевдодеменцию

d) [] Иллюзии

e) [] Конфабуляции

218. 218: I8 A1 scazut

Боязнь высоты называется:

a) [] Сидерофобия

b) [] Антропофобия

c) [] Мусофобия

d) Гипсофобия

e) Мизофобия

219. 219: I9 A1 scazut

Боязнью загрязнения называется:

a) Сидерофобия

b) Антропофобия

c) Мусофобия

d) Гипсофобия

e) Мизофобия

220. 220: I10 A1 scazut

В отличие от эпилептического припадка, при истерии у больных, как правило, наблюдается:

a) Потеря сознания

b) Хаотические движения

c) Мочеиспускание

d) Повторение судорог

e) Цианоз

221. 221: I11 A1 scazut

При неврозах основным методом лечения пациентов является:

a)

Инсулинотерапия

b) Электросудорожная терапия

c) Психотерапия

d) Медикаментозная терапия

e) Иглорефлексотерапия

222. 222: I13 A1 scazut

Как называется отсутствие речи у ступорозных больных:

a) Негативизмом

b) Мутизмом

c) Дисфонией

d) Алексией

e) Аменцией

223. 223: I14 A1 scazut

Психогенный ступор наблюдается в клинике:

a) Аффективно-шоковых реакций

b) Брюшного тифа

c) Алкоголизма

d) Шизофрении

e) Аменцией

224. 224: I15 A1 scazut

Стремление к действию составляет особенность:

a) Депрессивного возбуждения

b) Кататонического возбуждения

c) Истерического возбуждения

b) [] Движений

d) [] Маниакального возбуждения

c) [] Мимики

e) [] Эпилептического возбуждения

225. 225: 116 A1 scazut

Эхопраксия- это повторение:

d) [] Фраз

a) [] Слов

e) [] Звуков

226. 226: I17 A1 scazut

Каталепсия- это:

a) Стереотипия речи

b) Восковая гибкость

c) Активный негативизм

d) Пассивный негативизм

e) Симптом хоботка

227. 227: I18 A1 scazut

К расстройствам восприятия относятся:

a) Ментизм

b) [] Гипомнезия

c) [] Фуга идеарум

d) [] Агоазмы

e) [] Шперрунг

228. 228: I12 A1 scazut

К какой группе реактивных расстройств относится реактивный параноид:

a) [] Острым

b) [] Подострым

c) [] Затяжным

d) [] Хроническим

e) [] Аффективно- шоковым

229. 229: I7 A1 scazut

К невротическому симптому в детском возрасте можно отнести:

a) Иллюзии

b) Сосание пальцев

c) Псевдореминисценции

d) Конфабуляции

e) Депрессию

a) Ошибочные восприятия чего-либо реально существующего

b) Снижение памяти

c) Нарушение восприятия без объекта

d)

Искаженное восприятие внешнего мира

e) Искаженное восприятие собственного тела

230. 230: I19 A1 scazut

Галлюцинации это:

231. 231: I20 A1 scazut

К психосенсорным расстройствам относятся:

a) Парейдолии

b) Агонозмы

c) Фотопсии

d)

Фонемы

e) Расстройство схемы тела

232. 232: I21 A1 scazut

Ощущение невесомости тела относится к:

a) Изменениям восприятия пространства

b) Изменениям восприятия времени

c) Дерезализации

d) [] Парейдолии

e) [] Нарушению восприятия схемы тела

233. 233: I22 A1 scazut

При метаморфозии предметы воспринимаются:

a) [] Отдаленными

b) [] Разноцветными

c) [] Искаженными

d) [] Уменьшенными

e) [] Увеличенными

234. 234: I23 A1 scazut

Диагностические указания для специфических расстройств личности:

a) [] Костатируется заметная дисгармония в личностных

проявлениях поведения

b) [] Аномальный стиль поведения имеет острейшие клинические проявления

c) [] Аномальный стиль поведения не превалирует в клинических проявлениях

d) [] Аномальный стиль поведения не нарушает адаптационные возможности

e) [] Симптоматика не всегда возникает в детстве или подростковом возрасте, и продолжается в периоде зрелости

235. 235: I24 A1 scazut

Диагностическим указанием для специфического расстройств личности является:

a) [] Острый характер аномального стиля поведения

b) [] Заметная дисгармония в личностных проявлениях поведения

c) [] Аномальный стиль поведения не превалирует в клинической картине

d) [] Аномальный стиль поведения не нарушает адаптационные возможности

e) [] Симптоматика не всегда возникает в детстве или подростковом возрасте, и продолжается в периоде зрелости

236. 236: I25 A1 scazut

Диагностическим указанием для специфического расстройства

личности является:

- a) Аномальный стиль поведения не преобладает в клинической картине
- b) Имеется заметная дисгармония в личностных проявлениях поведения
- c) Имеется острейший характер аномального стиля поведения
- d) Аномальный стиль поведения не нарушает адаптационные возможности
- e) Симптомы всегда возникают в детстве или подростковом возрасте и не проявляются в периоде зрелости

237. 237: I26 A1 scazut

Параноидное расстройство личности характеризует:

- a) Чрезмерная чувствительность к неудачам и отказам
- b) Эмоциональная холодность
- c) Холодное равнодушие к чувствам других
- d) Отсутствие контроля импульсивности
- e) Самодраматизация

238. 238: I27 A1 scazut

Параноидное расстройство личности характеризуют:

- a) Эмоциональная холодность
- b) Холодное равнодушие к чувствам других

c) Отказ прощать оскорбления

d) Эмоциональная теплота

e) Отсутствие контроля импульсивности

239. 239: I28 A1 scazut

Параноидное расстройство личности характеризует:

- a) Отсутствие контроля импульсивности
- b) Самодраматизация
- c) Эмоциональная холодность
- d) Демонстративность
- e) Подозрительность

240. 240: I29 A1 scazut

Параноидное расстройство личности характеризует:

- a) Чрезмерная чувствительность к неудачам и отказам
- b) Эмоциональная холодность
- c) Демонстративность
- d) Постоянное ощущение опустошенности
- e) Самодраматизация

241. 241: I30 A1 scazut

Параноидное расстройство личности характеризует:

- a) Повышенная внушаемость
- b) Демонстративность
- c) Постоянное чувство опустошенности
- d) Самодраматизация
- e) Чрезмерная чувствительность к неудачам и отказам

242. 242: I31 A1 scazut

Шизоидное расстройство личности характеризует:

- a) Эмоциональная холодность
- b) Повышенная внушаемость
- c) Чрезмерная склонность к сомнениям и осторожности
- d) Повышенная плаксивость
- e) Повышенная плаксивость

243. 243: I32 A1 scazut

Шизоидное расстройство личности характеризует:

- a) Повышенная внушаемость
- b) Неспособность проявлять теплые чувства по отношению к другим

c) Демонстративность

d) Повышенная плаксивость

e) Галлюцинации

244. 244: I33 A1 scazut

Шизоидное расстройство личности характеризует:

- a) Повышенная плаксивость
- b) Слабая ответная реакция на похвалу и на критику
- c) Повышенное внимание к чувствам других
- d) Отказ прощать оскорбления
- e) Демонстративность

245. 245: I34 A1 scazut

Шизоидное расстройство личности характеризует:

- a) Холодное равнодушие к чувствам других
- b) Демонстративность
- c) Галлюцинации
- d) Тревожная мнительность
- e) Самодраматизация

246. 246: I35 A1 scazut

Шизоидное расстройство личности характеризует:

- a) Повышенная эмоциональность
- b) Злопамятность
- c) Нарушения восприятия
- d) Постоянное предпочтение уединенной деятельности
- e) Самодраматизация

247. 247: I36 A1 scazut

Диссоциальное расстройство личности характеризует:

- a) Повышенную импульсивность или неспособность заранее планировать что -либо
- b) Отказ прощать оскорбления
- c) Постоянное чувство опустошенности
- d) Слабый интерес к сексуальным контактам
- e) Самодраматизация

248. 248: I37 A1 scazut

Диссоциальное расстройство личности характеризует:

- a) Постоянное чувство опустошенности

b) Слабый интерес к сексуальным контактам

c) Демонстративность

d) Самодраматизация

e) Стойкая позиция неприятия социальных правил

249. 249: I38 A1 scazut

Диссоциальное расстройство личности характеризует:

a) Холодное равнодушие к чувствам других

b) Отказ прощать оскорбления

c) Постоянное чувство опустошенности

d) Постоянное предпочтение уединенной деятельности

e) Неспособность поддерживать взаимоотношения

250. 250: I39 A1 scazut

Диссоциальное расстройство личности характеризует:

a) Неспособность испытывать чувство вины

b) Отказ прощать оскорбления

c) Эмоциональная холодность

d) Повышенная плаксивость

e) Чрезмерная чувствительность к неудачам и отказам

251. 251: I40 A1 scazut

Эмоционально - неустойчивое расстройство личности характеризует:

- a) Постоянное предпочтение уединенной деятельности
- b) Эмоциональная лабильность
- c) Эмоциональная холодность
- d) Слабый интерес к сексуальным контактам
- e) Самодраматизация

252. 252: I41 A1 scazut

Эмоционально - неустойчивое расстройство личности характеризует:

- a) Постоянное предпочтение уединенной деятельности
- b) Слабый интерес к сексуальным контактам
- c) Самодраматизация
- d) Отсутствие самоконтроля
- e) Эмоциональная холодность

253. 253: I42 A1 scazut

Разновидностью эмоционально - неустойчивого расстройства личности является:

- a) Шизоидный тип

b) Импульсивный тип

c) Тревожный тип

d) Зависимый тип

e) Истерический тип

254. 254: I43 A1 scazut

Разновидностью эмоционально - неустойчивого расстройства личности является:

a) Пограничный тип

b) Истерический тип

c) Шизоидный тип

d) Тревожный тип

e) Зависимый тип

255. 255: I44 A1 scazut

Импульсивный тип эмоционально - неустойчивого расстройства личности характеризует:

a) Эмоциональная холодность

b) Эмоциональная неустойчивость

c) Постоянное чувство опустошенности

d) Постоянное предпочтение уединенной деятельности

e) [] Самодраматизация

256. 256: I45 A1 scazut

Импульсивный тип эмоционально - неустойчивого расстройства личности характеризует:

a) [] Эмоциональная холодность

b) [] Отсутствие контроля импульсивности

c) []

Самодраматизация

d) [] Постоянное чувство опустошенности

e) [] Постоянное предпочтение уединенной деятельности

257. 257: I46 A1 scazut

Импульсивный тип эмоционально - неустойчивого расстройства личности характеризует:

a) [] Слабая ответная реакция как на похвалу, так и на критику

b) [] Холодное равнодушие к чувствам других

c) [] Вспышки жестокости

d) [] Чрезмерная склонность к сомнениям и осторожности

e) [] Постоянное чувство опустошенности

258. 258: I47 A1 scazut

Импульсивный тип эмоционально - неустойчивого расстройства

личности характеризует:

a) [] Чрезмерная склонность к сомнениям и осторожности

b) [] Постоянное чувство недовольства

c) [] Вспышки агрессивного поведения

d) [] Эмоциональная холодность

e) [] Постоянное чувство опустошенности

259. 259: I48 A1 scazut

Пограничный тип эмоционально - неустойчивого расстройства личности характеризует :

a) [] Чрезмерная склонность к сомнениям и осторожности

b) [] Постоянное чувство опустошенности

c) [] Эмоциональная холодность

d) [] Слабый интерес к сексуальным контактам

e) [] Самодраматизация

260. 260: I49 A1 scazut

Пограничный тип эмоционально - неустойчивого расстройства личности характеризует:

a) [] Чрезмерная склонность к сомнениям и осторожности

b) [] Тенденция быть включенным в напряженные отношения

c) [] Эмоциональная холодность

d) [] Слабый интерес к сексуальным контактам

e) [] Самодраматизация

261. 261: I50 A1 scazut

Пограничный тип эмоционально - неустойчивого расстройства личности характеризует:

- a) Эмоциональная холодность
- b) Слабый интерес к сексуальным контактам с другим лицом
- c) Самодраматизация
- d) Серия суицидальных угроз и актов самоповреждения
- e) Чрезмерная склонность к сомнениям и осторожности

262. 262: I51 A1 scazut

Истерическое расстройство личности характеризует:

- a) Эмоциональная холодность
- b) Слабый интерес к сексуальным контактам
- c) Самодраматизация
- d) Чрезмерная склонность к сомнениям и осторожности
- e) Повышенная подозрительность

263. 263: I52 A1 scazut

Истерическое расстройство личности характеризует:

- a) Постоянное предпочтение уединенной деятельности

b) Чрезмерное выражение эмоций

c) Холодное равнодушие к чувствам других

d) Отказ прощать оскорбления

e) Чрезмерная склонность к сомнениям и осторожности

264. 264: I53 A1 scazut

Истерическое расстройство личности характеризует :

a) Отказ прощать оскорбления

b) Чрезмерная склонность к сомнениям и осторожности

c) Повышенная внушаемость

d) Холодное равнодушие к чувствам других

e) Чрезмерная чувствительность к неудачам и отказам

265. 265: I54 A1 scazut

Истерическое расстройство личности характеризует:

a) Стойкая позиция неприятия социальных правил

b) Поверхность и лабильность эмоциональности

c) Повышенная подозрительность

d) Постоянное предпочтение уединенной деятельности

e) Отказ прощать оскорбления

266. 266: I55 A1 scazut

Истерическое расстройство личности характеризует:

- a) Повышенная подозрительность
- b) Постоянное предпочтение уединенной деятельности
- c) Отказ прощать оскорбления
- d) Стойкая позиция неприятия социальных правил
- e) Чрезмерная озабоченность физической привлекательностью

267. 267: I56 A1 scazut
Ананкастное (обсессивно - компульсивное) расстройство личности характеризует:

- a) Отказ прощать оскорбления
- b) Стойкая позиция неприятия социальных правил
- c) Чрезмерная озабоченность физической привлекательностью
- d) Умственная жвачка
- e) Постоянное предпочтение уединенной деятельности

268. 268: I57 A1 scazut
Ананкастное (обсессивно - компульсивное) расстройство личности характеризует :

- a) Повышенная подозрительность
- b) Постоянное предпочтение уединенной деятельности
- c) Чрезмерная склонность к сомнениям и осторожности
- d) Слабый интерес к сексуальным контактам

e) Самодраматизация

269. 269: I58 A1 scazut
Ананкастное (обсессивно - компульсивное) расстройство личности характеризует :

- a) Слабый интерес к сексуальным контактам
- b) Самодраматизация
- c) Чрезмерная озабоченность деталями, правилами, порядком
- d) Повышенная подозрительность
- e) Постоянное предпочтение уединенной деятельности

270. 270: I59 A1 scazut
Тревожное (уклоняющееся) расстройство личности характеризует:

- a) Слабый интерес к сексуальным контактам
- b) Самодраматизация
- c) Постоянное общее чувство напряженности и тяжелые предчувствия
- d) Самодраматизация

e) Повышенная подозрительность

271. 271: I60 A1 scazut
Тревожное (уклоняющееся) расстройство личности характеризует:

a) Самодраматизация

b) Постоянная подозрительность

c) Представления о своей социальной неспособности, личностной непривлекательности

d) Отказ прощать оскорбления

e) Стойкая позиция неприятия социальных правил

272. 272: I61 A1 scazut

Зависимое расстройство личности характеризует:

a) Самодраматизация

b) Повышенная подозрительность

c) Представления о своей социальной неспособности, личностной непривлекательности

d) Активное или пассивное перекладывание на других большей части важных решений в своей жизни

e) Отказ прощать оскорбления

273. 273: I62 A1 scazut

Зависимое расстройство личности характеризует:

a) Эмоциональная холодность

b) Эмоциональная неустойчивость

c) Постоянное чувство опустошенности

d) Постоянное предпочтение уединенной деятельности

e) Подчинение своих собственных потребностей потребностям других людей

274. 274: I63 A1 scazut

Зависимое расстройство личности характеризует:

a) Эмоциональная неустойчивость

b) Постоянное чувство опустошенности

c) Постоянное предпочтение уединенной деятельности

d) Чувство неудобства или беспомощности в одиночестве

e) Повышенная подозрительность

275. 275: I64 A1 scazut

Зависимое расстройство личности характеризует:

a) Постоянное чувство опустошенности

b) Постоянное предпочтение уединенной деятельности

c) Страх быть покинутым

d) Чрезмерное выражение эмоций

e) Повышенная внушаемость

276. 276: I65 A1 scazut

Расстройство (импульсивное) привычек и влечений включает:

- a) Фетишизм
- b) Эксгибиционизм

- c) Вуайеризм
- d) Педофилию

- e) Патологическую склонность к азартным играм

277. 277: I66 A1 scazut

Расстройство (импульсивное) привычек и влечений включает:

- a) Фетишизм
- b) Эксгибиционизм
- c) Вуайеризм
- d) Пироманию
- e) Педофилию

278. 278: I67 A1 scazut

Расстройство (импульсивное) привычек и влечений включает:

- a) Эксгибиционизм
- b) Вуайеризм
- c) Клептоманию
- d) Педофилию
- e) Фетишизм

279. 279: I68 A1 scazut

Расстройство (импульсивное) привычек и влечений включает:

- a) Эксгибиционизм
- b) Вуайеризм
- c) Педофилию
- d) Фетишизм
- e) Трихотиллиманию

280. 280: I69 A1 scazut

Расстройство сексуального предпочтения включает:

- a) Патологическую склонность к азартным играм
- b) Пироманию
- c) Клептоманию
- d) Трихотилломанию
- e) Фетишизм

281. 281: I70 A1 scazut

Расстройство сексуального предпочтения включает:

- a) Патологическую склонность к азартным играм

b) Пироманию

c) Клептоманию

d) Трихотилломанию

e) Эксгибиционизм

282. 282: 171 A1 scazut

Расстройство сексуального предпочтения включает:

a) Патологическую склонность к азартным играм

b) Пироманию

c) Вуайеризм

d) Клептоманию

e) Трихотилломанию

283. 283: 172 A1 scazut

Расстройство сексуального предпочтения включает:

a) Клептоманию

b) Дромоманию

c) Педофилию

d) Клептоманию

e) Трихотилломанию

284. 284: 173 A1 scazut

Расстройство сексуального предпочтения включает:

a) Дромоманию

b) Трихотилломанию

c) Садомазохизм

d) Клептоманию

e) Пироманию

285. 285: 174 A1 scazut

Каким специфическим препаратом лечится хронический алкоголизм:

a) Аминазин

b) Трифтазин

c) Тетурам

d) Димедрол

e) Кордиамин

286. 286: 175 A1 scazut

Какой симптом характерен для патологического опьянения:

a) Депрессия

b) Астения

c) Сумеречное помрачение сознания

d) Оглушенность

e) Апатия

287. 287: 176 A1 scazut

Какой симптом характерен для патологического опьянения:

a) Амнезия

b) Астения

c) Конфабуляции

d) Оглушенность

e) Апатия

288. 288: 177 A1 scazut

Какой симптом характерен для патологического опьянения:

a) Зрительные галлюцинации

b) Депрессия

c) Конфабуляции

d) Психическая заторможенность

e) Апатия

289. 289: 178 A1 scazut

Формой патологического опьянения является:

a) Аментивная

b) Депрессивная

c) Астеническая

d) Абулическая

e) Неврастеническая

290. 290: 179 A1 scazut

Формой патологического опьянения является:

a) Аментивная

b) Делириозная

c) Астеническая

d) Абулическая

e) Неврастеническая

291. 291: 180 A1 scazut

Формой патологического опьянения является:

a) Дементная

b) Астеническая

c) Параноидная

d) Абулическая

e) Неврастеническая

292. 292: 181 A1 scazut

В этиологии алкоголизма наибольшее значение имеет фактор:

- a) Нейроинфекции
- b) Инфекции
- c) Бессонница
- d) Микросоциальная среда
- e) Парасомнии

293. 293: 182 A1 scazut

Корсаковский алкогольный психоз характеризуется следующим симптомом:

- a) Эхолалия
- b) Слуховые галлюцинации
- c) Фиксационная амнезия
- d) Разорванность мышления
- e) Повышенная температура тела

294. 294: 183 A1 scazut

Корсаковский алкогольный психоз характеризуется следующим симптомом:

- a) Астенией

b) Абулией

c) Амнезией

d) Апатией

e) Ипохондрией

295. 295: 184 A1 scazut

Корсаковский алкогольный психоз характеризуется следующим симптомом:

a) Астенией

b) Абулией

c) Апатией

d) Конфабуляциями

e) Ипохондрией

296. 296: 185 A1 scazut

Корсаковский алкогольный психоз характеризуется следующим симптомом:

a) Астенией

b) Полиневритами

c) Абулией

d) Апатией

e) Ипохондрией

297. 297: 186 A1 scazut

Первым признаком хронического алкоголизма является:

a) Эйфория

b) Утрата рвотного рефлекса

c) Конфабуляции

d) Эхомимия

e) Чрезмерная забота о своей внешности

298. 298: 187 A1 scazut

Признаком хронического алкоголизма является:

a) Эйфория

b) Криптомнезии

c) Эхомимия

d) Чрезмерная забота о своей внешности

e) Патологическое влечение к алкоголю

299. 299: 188 A1 scazut

Признаком хронического алкоголизма является:

a) Эйфория

b) Повышение толерантности

c) Криптомнезии

d) Чрезмерная забота о своей внешности

e) Демонстративность

300. 300: 189 A1 scazut

Алкогольный делирий (белая горячка) характеризуется:

a) Слуховыми галлюцинациями

b) Бредом отношения

c) Зрительными галлюцинациями

d) Астенией

e) Мегаломанический бредом

301. 301: 190 A1 scazut

Алкогольный делирий (белая горячка) характеризуется:

a) Потерей сна

b) Бредом отношения

c) Ипохондрическими идеями

d) Булемией

e) Дисторфофобиями

302. 302: I91 A1 scazut

Алкогольный делирий (белая горячка) характеризуется:

a) Бредом величия

b) Чрезмерной заботой о своей внешности

c) Зрительными галлюцинациями

d) Астенией

e) Дисторфофобиями

303. 303: I92 A1 scazut

При лечении алкоголизма применяют следующие специфические препараты:

a) Витамин В

b) Амитриптилин

c) Апоморфин

d) Аминазин

e) Галоперидол

304. 304: I93 A1 scazut

Алкогольный галлюциноз характеризуется:

a) Зрительными галлюцинациями

b) Слуховыми галлюцинациями

c) Обонятельными галлюцинациями

d) Психосенсорными расстройствами

e) Конфабуляциями

305. 305: I94 A1 scazut

бстинентный синдром при наркомании характеризуется:

a) Психомоторным возбуждением

b) Эхопраксией

c) Тревогой и беспокойством

d) Иллюзиями

e) Слуховыми галлюцинациями

306. 306: I95 A1 scazut

Алкогольный параноид характеризуется:

a) Тревогой и страхом

b) Негативизмом

c) Судорогами

d) Ментизмом

e) Каталепсией

307. 307: I96 A1 scazut

Выберите препарат характерный для токсикомании:

a) Опий

b) Гашиш

c) Реланиум

d) Пантопон

e) Барбитал натрия

308. 308: I97 A1 scazut

Алкогольные психозы имеют следующий тип течения:

a) Непрерывный

b) Эпизодический

c) Прогрессирующий

d) Вялый

e) Комбинированный

309. 309: I98 A1 scazut

Для энцефалопатии Гайе-Вернике характерно:

a) Изменение сознания со спутанностью

b) Каталепсия

c) Слуховые галлюцинации

d) Гипомании

e) Систематизированный эротоманный бред

310. 310: I99 A1 scazut

Абстинентный синдром при опийной наркомании характеризуется:

a) Амнезией

b) Поносами

c) Слуховыми галлюцинациями

d) Кофабуляциями

e) Обонятельными галлюцинациями

311. 311: I100 A1 scazut

Абстинентный синдром при опийной наркомании характеризуется:

a) Амнезией

b) Псевдогаллюцинациями

c) Мышечными болями

d) Зрительными иллюзиями

e) Апатией

312. 312: I101 A1 scazut

Патологическое опьянение характеризуется следующим симптомом:

a) Эйфорией

b) Сумеречным помрачением сознания

c) Аменцией

d) Булемией

e) Оглушенностью

313. 313: I102 A1 scazut

Алкогольный галлюциноз может иметь следующее течение:

a) Вялопрогредиентный

b) Острый

c) Непрерывный

d) Прогредиентный

e) Доброкачественный

314. 314: I103 A1 scazut

Возникновению инволюционной меланхолии предшествует:

a) Влажный климат

b) Нейроинфекция

c) Обострение соматических заболеваний

d) Психогенные вредности

e) Интоксикации

315. 315: I104 A1 scazut

В случае тяжелой депрессии при инволюционной меланхолии в клинической картине появляется:

a) Иллюзии

b) Галлюцинации

c) Нарушение сознания

d) Возбуждение

e) Ипохондрия

316. 316: I105 A1 scazut

Обычно депрессивный аффект при аффективно-биполярном расстройстве выражен:

a) Ночью

b) Вечером

c) В течение дня

d) Утром

e) Не меняется в течение дня

317. 317: I106 A1 scazut

Во сколько раз суицидальные попытки чаще наблюдаются у женщин, чем у мужчин:

a) В 2 раза

- b) В 5 раз
- c) В 10 раз

d) В 15 раз

e) В 20 раз

318. 318: I107 A1 scazut

Во сколько раз завершённые самоубийства чаще наблюдаются у мужчин, чем у женщин:

a) В 2 раза

b) В 5 раза

c) В 10 раз

d) В 15 раз

e) В 20 раз

319. 319: I108 A1 scazut

Для лечения депрессии используется в первую очередь:

a) Амитриптилин

b) Аминазин

c) Трифтазин

d) Диазепам

e) Циклодол

320. 320: I109 A1 scazut

В случаях резистентной депрессии применяют:

a) Инсулинотерапию

b) Антибиотикотерапию

c) Электросудорожную терапию

d) Антikonвульсиванты

e) Глюкокортикоиды

321. 321: I110 A1 scazut

Для невротической депрессии показан следующий метод психотерапии:

a) Суггестивный

b) Аутотренинг

c) Когнитивный

d) Поведенческий

e) Психоаналитический

322. 322: I111 A1 scazut

Тревога (страх) разлучения (сепарации) у детей включает:

a) Галлюцинации

b) Нестойкие иллюзии

c) Страх несчастий, которые могут привести к разлуке с близкими родственниками

d) Дисморфомании

e) Конфабуляции

323. 323: I112 A1 scazut

Поведенческие нарушения у детей и подростков включает:

a) Депрессию

b) Провокацию

c) Маниакальное поведение

d) Бред преследования

e) Дисморфоманию

324. 324: I113 A1 scazut

Оппозиция с провокацией у детей и подростков включает:

a) Парейдолии

b) Ссоры со взрослыми

c) Ночные страхи

d) Галлюцинации

e) Иллюзии

325. 325: I114 A1 scazut

Крайняя степень ускорения ассоциативной деятельности это:

a) Остановка идей

b) Медленное течение идей

c) Скачки идей

d) Отсутствие идей

e) Состояние, когда нельзя отделить главное от второстепенного

326. 326: I115 A1 scazut

Резонерство встречается при:

a) Аменции

b) Аффективно-биполярном расстройстве

c) Шизофрении

d) Сумеречном расстройстве сознания

e) Реактивных психозах

327. 327: I116 A1 scazut

Разорванность мышления выражается:

a) Замедленностью мыслительных процессов

b) Ускорение мыслительных процессов

c) Ускорением ассоциативных процессов

d) Отсутствием смысловой связи между понятиями при сохранности грамматического строя речи

e) Отсутствием смысловой связи между понятиями при нарушенном грамматическом строе

328. 328: I117 A1 scazut

Ментизм характеризуется:

a) Полным отсутствием идей

b) Прекращением потока идей

c) Непроизвольное, не зависящее от воли больного течение мыслей

d) Остановкой потока мыслей

e) Потерей способности формирования ассоциаций

329. 329: I118 A1 scazut

Разорванность мышления это:

a) Повтор выражений

b) Стереотипный повтор слов

c) Ускорение ассоциативных процессов

d) Отсутствие смысловой связи между понятиями при сохранности грамматического строя речи

e) Отсутствие смысловой связи между понятиями при нарушенном грамматическом строе

330. 330: I119 A1 scazut

Бред отрицания выражается:

a) Убежденностью пациента в том, что его преследуют

b) Отрицанием пациента существования витальных органов

c) Убежденностью, что совершается много ошибок

d) Убежденностью в существовании определенных людей, имевших своей целью физическое уничтожение пациента

e) Убежденность больного, что он сын влиятельных людей

331. 331: I120 A1 scazut

Навязчивые феномены характеризуются:

a) Персеверацией в мышлении

b) Появлением бредовых идей

c) Непроизвольным появлением неприятных воспоминаний и представлений

d) Галлюцинациями

e) Появлением кожной сыпи

332. 332: I121 A1 scazut

Для персеверации мышления характерно:

a) Стереотипный повтор действий

b) Стереотипный повтор тех же слов и фраз

c) Замедление ассоциативного процесса

d) Потеря возможности формирования ассоциаций

e) Непроизвольное появление неприятных воспоминаний

333. 333: I122 A1 scazut

Синдром Кандинского- Клерамбо включает:

a) Навязчивые идеи

b) Истинные галлюцинации

c) Автоматизмы

d) Зрительные галлюцинации

e) Бред отравления

334. 334: I123 A1 scazut

Синдром Кандинского - Клерамбо включает:

a) Навязчивые идеи

b) Истинные галлюцинации

c) Зрительные галлюцинации

d) Бред отравления

e) Псевдогаллюцинации

335. 335: I124 A1 scazut

Идеаторный автоматизм характеризуется:

a) Обсессивными мыслями

b) Бредом воздействия

c) Отниманием мыслей

d) Бредом отношения

e) Бредом отравления

336. 336: I125 A1 scazut

Различают следующие виды автоматизмов при синдроме Кандинского - Клерамбо:

a) Зрительный

b) Моторный

c) Импульсивный

d) Ипохондрический

e) Ни один ответ не является правильным

337. 337: I126 A1 scazut

При бессвязности мышления:

a) Речь больного состоит из обрывков фраз, связанных между собой

b) Речь больного состоит из обрывков слов, не связанных между собой

c) Больные повторяют многократно одни и те же слова

d) Грамматический строй не нарушен

e) Больной бесплодно рассуждает

338. 338: I127 A1 scazut

Основной симптом Корсаковского синдрома это:

a) Нарушение восприятия

b) Псевдодеменция

c) Фиксационная амнезия

d) Псевдогаллюцинации

e) Анорексия

339. 339: I128 A1 scazut

Стержень Корсаковского синдрома составляет:

a) Нарушенное внимание

b) Ретроантероградная амнезия

c) Тревожность

d) Нарушение ориентировки

e) Псевдогаллюцинации

340. 340: I129 A1 scazut

Корсаковский психоз включает:

a) Нарушение восприятия

b) Псевдогаллюцинации

c) Тревожность

d) Ипохондрию

e) Полинейропатию

341. 341: I130 A1 scazut

Антероградная амнезия это:

a) Исчезновение из памяти событий, предшествующих болезни

b) Исчезновение из памяти событий, следующих за болезнью

c) Заполнение пробелов памяти действительно происходившими событиями

d) Заполнение пробелов памяти вымышленными событиями

e) Переживание больными событий прошлых лет, как происходящие в настоящее время

342. 342: I131 A1 scazut

Ретроградная амнезия это:

a) Исчезновение из памяти событий, предшествующих болезни

b) Исчезновение из памяти событий, следующих за болезнью

c) Заполнение пробелов памяти действительно происходившими

событиями

d) [] Заполнение пробелов памяти вымышленными событиями

e) [] Переживание больными событий прошлых лет, как происходящие в настоящее время

343. 343: I132 A1 scazut
Псевдореминисценции это:

a) [] Исчезновение из памяти событий, предшествующих болезни

b) [] Исчезновение из памяти событий, следующих за болезнью

c) [] Заполнение пробелов памяти действительно происходившими ранее событиями

d) [] Заполнение пробелов памяти вымышленными событиями

e) [] Переживание больными событий прошлых лет, как происходящие в настоящее время

344. 344: I133 A1 scazut
Конфабуляции это:

a) [] Исчезновение из памяти событий, предшествующих болезни

b) [] Исчезновение из памяти событий, следующих за болезнью

c) [] Заполнение пробелов памяти действительно происходившими событиями

d) [] Заполнение пробелов памяти вымышленными событиями

e) [] Переживание больными событий прошлых лет, как происходящие в настоящее время

345. 345: I134 A1 scazut
Антероградная амнезия это:

a) [] Заполнение пробелов памяти вымышленными событиями

b) [] Исчезновение из памяти событий, предшествующих болезни

c) [] Исчезновение из памяти событий, следующих за болезнью

d) [] Заполнение пробелов памяти действительно происходившими событиями

e) [] Переживание больными событий прошлых лет, как происходящие в настоящее время

346. 346: I135 A1 scazut
Экмнезия это:

a) [] Заполнение пробелов памяти вымышленными событиями

b) [] Исчезновение из памяти событий, предшествующих болезни

c) [] Исчезновение из памяти событий, следующих за болезнью

d) [] Заполнение пробелов памяти действительно происходившими событиями

e) [] Переживание больными событий прошлых лет, как происходящие в настоящее время

347. 347: I136 A1 scazut
Чем характеризуется аментивный синдром:

a) [] Глобальным расстройством сознания

b) Конфабуляциями

c) Псевдогаллюцинациями

d) Ментизмом

e) Негативизмом

348. 348: I137 A1 scazut

Какой симптом обязателен для сумеречного расстройства сознания:

a) Агрессивность

b) Тревога

c) Эйфория

d) Психомоторное возбуждение

e) Дезориентировка в пространстве

349. 349: I138 A1 scazut

Чем характеризуется состояние обтузии:

a) Неуверенностью в себе

b) Расстройствами характера

c) Стремлением к оригинальности

d) Затруднением контакта с реальностью

e) Безволием

350. 350: I139 A1 scazut

Чем характеризуется сопор:

a) Бесцеремонностью

b) Снижением порога раздражимости

c) Дезориентацией в месте

d) Агрессивностью

e) Гипермимией

351. 351: I140 A1 scazut

Чем характеризуется кома:

a) Истощаемостью

b) Отсутствием рефлексов

c) Зрительными галлюцинациями

d) Слуховыми галлюцинациями

e) Бредом

352. 352: I141 A1 scazut

Чем характеризуется abortивный делирий:

a) Истощаемостью

b) Страхом

c) Впечатлительностью

d) Замкнутостью

e) Повышенным настроением

353. 353: I142 A1 scazut

К эндогенным психозам относится:

a) Алкогольный психоз

b) Аффективно-биполярное расстройство

c) Психотические состояния при сифилисе головного мозга

d) Наркомания

e) Инфекционные психозы

354. 354: I143 A1 scazut

К продуктивной психопатологической симптоматике относится:

a) Апатия

b) Бред

c) Абулия

d) Слабоумие

e) Гипомнезия

355. 355: I144 A1 scazut

Которая из данных нозологий является эндогенным заболеванием:

a) Реактивная депрессия

b) Шизофрения

c) Послеродовая депрессия

d) Пресенильная депрессия

e) Алкогольный параноид

356. 356: I145 A1 scazut

В амбулаторных условиях рекомендуется применять следующие дозы аминазина:

a) 75-100мг

b) 100-200мг

c) 200-500мг

d) 500-800мг

e) 800-1000мг

357. 357: I146 A1 scazut

В амбулаторных условиях рекомендуется применять следующие дозы рисполепта:

a) 1-4мг

b) 4-5мг

c) 5-6мг

d) 6-8мг

e) 8-10мг

358. 358: I147 A1 scazut

В амбулаторных условиях рекомендуется применять следующие дозы галоперидола:

a) 5-15мг

b) 15-30 мг

c) 30-45 мг

d) 45-60 мг

e) 60-75 мг

359. 359: I148 A1 scazut

В амбулаторных условиях рекомендуется применять следующие дозы трифтазина:

a) 5-15мг

b) 15-30 мг

c) 30-45 мг

d) 45-60 мг

e) 60-75 мг

360. 360: I149 A1 scazut

Для выведения больных из комы при инсулинотерапии используют:

a) р-р глюкозы 5%в/в

b) физиологический р-р

c) р-р глюкозы 40%в/в

d) р-р глюкозы 40%в/м

e) р-р глюкозы 40% внутрь

361. 361: I150 A1 scazut

Инсулинотерапия показана при:

a) Дебюте шизофрении

b) Пресенильных психозах

c) Злокачественных неврозах

d) Реактивных психозах

e) Олигофрении

362. 362: I151 A1 scazut

Для болезни Альцгеймера характерно:

a) Гипоманиакальное состояние

- b) Обсессивно-фобические нарушения
- c) Быстро нарастающее ухудшение памяти

d) Психосенсорные расстройства

e) Однократное повторение одних и тех же оборотов

363. 363: I152 A1 scazut

К психическим заболеваниям, сопровождающимся атрофическими процессами в головном мозге относятся:

a) Шизофрения

b) Эпилептическое слабоумие

c) Инволюционная меланхолия

d) Болезнь Альцгеймера

e) Инволюционный паранойд

364. 364: I153 A1 scazut

Выберите клинический признак травматической энцефалопатии:

a) Резонерство

b) Эксплозивность

c) Галлюцинации

d) Бредовые идеи

e) Кататоническое возбуждение

365. 365: I154 A1 scazut

В клинической картине болезни Альцгеймера чаще встречается:

a) Синдром афазо-апраксо-агнозический

b) Парафренный синдром.

c) Маниакальный синдром

d) Идеаторный автоматизм

e) Синдром Кандинского - Клерамбо

366. 366: I155 A1 scazut

Какие параклинические исследования наиболее информативны при болезни Альцгеймера:

a) Рентген черепа

b) Электроэнцефалография

c) Компьютерная томография

d) Реоэнцефалография

e) Исследования глазного дна

367. 367: I156 A1 scazut

Для Хореи Гентингтона характерно:

a) Эхопраксия

b) Эйфория

c) Апат - абулия

d) Гиперкинезы

e) Головные боли

368. 368: I157 A1 scazut

Для травматической церебрастении характерны:

a) Головные боли

b) Криптомнезии

c) Эйфория

d) Бред преследования

e) Парейдолии

369. 369: I158 A1 scazut

Для травматической энцефалопатии характерно:

a) Бредовые идеи

b) Галлюцинации

c) Выраженная астения

d) Катоническая симптоматика

e) Демонстративное поведение

370. 370: I159 A1 scazut

Для эпилептического статуса характерно:

a) Повышенное внутричерепное давление

b) Сохранение сознания между припадками

c) Эндокринные изменения

d) Больной не приходит в сознание между припадками

e) Сохранение вертикального положения

371. 371: I160 A1 scazut

Какое исследование наиболее информативно для больных с эпилепсией:

a) Компьютерная томография

b) Пневмоэнцефалография

c) Эхоэнцефалография

d) Электроэнцефалография

e) Реоэнцефалография

372. 372: I161 A1 scazut

Клинические проявления эпилепсии:

a) Аутизм

b) Психомоторное возбуждение

c) Судорожные припадки и изменение личности

d) Аменция

e) Амбивалентность

373. 373: I162 A1 scazut

Болезнь Паркинсона

a) Врожденная

b) Возникает вследствие выраженной психической травмы

c) Возникает на фоне церебральной атрофии

d) Имеет острое начало

e) Имеет благоприятный прогноз

374. 374: I163 A1 scazut

Болезнь Паркинсона характеризуется следующими специфическими симптомами:

a) Слуховые галлюцинации

b) Эйфория

c) Синдром Корсакова

d) Острое начало

e) Паралитический тремор

375. 375: I164 A1 scazut

Дебют болезни Пика как правило развивается в:

a) 40-45 лет

b) 45 - 50 лет

c) 50 - 55 лет

d) 55 - 60 лет

e) 60 - 65 лет

376. 376: I165 A1 scazut

Какими симптомами дебютируют болезнь Пика:

a) Гипербулией

b) Снижением способности к сосредоточению

c) Снижением интеллекта

d) Эйфорией

e) Помрачением сознания

377. 377: I166 A1 scazut

Болезнь Пика дебютирует расстройствами:

a) Памяти

b) Внимания

c) Интеллекта

d) Настроения

e) Воли

378. 378: I167 A1 scazut
Продолжительность болезни Пика:

a) 1 - 5 лет

b) 5 - 10 лет

c) 5 - 15 лет

d) 10 - 15 лет

e) 10 - 20 лет

379. 379: I168 A1 scazut
Для клинической картины эпилепсии характерно:

a) Тревожные состояния

b) Идеаторное возбуждение

c) Психические эквиваленты

d) Интеллектуальная заторможенность

e) Эйфория

380. 380: I169 A1 scazut
Для клинической картины эпилепсии характерно:

a) Тревожное состояние

b) Идеаторное возбуждение

c) Сумеречное состояние

d) Аутистическое мышление

e) Амбивалентность

381. 381: I170 A1 scazut
Диагноз анорексии будет установлен при уменьшении веса от идеального на:

a) 10%

b) 15%

c) 20%

d) 25%

e) 30%

382. 382: I171 A1 scazut
При анорексии аменорея должна присутствовать, по меньшей мере:

a) Один цикл

b) 2-а цикла

c) 3-и цикла

d) 4-и цикла

e) 5-ть циклов

383. 383: I172 A1 scazut
Соотношение мужчин и женщин при булимии равно:

a) 1:2

b) 1:3

c) 1:5

d) 1:7

e) 1:10

384. 384: I173 A1 scazut

Причины задержки умственного развития:

a) Генетические факторы

b) Психогенные

c) Черепно-мозговые травмы после 3-х летнего возраста

d) Употребление алкоголя в школьном возрасте

e) Менингит в школьном возрасте

385. 385: I174 A1 scazut

Причины задержки умственного развития

a) Психогении

b) Генетические факторы

c) Черепно-мозговые травмы после 3-х летнего возраста

d) Употребление алкоголя в школьном возрасте

e) Менингит в школьном возрасте

386. 386: I175 A1 scazut

Коэффициент умственного развития при легкой умственной отсталости находится в диапазоне от:

a) 70 до 85

b) 50 до 69

c) 35 до 49

d) 20 до 34

e) Ниже 20

387. 387: I176 A1 scazut

Коэффициент умственного развития при умеренной умственной отсталости находится в диапазоне от:

a) 70 до 85

b) 50 до 69

c) 35 до 49

d) 20 до 34

e) Ниже 20

388. 388: I177 A1 scazut

Коэффициент умственного развития при тяжелой умственной отсталости находится в диапазоне от:

a) 70 до 85

b) 50 до 69

c) 35 до 49

d) 20 до 34

e) Ниже 20

389. 389: I178 A1 scazut

Коэффициент умственного развития при глубокой умственной отсталости находится в диапазоне от:

a) 70 до 85

b) 50 до 69

c) 35 до 49

d) 20 до 34

e) Ниже 20

390. 390: I179 A1 scazut

Кататоническая форма шизофрении характеризуется:

a) Комой

b) Псевдореминисценцией

c) Негативизмом, ступором или психомоторным возбуждением

d) Психосенсорными нарушениями

e) Зрительными галлюцинациями

391. 391: I180 A1 scazut

Какой синдром специфичен для простой шизофрении:

a) Ипохондрический

b) Астенический

c) Апатобулический

d) Дисфорический

e) Бредовый

392. 392: I181 A1 scazut

Для кататонической формы шизофрении характерно:

a) Аменция

b) Разорванность мышления

c) Криптомнезии

d) Астения

e) Реактивный параноид

393. 393: I182 A1 scazut

Параноидная шизофрения дебютирует в большинстве случаев в:

a) 15-20 лет

b) 20-25 лет

c) 25-30 лет

d) 35-40 лет

e) 40-45 лет

394. 394: I183 A1 scazut

Дебют гебефренической шизофрении, как правило, происходит в:

- a) 16-17 лет
- b) 17-20 лет
- c) 20-25 лет
- d) 25-30 лет
- e) 30-40 лет

395. 395: I184 A1 scazut

Первый этап гебефренической шизофрении продолжается:

- a) 1-5 месяцев
- b) 0,5-1 год
- c) 1,5-2 года
- d) 3-4 года
- e) 5-8 года

396. 396: I185 A1 scazut

Для простой формы шизофрении характерно:

- a) Эйфория
- b) Непрерывно прогрессирующее течение
- c) Зрительные галлюцинации

d) Присутствие галлюцинации

e) Разорванное мышление

397. 397: I186 A1 scazut

При хроническом употреблении опия возникает следующий симптом:

a) Конфабуляции

b) Негативизм

c) Мнестико - интеллектуальное снижение

d) Депрессия

e) Апатия

398. 398: I187 A1 scazut

Название "Dementia praecox" предложил:

a) Блейлер

b) Крепелин

c) Кальбаум

d) Хекер

e) Морель

399. 399: I188 A1 scazut

Термин «шизофрения» предложил:

- a) Крепелин
- b) Кальбаум
- c) Хекер
- d) Блейлер
- e) Морель

400. 400: I189 A1 scazut

Паронояльный синдром параноидной шизофрении проявляется следующим бредом:

- a) Систематизированным
- b) Несистематизированным
- c) Величия
- d) Нигилистическим
- e) Котара

401. 401: I190 A1 scazut

При лечении шизофрении в первую очередь используют:

- a) Нейролептики

- b) Антидепрессанты

- c) Транквилизаторы

- d) Анксиолитики

- e) Психостимуляторы

402. 402: I191 A1 scazut

В случае галлюцинаторных расстройств, при шизофрении используют:

- a) Цефазолин
- b) Зуклопентиксол
- c) Супрастин
- d) Дексаметазон
- e) Галоперидол

403. 403: I192 A1 scazut

Летальную опасность представляет:

- a) Параноидная шизофрения
- b) Гебефреническая шизофрения
- c) Циркулярная шизофрения
- d) Гипертоксическая шизофрения

- e) Кататоническая шизофрения

404. 404: I193 A1 scazut

Клозапин (Лепонекс, Азалептин) используется для больных шизофрении в случае

a) Депрессивной симптоматики

b) Дефектных состояний

c) Психомоторных возбуждений

d) Психомоторной заторможенности

e) Апатико-абулических состояний

405. 405: I194 A1 scazut

Циклодол, Паркопан используются при шизофрении в случае:

a) Бредовых состояний

b) Бредово-галлюцинаторных состояний

c) Психомоторном возбуждении

d) Психомоторной заторможенности

e) Нейролептическом синдроме

406. 406: I195 A1 scazut

К элементарным галлюцинациям относятся:

a) Гипногические галлюцинации

b) Акоазмы

c) Парейдолии

d) Гипнопические галлюцинации

e) Псевдогаллюцинации

407. 407: I196 A1 scazut

К элементарным галлюцинациям относятся:

a) Псевдогаллюцинации

b) Акоазмы

c) Гипногические галлюцинации

d) Парейдолии

e) Гипнопические галлюцинации

408. 408: I197 A1 scazut

Псевдогаллюцинации входят в состав синдрома:

a) Корсакова

b) Обсессивно-фобического

c) Психического автоматизма

d) Судорожного

e) Амнестического

409. 409: I198 A1 scazut

Псевдогаллюцинации входят в состав синдрома:

a) Паранойяльного

b) Корсакова

c) Психического автоматизма

d) Судорожного

e) Обсессивно- фобического

410. 410: I199 A1 scazut

Псевдогаллюцинации входят в состав синдрома:

a) Паранойяльного

b) Корсакова

c) Кандинского-Клерамбо

d) Судорожного

e) Обсессивно - фобического

411. 411: I200 A1 scazut

Псевдогаллюцинации входят в состав синдрома:

a) Паранойяльного

b) Кандинского-Клерамбо

c) Корсакова

d) Судорожного

e) Амнестического

412. 412: I201 A1 scazut

Псевдогаллюцинации входят в состав синдрома:

a) Обсессивно-фобического

b) Кандинского-Клерамбо

c) Астенического

d) Обсессивно-компульсивного

e) Амнестического

413. 413: I202 A1 scazut

Гипермнезия встречается при синдроме:

a) Паранойяльном

b) Корсакова

c) Кандинского-Клерамбо

d) Маниакальном

e) Амнестическом

414. 414: I203 A1 scazut

Гипермнезия встречается при синдроме:

a) Паранойяльном

b) Маниакальном

c) Корсакова

d) Кандинского-Клерамбо

e) Амнестическом

415. 415: I204 A1 scazut

Гипермнезия встречается при синдроме:

a) Паранойальном

b) Корсакова

c) Кандинского-Клерамбо

d) Гипоманиакальном

e) Амнестическом

416. 416: I205 A1 scazut

Гипомнезия встречается при синдроме:

a) Паранойальном

b) Психического автоматизма

c) Кандинского-Клерамбо

d) Гипоманиакальном

e) Депрессивном

417. 417: I206 A1 scazut

Гипомнезия встречается при синдроме:

a) Маниакальном

b) Паранойальном

c) Амнестическом

d) Кандинского-Клерамбо

e) Гипоманиакальном

418. 418: I207 A1 scazut

Гипомнезия встречается при синдроме:

a) Паранойальном

b) Корсакова

c) Кандинского-Клерамбо

d) Гипоманиакальном

e) Амнестическом

419. 419: I208 A1 scazut

Ретроградная амнезия чаще всего наблюдается при:

a) Депрессивных состояниях

b) Черепно-мозговой травме

- c) Навязчивых состояниях
- d) Маниакальных состояниях

- e) Ипохондрии

420. 420: I209 A1 scazut

Ретроградная амнезия чаще всего наблюдается при:

- a) Депрессивных состояниях
- b) Эпилептическом припадке
- c) Навязчивых состояниях
- d) Маниакальных состояниях

- e) Ипохондрии

421. 421: I210 A1 scazut

Антероградная амнезия чаще всего наблюдается при:

- a) Депрессивных состояниях
- b) Эпилептическом припадке
- c) Навязчивых состояниях
- d) Маниакальных состояниях

- e) Гипоманиакальных состояниях

422. 422: I211 A1 scazut

Антероградная амнезия чаще всего наблюдается при:

- a) Депрессивных состояниях

- b) Навязчивых состояниях

- c) Черепно-мозговой травме

- d) Маниакальных состояниях

- e) Гипоманиакальных состояниях

423. 423: I212 A1 scazut

Ментизм относится к явлениям:

- a) Амбулаторного автоматизма
- b) Идеаторного автоматизма
- c) Кинестетического автоматизма
- d) Моторного автоматизма

- e) Сенестопатического автоматизма

424. 424: I213 A1 scazut

Ментизм относится к явлениям:

- a) Амбулаторного автоматизма
- b) Кинестетического автоматизма
- c) Моторного автоматизма
- d) Идеаторного автоматизма

- e) Сенестопатического автоматизма

425. 425: I214 A1 scazut
Шперрунг отмечается при:

- a) Депрессивных состояниях
- b) Навязчивых состояниях
- c) Черепно-мозговой травме
- d) Шизофрении
- e) Гипоманиакальных состояниях

426. 426: I215 A1 scazut
Шизофрения проявляется следующим специфическим симптомом:

- a) Псевдореминисценциями
- b) Конфабуляциями
- c) Эхом мыслей
- d) Амнезией
- e) Иллюзиями

427. 427: I216 A1 scazut
Шизофрения проявляется следующим специфическим симптомом:

- a) Иллюзиями

- b) Псевдореминисценциями

- c) Конфабуляциями

- d) Вкладыванием мыслей

- e) Амнезией

428. 428: I217 A1 scazut
Шизофрения проявляется следующим специфическим симптомом:

- a) Псевдореминисценцией

- b) Ретроградной амнезией

- c) Открытостью мыслей

- d) Антероградной амнезией

- e) Иллюзиями

429. 429: I218 A1 scazut
Шизофрения проявляется следующим специфическим симптомом:

- a) Амнезия

- b) Комментирующие галлюцинаторные голоса

- c) Псевдореминисценции

d) [] Конфабуляции

e) [] Сумеречное расстройство сознания

430. 430: I219 A1 scazut

Шизофрения проявляется следующим специфическим симптомом:

a) [] Иллюзиями

b) [] Бредом воздействия

c) [] Псевдореминисценциями

d) [] Сумеречным расстройством сознания

e) [] Конфабуляциями

431. 431: I220 A1 scazut

Шизофрения проявляется следующим специфическим симптомом:

a) [] Псевдореминисценциями

b) [] Конфабуляциями

c) [] Бредом идентификации с религиозными или политическими фигурами

d) [] Фиксационной амнезией

e) [] Псевдореминисценциями

432. 432: I221 A1 scazut

Шизофрения проявляется следующим специфическим симптомом:

a) [] Иллюзиями

b) [] Разорванностью мышления

c) [] Фиксационной амнезией

d) [] Сумеречным расстройством сознания

e) [] Конфабуляциями

433. 433: I222 A1 scazut

Шизофрения проявляется следующим специфическим симптомом:

a) [] Замедленностью мышления

b) [] Псевдореминисценциями

c) [] Неологизмами

d) [] Иллюзиями

e) [] Аменцией

434. 434: I223 A1 scazut

В грудничковом периоде психосоматические проявления связаны с нарушением:

- a) Дыхательной системы
- b) Сердечно-сосудистой системы
- c) Желудочно-кишечного тракта
- d) Мочеполовой системы
- e) Эндокринной системы

435. 435: I224 A1 scazut

В лечении желудочно-кишечной психосоматической патологии раннего детства будет отдаваться предпочтение:

- a) Транквилизаторам
- b) Психотерапии мать - ребенок
- c) Антидепрессантам
- d) Нейролептикам
- e) Ноотропам

436. 436: I225 A1 scazut

Диагноз "Энурез" выставляется в том случае, если мочеиспускание продолжается после:

- a) 4 лет
- b) 5 лет
- c) 6 лет

d) 7 лет

e) 10 лет

437. 437: I226 A1 scazut

Диагноз энкопрез выставляется в том случае, если непроизвольное выделение экскрементов продолжается после:

a) 4 лет

b) 5 лет

c) 6 лет

d) 7 лет

e) 10 лет

438. 438: I227 A1 scazut

В лечении невротического энуреза отдается предпочтение:

a) Транквилизаторам

b) Психотерапии

c) Лечение мочеполовой системы

d) Нейролептикам

e) Антидепрессантам

439. 439: I228 A1 scazut

В лечении невротического энкопреза отдается предпочтение:

a) Транквилизаторам

b) Психотерапии

c) Проктологическому лечению

d) Нейролептикам

e) Антидепрессантам

440. 440: I229 A1 scazut

В лечении тревоги разделения у детей отдается предпочтение:

a) Транквилизаторам

b) Психотерапии

c) Изоляции ребенка от матери

d) Нейролептикам

e) Антидепрессантам

441. 441: I230 A1 scazut

В лечении отклонений в поведении отдается предпочтение следующим методам:

a) Фармокатерапии

b) Социальным

c) Психотерапии

d) Юридическим

e) Воспитательным

442. 442: I231 A1 scazut

Психомоторное возбуждение это:

a) Непродуктивная физическая и психическая гиперактивность

b) Продуктивная физическая и психическая гиперактивность

c) Физическая гипоактивность ассоциирующаяся с чувством внутреннего смятения

d) Преобладающий синдром при депрессивных расстройствах

e) Нормальное физиологическое состояние.

443. 443: I232 A1 scazut

Ангедонию можно определить как:

a) Возникновение повышенного интереса к социальной деятельности

b) Способность решать конфликты

c) Потеря интереса и отчуждение от любой деятельности, которая обычно приносит удовольствие

d) Признак характерный для расстройств личности

e) Психосензоральное расстройство характерное для психозов.

444. 444: I233 A1 scazut

Патологическая обстоятельность (вязкость) это о расстройство ассоциативных процессов мышления и речи, при котором пациент застрекает на ненужных мелочах и неподходящих мыслях перед тем, как выразить главную идею. Встречается при:

- a) Биполярных расстройств
- b) Соматоформных расстройств
- c) Эпилепсии
- d) Расстройствах аутистического спектра

- e) Алкогольных психозах

445. 445: I234 A1 scazut

Конфабуляция может быть определена как:

- a) Бессознательное восполнение мнестических потерь вымышленными переживаниями или фактически необоснованными событиями
- b) Сознательное восполнение мнестических потерь воображением или ложью
- c) Бессознательное забывание переживаний или событий вследствие сильного стресса
- d) Сложное мнестическое расстройство, которое включает множество составляющих
- e) Прогрессирующая потеря памяти от настоящего к прошлому.

446. 446: I235 A1 scazut

Деперсонализация это:

- a) Сложная эмоция, характеризующаяся аффективными расстройствами

- b) Ощущение нереальности окружающего

- c) Ощущение собственной нереальности

- d) Обычное состояние, часто встречающееся при утомлении

- e) Расстройство мышления, часто встречающееся при экзогенных психозах

447. 447: I236 A1 scazut

Галлюцинации это:

- a) Ложные восприятия, которые возникают при внешних стимулах

- b) Ложные восприятия, которые возникают при отсутствии каких-либо внешних стимулов

- c) Ошибочное восприятия нечетко очерченного предмета

- d) Сенсорные восприятия качественно и количественно связанные с расстройствами мышления

- e) Сенсорные восприятия, навязанные определёнными внешними факторами

448. 448: I237 A1 scazut

Эйфорию можно определить как:

- a) Приувеличенное ощущение благостояния, которое не соответствует реальным событиям.

- b) Приувеличенное ощущение несчастья, которое не соответствует реальным событиям.

с) [] Постоянные идеи и мысли о самоповреждении

д) [] Непродуктивная физическая и психическая гиперактивность

е) [] Физическая гипоактивность связанная с чувством внутреннего смятения

449. 449: I238 A1 scazut

Фобия это:

а) [] Патологический, нереалистичный и устойчивый страх перед каким-либо предметом или ситуацией

б) [] Физиологический, нереалистичный и устойчивый страх перед каким-либо предметом или ситуацией

с) [] Физиологический, реалистичный и устойчивый страх перед каким-либо предметом или ситуацией.

д) [] Необоснованный, но реалистичный страх перед каким-либо нереальным предметом или ситуацией

е) [] Видимый и только в некоторых случаях, сильный страх перед каким-либо предметом или повторяющейся ситуацией.

450. 450: I239 A1 scazut

Негативизм это противостояние и сопротивление, вербальное или невербальное, к замечаниям и влияниям извне, которое часто встречается при:

а) [] Кататонической шизофрении

б) [] Параноидной шизофрении

с) [] Простой шизофрении

д) [] Шизоаффективном расстройстве

е) [] Тревожном расстройстве

451. 451: I240 A1 scazut

Какое из следующих состояний принадлежит к расстройствам настроения:

а) [] Большая депрессия

б) [] Шизофрения

с) [] Паническое расстройство

д) [] Расстройство соматизации

е) [] Нервная булимия

452. 452: I241 A1 scazut

Какое из следующих состояний принадлежит к расстройствам настроения:

а) [] Шизофрения

б) [] Паническое расстройство

с) [] Биполярное расстройство

д) [] Расстройство соматизации

е) [] Нервная булимия

453. 453: I242 A1 scazut

Какое из нижеследующих состояний принадлежит к

расстройствам настроения:

- a) Шизофрения
- b) Паническое расстройство
- c) Дистимическое расстройство
- d) Расстройство соматизации
- e) Нервная булимия

454. 454: I243 A1 scazut

Какое из нижеследующих состояний принадлежит к расстройствам настроения:

- a) Шизофрения
- b) Паническое расстройство
- c) Расстройство соматизации
- d) Нервная булимия
- e) Циклотимическое расстройство

455. 455: I244 A1 scazut

Большой депрессивный эпизод должен включать как минимум одно из следующих состояний:

- a) Депрессивное настроение
- b) Бессонница или гиперсомния почти каждый день

- c) Утомляемость и сниженная энергичность почти каждый день
- d) Бредовые идеи самообвинения
- e) Психомоторное возбуждение

456. 456: I245 A1 scazut

Большой депрессивный эпизод должен включать как минимум одно из следующих:

- a) Снижение интереса и возможность получать удовольствие
- b) Бессонница или гиперсомния почти каждый день

- c) Утомляемость и сниженная энергичность почти каждый день

- d) Бредовые идеи самообвинения

- e) Психомоторное возбуждение

457. 457: I246 A1 scazut

Маниакальный эпизод должен включать как минимум один из следующих признаков:

- a) Период повышенного, несдержанного настроения, или раздражительность, которая продолжается как минимум неделю

- b) Повышенная самооценка или идеи величия, которые продолжаются как минимум месяц

- c) Бредовые идеи величия, которые продолжаются как минимум месяц

- d) Расстройства сознания, которые продолжаются как минимум месяц

- e) Потеря веса, анорексия.

458. 458: I247 A1 scazut

Дистимическое расстройство должно включать как минимум один из следующих признаков:

- a) Подавленное состояние духа на протяжении почти всего дня, почти ежедневно, субъективно или объективно отмеченное кем-то, на протяжении как минимум двух лет
- b) Чувство несчастья, субъективно или объективно отмеченное кем-то, на протяжении как минимум двух лет.
- c) Сниженная энергичность или утомляемость, субъективно или объективно отмеченная кем-то, на протяжении как минимум двух лет.
- d) Бредовые идеи самообвинения, субъективно или объективно отмеченные кем-то, на протяжении как минимум двух лет.
- e) Сниженная энергичность или утомляемость почти каждый день

459. 459: I248 A1 scazut

Циклотимия должна включать как минимум одну из следующих характеристик:

- a) На протяжении как минимум двух лет, присутствие многочисленных эпизодов с гипоманиакальными симптомами и многочисленными периодами с симптомами депрессии, которые не соответствуют диагнозу «Большой депрессивный эпизод».
- b) Чувство субъективной или объективной бесполезности отмеченное кем-то, на протяжении как минимум двух недель.
- c) Бессонница или гиперсомния почти каждый день

d) Снижение энергетического потенциала или утомляемость, субъективно или объективно отмеченная кем-то, на протяжении как минимум двух лет.

e) Бредовые или идеи самообвинения, субъективно или объективно отмеченные кем-то, на протяжении как минимум двух недель.

460. 460: I249 A1 scazut

Препаратами первой линии при медикаментозном лечении аффективно-биполярного расстройства является:

- a) нейрорептик
- b) антидепрессант
- c) анксиолитик
- d) тимостабилизатор
- e) антипсихотик

461. 461: I250 A1 scazut

Препаратом первой линии при медикаментозном лечении аффективно-биполярного расстройства является:

- a) Хлорпромазин
- b) Рисперидон
- c) Вальпроевая кислота
- d) Диазепам

e) Арипипразол

462. 462: I251 A1 scazut

Препаратом первой линии при медикаментозном лечении аффективно-биполярного расстройства является:

a) Хлорпромазин

b) Рисперидон

c) Литий

d) Диазепам

e) Арипипразол

463. 463: I252 A1 scazut

Какой из нижеперечисленных препаратов является антидепрессантом?

a) Оланзапин

b) Зипрасидон

c) Венлафаксин

d) Алпразолам

e) Клозапин

464. 464: I253 A1 scazut

Какой из нижеперечисленных препаратов является антидепрессантом?

a) Оланзапин

b) Пароксетин

c) Алпразолам

d) Клозапин

e) Зипрасидон

465. 465: I254 A1 scazut

Какой из нижеперечисленных препаратов является антидепрессантом?

a) Оланзапин

b) Зипрасидон

c) Амитриптилин

d) Алпразолам

e) Арипипразол

466. 466: I255 A1 scazut

Самоубийство это:

a) Умышлено самопричинённая смерть

b) Случайная смерть вызванная социальными обстоятельствами

c) Суицидальная попытка с демонстративной целью

d) Выявленный суицидальный потенциал

e) Тяжёлое психическое расстройство

467. 467: I256 A1 scazut

Факторами риска суицида являются все нижеперечисленные, за исключением:

a) Возраст моложе 45-ти лет

b) Мужской пол

c) Семейное положение: разведен(а) или вдовец(а)

d) Социальный статус: безработный

e) Беспорядочное или конфликтное семейное прошлое

468. 468: I257 A1 scazut

О сниженном риске суицида свидетельствует всё нижеперечисленное, кроме:

a) Возраст моложе 45ти лет

b) Женский пол

c) Семейное положение: разведен(а) или вдовец(а)

d) Социальный статус: трудоустроен

e) Стабильное семейное прошлое

469. 469: I258 A1 scazut

Психическими и соматическими расстройствами, связанными с

повышенным риском суицидом являются все нижеперечисленные, за исключением:

a) СПИДа

b) Аффективного-биполярного расстройства

c) Делирия

d) Деменции

e) Соматоформного расстройства

470. 470: I259 A1 scazut

Психическими и соматическими расстройствами, связанными с повышенным риском суицидом являются все нижеперечисленные, за исключением:

a) Расстройства алиментации

b) Большого депрессивного эпизода

c) Посттравматического стрессового расстройства

d) Шизофрении

e) Гиперкинетического синдрома и расстройства адаптации.

471. 471: I260 A1 scazut

Критерием диагностики умственной отсталости является:

a) Интеллектуальное функционирование значительно ниже среднего: IQ примерно 70 или ниже, при индивидуальном тестировании

b) Дефицит или значительные сопутствующие нарушения настроения, воли, эмоций.

c) Два или более нарушений психических функций

d) Нарушенные социальные и межличностные способности, с сохранением поведения и навыков обучения

e) Дебют позднее 18ти.

472. 472: I261 A1 scazut

Основными положениями, которые отражают степень тяжести умственной отсталости, являются все нижеперечисленные, за исключением:

a) Лёгкая умственная отсталость: Уровень IQ от 50-55 до приблизительно 70

b) Умеренная умственная отсталость: Уровень IQ от 35-40 - 50-55

c) Тяжелая умственная отсталость: Уровень IQ 20-25 - 35-40

d) Глубокая умственная отсталость: IQ менее 20 или 25

e) Предельная умственная отсталость: Уровень IQ 10-19

473. 473: I262 A1 scazut

Фармакологическое лечение при умственной отсталости проводится следующими препаратами, за исключением:

a) Антидепрессанты

b) Антипсихотики

c) Противосудорожные

d) Ноотропные

e) Антихолинэстеразные вещества

474. 474: I263 A1 scazut

Критериями для диагностики аутизма являются все нижеперечисленные, за исключением:

a) Количественное изменение социальных взаимоотношений

b) Значительное нарушение невербального поведения и социальных взаимоотношений, а именно: взгляд в глаза, выражение лица, жесты, поза.

c) Отношения со сверстниками не соответствующие уровню развития

d) Отсутствие спонтанного желания разделить с другими радость, увлечения, достижения

e) Развитая эмоциональная или социальная взаимность

475. 475: I264 A1 scazut

Критериями для диагностики аутизма являются все нижеперечисленные, за исключением:

a) Качественные нарушения общения

b) Задержка развития или полное отсутствие речи

c) Выраженное нарушение способности начинать или поддерживать беседу с собеседником

d) Стереотипное и повторное использование речи или идиосинкразическое использование слов

e) Наличие воображения или разнообразных социальных игр, адекватных уровню развития.

476. 476: I265 A1 scazut

Критериями для диагностики синдрома дефицита внимания и гиперактивности являются все нижеперечисленные, за исключением:

- a) [] Зачастую не обращает должного внимания на детали или ошибается из-за небрежности в школьных занятиях, труде или другой активности
- b) [] Зачастую испытывает затруднения в поддержании внимания при выполнении различных заданий, или игровой активности
- c) [] Зачастую, кажется, что не слушает, при прямом обращении
- d) [] Зачастую не выполняет инструкциям и задания, домашние дела или трудовые обязанности (не вызвано оппозиционным поведением или непониманием инструкций);
- e) [] Зачастую не испытывает затруднений в организации деятельности и заданий

477. 477: I266 A1 scazut

Критериями для диагностики гиперактивности являются все нижеперечисленными, за исключением:

- a) [] Часто двигает руками и ногами или ёрзает на стуле
- b) [] Часто покидает своё место, в классе или в других ситуациях, где предполагается нахождение на своём месте
- c) [] Часто бегает или преодолевает различные препятствия, в ситуациях при которых это неуместно или ненужно.

- d) [] Зачастую испытывает затруднения при играх или хобби без лишнего шума
- e) [] Часто является инициатором различных социально-полезных мероприятий

478. 478: I267 A1 scazut

Критериями для диагностики синдрома дефицита внимания и гиперактивности являются все нижеперечисленными, за исключением:

- a) [] Зачастую отвечает на вопрос, не дослушав до конца
- b) [] Зачастую не дожидается своей очереди
- c) [] Зачастую перебивает или стесняет других
- d) [] Зачастую подаёт пример хорошей школьной успеваемости
- e) [] Часто покидает своё место, в классе или в других ситуациях, где предполагается нахождение на своём месте

479. 479: I268 A1 scazut

Бензодиазепинами являются все нижеперечисленные препараты, за исключением:

- a) [] Алпразолам
- b) [] Лоразепам
- c) [] Диазепам
- d) [] Мепробамат
- e) [] Хлорпромазин

480. 480: I269 A1 scazut

К антидепрессивным препаратам относится:

- a) Хлорпромазин
- b) Лоразепам

- c) Амитриптилин

- d) Клоназепам

- e) Карбамазепин

481. 481: I270 A1 scazut

Антидепрессивным препаратом является:

- a) Хлорпромазин

- b) Лоразепам

- c) Пароксетин
- d) Клоназепам

- e) Карбамазепин

482. 482: I271 A1 scazut

Терапевтическими эффектами бензодиазепинов являются все нижеперечисленные, за исключением:

- a) Седативный

- b) Анксиолитический

c) Противосудорожный

d) Антипсихотический

e) Миорелаксирующий

483. 483: I272 A1 scazut

Побочным эффектом бензодиазепинов является:

a) Седативный

b) Анксиолитический

c) Противосудорожный

d) Абстинентный синдром

e) Миорелаксирующий

484. 484: I273 A1 scazut

Большой депрессивный эпизод включает все нижеперечисленные состояния, за исключением:

a) Депрессивного настроения - субъективного чувства печали на протяжении длительного времени.

b) Ангедонии - неспособности испытывать удовольствие.

c) Социального отчуждения.

d) Отсутствия мотивации, сниженной переносимости разочарований.

e) Сумеречного помрачения состояние

485. 485: I274 A1 scazut

Большой депрессивный эпизод включает все нижеперечисленные состояния, за исключением:

- a) Потери либидо.
- b) Потери в весе и анорексии.
- c) Прибавки в весе и гиперфагии.
- d) Гипертензии с паническими атаками
- e) Пониженного энергитического потенциала, утомляемости.

486. 486: I275 A1 scazut

Критериями для диагностики маниакального эпизода являются все нижеперечисленные, за исключением:

- a) Повышенной самооценки или грандиозности.
- b) Сниженной потребности во сне
- c) «Скачка идей» или субъективного ощущения, что мысли «проносятся».
- d) Ощущения усталости с утра
- e) Чрезмерной говорливости или стремления постоянно говорить

487. 487: I276 A1 scazut

Биполярное расстройство I типа - это:

a) Пациент отвечает критериям, обычно достаточно тяжелого маниакального или полного смешанного эпизода, поэтому необходима госпитализация.

b) Пациент перенёс, как минимум, один большой депрессивный эпизод, и как минимум, один гипоманиакальный эпизод

c) Четыре или более депрессивных, маниакальных или смешанных эпизода, на протяжении 12ти месяцев.

d) Менее тяжелое расстройство с периодами чередования гипомании и умеренной депрессии.

e) Менее тяжелое состояние, чем большой депрессивный эпизод. Имеет более частое и хроническое течение у женщин, чем у мужчин. Бессимптомный дебют. Симптомы обостряются во второй половине дня.

488. 488: I277 A1 scazut

Биполярное расстройство II типа - это:

a) Пациент отвечает критериям маниакального или полного смешанного эпизода, обычно достаточно тяжелого, поэтому необходима госпитализация.

b) Пациент перенёс, как минимум, один большой депрессивный эпизод, и как минимум, один гипоманиакальный.

c) Четыре или более депрессивных, маниакальных или смешанных эпизода, на протяжении 12ти месяцев.

d) Менее тяжелое расстройство с периодами чередования гипомании и умеренной депрессии.

e) Менее тяжелое состояние, чем большой депрессивный эпизод.

Имеет более частое и хроническое течение у женщин, чем у мужчин. Бессимптомный дебют. Симптомы обостряются во второй половине дня.

489. 489: I278 A1 scazut

Аффективно-биполярное расстройство с быстрой цикличностью это:

- a) Пациент отвечает критериям маниакального или полного смешанного эпизода, обычно достаточно тяжелого, поэтому необходима госпитализация.
- b) Пациент перенёс, как минимум, один большой депрессивный эпизод, и как минимум, один гипоманиакальный
- c) Четыре или более депрессивных, маниакальных или смешанных эпизода, на протяжении 12ти месяцев
- d) Менее тяжелое расстройство с периодами чередования гипомании и умеренной депрессии.
- e) Менее тяжелое состояние, чем большой депрессивный эпизод. Более частое и хроническое течение у женщин, чем у мужчин. Бессимптомный дебют. Симптомы обостряются во второй половине дня.

490. 490: I279 A1 scazut

Циклотимическое расстройство можно определить как:

- a) Пациент отвечает критериям маниакального или полного смешанного эпизода, обычно достаточно тяжелого, поэтому необходима госпитализация.
- b) Пациент перенёс, как минимум, один большой депрессивный

эпизод, и как минимум, один гипоманиакальный

c) Четыре или более депрессивных, маниакальных или смешанных эпизода, на протяжении 12ти месяцев.

d) Менее тяжелое расстройство с периодами чередования гипомании и умеренной депрессии.

e) Менее тяжелое, чем большой депрессивный эпизод расстройство. Более частое и хроническое течение у женщин, чем у мужчин. Бессимптомный дебют. Симптомы обостряются во второй половине дня.

491. 491: I280 A1 scazut

Дистимическое расстройство можно определить как:

- a) Пациент отвечает критериям маниакального или полного смешанного эпизода, обычно достаточно тяжелого, где необходима госпитализация.
- b) Пациент перенёс, как минимум, один большой депрессивный эпизод, и как минимум, один гипоманиакальный
- c) Четыре или более депрессивных, маниакальных или смешанных эпизода, на протяжении 12ти месяцев.
- d) Менее тяжелое расстройство с периодами чередования гипомании и умеренной депрессии.
- e) Менее тяжелое состояние, чем большой депрессивный эпизод. Более частое и хроническое течение у женщин, чем у мужчин. Бессимптомный дебют. Симптомы обостряются во второй половине дня.