

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет имени
первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина**



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

уровень подготовки кадров высшей квалификации

Программа ординатуры

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.20

Психиатрия

РАССМОТРЕНА И ОДОБРЕНА
на заседании кафедры

Зав. Кафедрой к.м.н., доц., Тен В.И.

«04» __ сентября __2025__ г.

Бишкек 2025

Итоговая государственная аттестация выпускников

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения примерной программы ординатуры по специальности 31.08.20 - Психиатрия проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача-психиатра в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 Этап – Компьютерное тестирование. Предлагаются 1 вариант тестов из 100 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин. Результаты счита-

ются положительными при правильном решении более 70% вопросов.

2 Этап – Оценка практических умений и навыков. Практические навыки оцениваются в психиатрическом отделении у больного по умению ординатора

собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное обследование больного. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного и инструментального обследования.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как «зачтено» или «не зачтено». Зачет практических навыков оценивается при их вы-

полнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно - практические навыки не зачитываются.

Критерии оценки:

Отлично – ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо – ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

60

Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с

дополнительным заданием.

3 Этап – Собеседование. Проводится по ситуационным задачам и теоретическим вопросам. Оцениваются знания по основным разделам психиатрии, уделяется внимание основным неотложным состояниям.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности «Психиатрия». В зависимости от

результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врач-

психиатр» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врач-психиатр». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

Экзаменационные вопросы к итоговой государственной аттестации по психиатрии

1. Основные методы обследования в психиатрии.
2. Соматизированное, ипохондрическое расстройство: диагностические критерии, клиническая характеристика, дифференциальный диагноз, лечение.
3. Острая интоксикация, синдром зависимости и отмены в результате употребления алкоголя: диагностические критерии, клиническая картина, принципы терапии.
4. Патология ощущений, психосенсорные расстройства.
5. Маниакальный эпизод: диагностические критерии, виды, клиническая характеристика, лечение.
6. Антипсихотики (нейролептики).
7. Иллюзии, галлюцинации.
8. Обсессивно-компульсивное расстройство: диагностические критерии, варианты, клиническая характеристика, лечение.
- 61
9. Психические расстройства при эпилепсии, их клиническая характеристика и лечение.
10. Расстройства воли и влечений.
11. Депрессивный эпизод: диагностические критерии, варианты, клиническая характеристика, лечение.
12. Генерализованные эпилептические припадки: классификация, клиническая характеристика, лечение.
13. Расстройства мышления по содержанию.
14. Деменция при болезни Альцгеймера, Пика: диагностические критерии, клиническая характеристика, дифференциальный диагноз, течение.
15. Антидепрессанты (тимолептики).
16. Галлюцинаторно-бредовые синдромы.
17. Тревожно-фобические расстройства: диагностические критерии, виды, клиническая характеристика, лечение.
18. Нормотимики.
19. Расстройства памяти.
20. Паническое расстройство, генерализованное тревожное расстройство: диагностические критерии, дифференциальный диагноз, клиническая характеристика, лечение.
21. Побочные действия и осложнения психофармакотерапии, их коррекция.
22. Психиатрия: предмет, задачи, разделы. Причины психических расстройств.
23. Расстройства приема пищи: диагностические критерии, виды, клиническая характеристика, лечение.
24. Анксиолитики (транквилизаторы).
25. Основные показания для неотложной и плановой госпитализации в пси-

психиатрический стационар.

62

26. Другие психические расстройства вследствие повреждения или дисфункции головного мозга, либо вследствие физической болезни: общие диагностические критерии, клиническая характеристика вариантов, принципы терапии.

27. Диссомнии: диагностические критерии, клиническая характеристика вариантов, лечение.

28. Критерии нарушенного сознания.

29. Органическое расстройство личности: диагностические критерии, клиническая характеристика, принципы терапии.

30. Острая интоксикация, синдром зависимости и отмены в результате употребления опиоидов, принципы терапии.

31. Доказательная медицина: принципы, методы, проблемы.

32. Расстройства привычек и влечений: диагностические критерии, виды, клиническая характеристика, лечение.

33. Острая интоксикация, синдром зависимости и отмены в результате употребления каннабиноидов, принципы терапии.

34. Особенности и принципы построения МКБ-10.

35. Реакция на тяжелый стресс: диагностические критерии, клиническая характеристика, лечение.

36. Фокальные эпилептические припадки: классификация, клиническая характеристика, лечение.

37. Основные этапы развития психиатрии.

38. Органический амнестический синдром и делирий, не обусловленные алкоголем или другими психоактивными веществами: диагностические критерии, клиническая характеристика, принципы терапии.

39. Расстройства сексуального предпочтения: диагностические критерии, виды, клиническая характеристика, принципы терапии.

40. Эмиль Крепелин и его систематика.

63

41. Хронические (аффективные) расстройства настроения: диагностические критерии, виды, клиническая характеристика, лечение.

42. Амнестический синдром (Корсаковский психоз), вызванный употреблением психоактивных веществ: диагностические критерии, дифференциальный диагноз, принципы терапии.

43. Современные направления психиатрии.

44. Параноидное, диссоциальное расстройства личности: диагностические критерии, особенности взаимодействия с пациентами, принципы терапии.

45. Классификация и эффекты психотропных препаратов.

46. Общая характеристика рубрики F 3.

47. Эмоционально-неустойчивое, зависимое расстройства личности: диагностические критерии, особенности взаимодействия с пациентами, принципы терапии.

48. Умственная отсталость: диагностические критерии, клиническая характе-

ристика различных степеней умственной отсталости, принципы реабилитации.

49. Формальные расстройства мышления.

50. Хронические изменения личности после переживания катастрофы и после психической болезни: диагностические критерии, клиническая характеристика, принципы терапии.

51. Острая интоксикация, синдром зависимости и отмены в результате употребления седативных или снотворных веществ, принципы терапии.

52. Общая характеристика рубрики F 4.

53. Клинические признаки психопатий по П.Б.Ганнушкину. Общие критерии специфических расстройств личности.

54. Острая интоксикация, синдром зависимости и отмены в результате употребления стимуляторов, включая кофеин, принципы терапии.

55. Основы учения «о неврозах» (невротических расстройствах).

56. Ступор: клиническая характеристика вариантов, лечение.

64

57. Психотические расстройства вследствие употребления психоактивных веществ: диагностические критерии, клиническая характеристика вариантов, принципы терапии.

58. Общая характеристика рубрики F 6.

59. Шизотипическое расстройство, хронические бредовые расстройства: диагностические критерии, клиническая характеристика, принципы терапии.

60. СПЭ: виды, задачи.

61. Общая характеристика расстройств рубрики F 1.

62. Нарушения адаптации: диагностические критерии, клиническая характеристика вариантов, лечение.

63. Шизоидные, ананкастные расстройства личности: диагностические критерии, особенности взаимодействия с пациентами, принципы терапии.

64. Правовые и юридические аспекты оказания психиатрической помощи. Закон КР «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

65. Возбуждение: клиническая характеристика, купирование различных видов возбуждения.

66. Парасомнии: диагностические критерии, клиническая характеристика вариантов, лечение.

67. Общая характеристика расстройств рубрики F 2.

68. Диссоциативные (конверсионные) расстройства: общие диагностические критерии, клиническая характеристика и лечение других диссоциативных расстройств.

69. Общие правила назначения психотропных средств. Факторы, которые необходимо при этом учитывать.

70. Общая характеристика расстройств рубрики F 0.

65

71. Диагностические критерии, дифференциальный диагноз, клиническая ха-

рактеристика различных видов диссоциативных (конверсионных) расстройств, их лечение.

72. Критерии (формула) невменяемости и недееспособности.

73. Общие критерии деменции.

74. Посттравматическое стрессовое расстройство: диагностические критерии, клиническая характеристика, принципы терапии.

75. Половая дисфункция, не обусловленная органическим расстройством или заболеванием: диагностические критерии, виды, клиническая характеристика, лечение.

76. Симптомы первого и второго ранга по К. Шнайдеру. Общие критерии шизофрении.

77. Биполярное аффективное расстройство: диагностические критерии, клиническая характеристика вариантов, лечение.

78. Расстройства половой идентификации: диагностические критерии, виды, клиническая характеристика, принципы терапии.

79. Понятие о психической норме и ее границах.

80. Ананкастные, тревожные расстройства личности: диагностические критерии, особенности взаимодействия с пациентами, принципы терапии.

81. Военно-врачебная экспертиза при психических расстройствах.

82. Дополнительные методы обследования в психиатрии.

83. Острые и транзиторные психические расстройства: диагностические критерии, клиническая характеристика вариантов, лечение.

84. Постэнцефалический и посткоммоционный синдромы: диагностические критерии, клиническая характеристика, принципы терапии.

85. Общая характеристика расстройств рубрики F 5.

86. Шизофрения: формы, типы течения, лечение.

87. Эпилептический статус: клиническая характеристика, тактика врача.

88. Основные формы отклоняющегося поведения.

66

89. Особенности сосудистой деменции, диагностические критерии, клиническая характеристика вариантов, лечение.

90. Соматоформная вегетативная дисфункция и хроническое соматоформное болевое расстройство: диагностические критерии, клиническая характеристика, дифференциальный диагноз, лечение.

67

Набор тестов для проведения ИГА ординаторов 2-го года обучения

1. МКБ-10 носит описательный феноменологический синдромальный подход: (выбрать верное утверждение)

1. да

2. нет

2. МКБ-10 ориентирована на нозологический подход: (выбрать верный ответ)

1. да

2. нет

3. В МКБ-10 по сравнению с предыдущими классификациями широкое разно-

образии диагностических разделов и рубрик: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

4. В МКБ-10 основные диагностические рубрики не включают подрубрики и варианты: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

5. МКБ-10 придерживается только одного конкретного направления в психиатрии: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

6. МКБ-10 основана на лучших достижениях многих школ и направлений психиатрии: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

7. Каждое расстройство в МКБ-10 сопровождается подробным его описанием:

(выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

8. В МКБ-10 не приводятся указания по дифференциальной диагностике каждого расстройства: (выбрать верный ответ)

1.да

68

2.нет

9. В МКБ-10 каждое расстройство сопровождается перечислением четких диагностических критериев: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

10. МКБ-10 служит своеобразным языком общения врачей разных стран, т.к. применяется во многих странах мира: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

11. Основные принципы построения МКБ-10 включают: (исключить неверный ответ)

1.группирование расстройств по этиологическому принципу

2.описательный клинический принцип

3.принцип отказа от понятий психическая норма и патология

4.принцип акцептуальности (т.е. сознательного отказа от какой-то ведущей теоретической основы)

5.принцип разделения расстройств на эндогенные и психогенные

12. Психические и поведенческие расстройства описанные в главеV в практике семейного врача: (выбрать правильный ответ)

- 1.встречаться не будут
 - 2.встречаются крайне редко
 - 3.до 90% неглубоких психических расстройств будут встречаться у врачей интернистов
 - 4.встречаются только в практике психиатров и возможно невропатологов
13. Основной особенностью описания расстройств главы V состоит в том: (выбрать правильный ответ)
- 1.отказ от понятия «болезнь» и замена его понятием «расстройство»
 - 2.более широкий круг описанных расстройств
 - 3.применение буквенно-цифровой индексации
 - 4.МКБ-10 практически полностью повторяет МКБ-9

69

14. МКБ-10 распространяется только на пространстве СНГ и восточной Европы: (выбрать правильный ответ)

- 1.да, верно
- 2.включается также и Западная Европа
- 3.по всему миру

15. В главе V (F) МКБ-10 приводятся только глубокие психотические расстройства: (выбрать правильный ответ)

- 1.да
- 2.включаются также экзогенно-органические нарушения
- 3.включены все виды психических и поведенческих расстройств
- 4.включаются также и большинство неврологических расстройств

F0

Тесты первого уровня

0.1. Делирий сопровождается вегетативными нарушениями: (выбрать верный ответ)

- 1.да
- 2.нет

0.2. Больных с органическими психическими расстройствами следует в обязательном порядке, независимо от симптоматики, направлять в специализированный психиатрический стационар: (выбрать верный ответ)

- 1.да
- 2.нет

0.3. При делирии родственники больного обычно обращаются за помощью в связи со спутанностью сознания или возбуждением больного: (выбрать верный ответ)

- 1.да
- 2.нет

0.4. При делирии симптомы развиваются медленно и обычно не видоизменяются: (выбрать верный ответ)

- 1.да
- 2.нет

70

0.5. Делирий может развиваться у больных, госпитализированных в стационар

по поводу какого-либо соматического заболевания: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.6. Родственников больного с делирием необходимо предупредить, что странное поведение и речь, наблюдающиеся у больного, являются симптомами заболевания, требующего обязательного врачебного вмешательства:

(выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.7. При делирии может развиваться неконтролируемое возбуждение, что требует обязательной госпитализации в психиатрический стационар: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.8. Для сосудистой деменции характерно ступенчатое, с периодами улучшений течение расстройства: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.9. При сосудистой деменции первичными проявлениями являются личностные расстройства и потеря критики: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.10. Деменция при болезни Альцгеймера является: (выбрать верный ответ)

1.обратимой

2.необратимой

.11. Деменция при болезни Альцгеймера может сочетаться с сосудистой деменцией: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

71

0.12. Для болезни Альцгеймера характерны преходящие ишемические эпизоды: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.13. При органическом расстройстве личности могут наблюдаться когнитивные нарушения: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.14. Главным отличием постэнцефалитического синдрома от органического личностного расстройства является его обратимость: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.15. Постэнцефалитический синдром, как правило, сопровождается резидуальными неврологическими симптомами: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.16. Посткоммоционном синдрому соответствует неврологический диагноз “энцефалопатия”: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.17. Для деменции характерно помрачнение сознания: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.18. Различают болезнь Альцгеймера с ранним и поздним началом (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.19. При болезни Альцгеймера происходят специфические морфологические изменения: (выбрать верный ответ)

1.да

72

2.нет

0.20. Деменция при ВИЧ-инфекции обычно быстро прогрессирует до уровня тяжелой деменции, мутизма и смерти: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.21. Деменция при болезни Альцгеймера обычно развивается раньше, чем сосудистая деменция: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.22. При посткоммоционном синдроме больные обычно предъявляют жалобы на головные боли, головокружение, утомляемость, раздражительность, трудности в выполнении умственных задач, снижение памяти: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.23. К вегетативным симптомам делирия относятся: (исключить неверный ответ)

1.запоры

2.тахикардия

3.тахипноэ

4.гипергидроз

5.колебания АД с тенденцией к его подъему

0.24. Средняя продолжительность делирия: (выбрать верный ответ)

1.несколько минут

2.несколько часов

3. 3-7 дней

4.15-20 дней

5.несколько месяцев

0.25. Делирий встречается при: (исключить неверный ответ)

1.сосудистых нарушениях

2.ЧМТ

3.интоксикациях

73

4.биполярном аффективном расстройстве

5.инфекционных заболеваниях

0.26. В клинике делирия наблюдаются: (исключить неверный ответ)

1.яркие, устрашающие зрительные галлюцинации

2.тактильные галлюцинации

3.угрожающие слуховые галлюцинации

4.мегаломанические экспансивные бредовые идеи

5.бредовые идеи персекуторного характера

0.27. Наиболее характерными психопатологическими нарушениями при органических расстройствах являются: (выбрать верный ответ)

1.эмоциональные нарушения

2.волевые нарушения

3.наличие галлюцинаций и бреда

4.когнитивные нарушения

5.моторные нарушения

0.28. Деменция является: (выбрать верный ответ)

1.преходящим органическим расстройством

2.рецидивирующим органическим расстройством

3.прогрессирующим органическим расстройством

0.29. Причинами органических психических расстройств являются: (исключить неверный ответ)

1.ЧМТ

2.тяжелые интоксикации

3.нейроинфекции

4.хронический эмоциональный стресс

5.атрофические церебральные заболевания

0.30. При делирии могут наблюдаться следующие симптомы: (исключить неверный ответ)

1.дезориентировка

2.нарушения сна (сонливость днем, возбуждение ночью)

3.возбуждение

4.мания

5.зрительные галлюцинации или иллюзии

74

0.31. При консультировании пациента с делирием и его семьи следует: (исключить лишнее)

1.предпринять меры для предупреждения опасных действий со стороны пациента как в отношении себя, так и других людей

2.поддерживать контакт со знакомыми людьми, что может уменьшить спутанность

3. не контролировать состояние и поведение больного, в этом нет необходимости
 4. обеспечить частые напоминания о времени и месте для снижения спутанности
 5. при наличии неконтролируемого возбуждения госпитализировать больного в психиатрический стационар
- 0.32. При деменции консультация психиатра необходима: (исключить неверный ответ)
1. если отмечается неконтролируемое возбуждение
 2. если имеет место неожиданное возникновение или ухудшение памяти
 3. не реже 1 раза в месяц, независимо от состояния пациента и имеющейся симптоматики
 4. для назначения лекарственной терапии, если есть показания
 5. для решения вопроса о возможности помещения больного в специализированный стационар или дом престарелых
- 0.33. Неврологические симптомы, характерные для болезни Альцгеймера следующие: (исключить неверный ответ)
1. анизокория
 2. афазия
 3. апраксия
 4. агнозия
 5. акатизия
- 0.34. Если в семье кто-то страдает болезнью Альцгеймера, то остальным следует придерживаться следующих правил: (исключить неверный ответ)
1. сохранять привычную домашнюю обстановку
 2. сохранять привычный для больного распорядок дня
- 75
3. обеспечить систему ориентиров, облегчающих пациенту поиск нужных ему помещений и предметов
 4. еженедельно приглашать психиатра на консультацию, независимо от состояния больного
 5. обеспечить необходимый уход и надзор
- 0.35. Критериями сосудистой деменции являются: (исключить неверный ответ)
1. обычно острое начало и ступенчатое ухудшение
 2. наличие специфических морфологических изменений
 3. неравномерность поражения корковых функций, когда некоторые из них нарушены, а другие относительно сохранены
 4. наличие очаговых неврологических симптомов
 5. данные анамнеза и обследований, свидетельствующие о цереброваскулярной патологии, этиологически связанной с развитием деменции
- 0.36. Для деменции при болезни Альцгеймера характерно: (исключить неверный ответ)

- 1.постепенное начало
- 2.неуклонное прогрессирувание
- 3.ступенчатое, с периодами улучшений течение заболевания
- 4.раннее исчезновение критики и личностные изменения
- 5.специфические морфологические изменения

0.37. Посткоммоционный синдром характеризуется наличием следующих диагностических критериев: (исключить неверный ответ)

- 1.в анамнезе ЧМТ с потерей сознания перед развитием симптоматики до 4 недель
- 2.наличие деменции
- 3.жалобы на головные боли, головокружение, снижение памяти, трудности в сосредоточении, утомляемость, бессонницу
- 4.снижение толерантности к стрессам, алкоголю
- 5.озабоченность имеющимися симптомами и страх хронического поражения мозга до

развития ипохондрии

76

Эпилепсия

0.38. Эпилепсия всегда сопровождается выраженными расстройствами личности: (выбрать верный ответ)

- 1.да
- 2.нет

0.39. Парциальные припадки никогда не переходят в генерализованные: (выбрать верный ответ)

- 1.да
- 2.нет

0.40. При простых парциальных припадках сознание нарушено: (выбрать верный ответ)

- 1.да
- 2.нет

0.41. При сложных парциальных припадках сознание нарушено: (выбрать верный ответ)

- 1.да
- 2.нет

0.42. Парциальные эпилептические припадки начинаются локально, и очаг чаще всего располагается в височных долях мозга: (выбрать верный ответ)

- 1.да
- 2.нет

0.43. При генерализованных эпилептических припадках всегда обнаруживается очаг на ЭЭГ: (выбрать верный ответ)

- 1.да
- 2.нет

0.44. Аура может продолжаться от нескольких минут до нескольких часов: (выбрать верный ответ)

- 1.да

2.нет

77

0.45. Наиболее распространенными типами генерализованных эпилептических припадков являются «большие припадки» (grand mal) и “малые припадки” (petit mal): (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.46. Миоклонические и атонические («акинетические») припадки относятся к парциальным эпилептическим припадкам: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.47. Генерализованный большой эпилептический припадок начинается с клонических судорог: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.48. Эпилептический статус (status epilepticus) – это состояние, при котором следует один за другим эпилептический припадок, но между ними сознание у больного не нарушено: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.49. Во время абсанса больной теряет равновесие и падает: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.50. Причину эпилепсии всегда можно установить: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.51. Депрессия, тревога и низкая самооценка, повышенный суицидальный риск обычны для больных эпилепсией: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

78

0.52. У больного эпилепсией преимущественно с большими развернутыми припадками могут быть продромальные явления в виде недомогания, головных болей, головокружения, развивающиеся за несколько дней до развития приступа: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.53. Все больные эпилепсией подлежат инвалидизации: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.54. Больной эпилепсией может работать, но требуются ограничения по трудоустройству: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.55. Большой эпилептический припадок всегда развивается после ауры: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.56. Прогностическое значение при эпилепсии имеют характер и частота припадков: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.57. Больной эпилепсией должен наблюдаться и лечиться только у психиатра или невропатолога, но не у семейного врача: (выбрать верный ответ)

1.да

2.нет

0.58. Симптоматические судорожные припадки возникают при : (исключить неверный ответ)

1.нейроинфекциях

2.ЧМТ

3.генуинной эпилепсии

79

4.интоксикациях

5.опухолях головного мозга

0.59. Конституционально-генетический фактор (наследственность) для развития эпилепсии: (выбрать верный ответ)

1.обязателен

2.является предрасполагающим фактором

3.не играет никакой роли

0.60. Психические расстройства у больных эпилепсией: (выбрать верный ответ)

1.не развиваются

2.развиваются у всех

3.развиваются примерно у 30%

0.61. Аура длится: (выбрать верный ответ)

1.несколько секунд

2.несколько минут

3.несколько часов

0.62. К генерализованным эпилептическим припадкам относят: (исключить неверный ответ)

1.большие припадки – grand mal

2.малые припадки – petit mal

3.акINETические припадки

4.эпилептический статус – status epilepticus

5. аура

0.63. Большой эпилептический припадок включает: (исключить неверный ответ)

1.тонические судороги

2. клонические судороги

3. миоклонические судороги

0.64. В среднем большой эпилептический припадок длится: (выбрать верный ответ)

1. несколько секунд

2. 1- 5 минут

80

3. 20-30 минут

4. 1 час

5. несколько часов

0.65. Во время большого эпилептического припадка: (исключить неверный ответ)

1. зрачки расширены

2. отсутствуют корнеальные рефлексы

3. сознание не нарушено

4. возможно прикусывание языка и непроизвольное мочеиспускание

5. нарастает мышечный тонус

0.66. При абсансах: (исключить неверный ответ)

1. больной внезапно утрачивает контакт с окружающими

2. падает

3. зрачки расширены

4. кожные покровы бледнеют

5. сознание нарушено

0.67. Симптоматическая “вторичная” эпилепсия развивается на фоне (исключить неверный ответ)

1. расстройства обмена веществ

2. биполярного аффективного расстройства

3. цереброваскулярных заболеваний

4. ЧМТ

5. дегенеративных заболеваний головного мозга

0.68. Резко утрачивается мышечный тонус при: (выбрать верный ответ)

1. абсансе

2. миоклоническом припадке

3. атоническом припадке

4. большом эпилептическом припадке

5. сложном парциальном эпилептическом припадке

0.69. При консультировании родственников больного с эпилепсией следует объяснить им, что: (выбрать верный ответ)

1. больной эпилепсией должен быть изолирован от семьи, так как представляет социальную опасность

81

2. эпилепсия – это редко встречающееся “уникальное” заболевание

3. эпилепсия всегда приводит к тяжелым изменениям личности и слабоумию

4. они должны помочь больному функционировать “как все” и контролировать прием поддерживающей терапии

5.изолировать больного от любого вида деятельности и помочь ему пройти ВТЭК для определения группы инвалидности

0.70. Для абсансов характерно: (исключить неверное утверждение)

1.относятся к малым припадкам (petit mal)

2.внезапная потеря контакта с окружающим

3.зрачки расширены

4.потеря сознания длится обычно до 5 минут

5.в течение припадка больной может оставаться неподвижным, но могут наблюдаться и

двигательные автоматизмы

0.71. Что из перечисленного не имеет прогностического значения при эпилепсии: (выбрать верный ответ)

1.возраст больного

2.локализация очага

3.частота припадков

4.характер припадков

5.преморбидные особенности личности

0.72. Какая из форм нарушения сознания характерна для эпилепсии?: (выбрать верный ответ)

1.делирий

2.оглушение

3.сумеречное нарушение сознания

F 3. Депрессивные расстройства.

3.1. Депрессия редко встречается в практике семейного врача (выбрать правильное)

а. Да

б. Нет

82

3.2. Снижение настроения является основной жалобой депрессивных больных на приеме у семейного врача (выбрать правильное)

а. Да

б. Нет

3.3 Депрессия обычно протекает атипично среди пациентов семейного врача (выбрать правильное)

а. Да

б. Нет

3.4. Обычно больные четко осознают наличие у себя депрессии (выбрать правильное)

а. Да

б. Нет

3.5. Семейный врач всегда должен направлять больных к психотерапевту при обнаружении признаков депрессии у своих пациентов (выбрать правильное)

а. Да

б. Нет

- 3.6. Диагностикой депрессивных расстройств должен заниматься только врач-психиатр или психотерапевт (выбрать правильное)
- а. Да
 - б. Нет
- 3.7. Семейный врач имеет право выставлять диагноз депрессии (выбрать правильное)
- а. Да
 - б. Нет
- 3.8. Семейный врач имеет право назначать терапию антидепрессантами в случае необходимости (выбрать правильное)
- а. Да
 - б. Нет
- 3.9. Наиболее часто на приеме у семейного врача диагностируется легкая степень выраженности депрессивных расстройств (выбрать правильное)
- 83
- а. Да
 - б. Нет
- 3.10. Умеренно выраженная депрессия никогда не встречается на приеме у семейного врача (выбрать правильное)
- а. Да
 - б. Нет
- 3.11. Наиболее часто в семейной практике отмечаются соматизированные варианты депрессии (выбрать правильное)
- а. Да
 - б. Нет
- 3.12. Соматизированная депрессия может проявляться разнообразными алгическими неспецифическими расстройствами (выбрать правильное)
- а. Да
 - б. Нет
- 3.13. Тяжелая депрессия нередка в практике семейного врача (выбрать правильное)
- а. Да
 - б. Нет
- 3.14. Депрессивные расстройства в практике семейной медицины как правило связаны с высоким суицидальным риском у больных (выбрать правильное)
- а. Да
 - б. Нет
- 3.15. При выявлении отчетливой суицидальной настроенности семейный врач обязательно назначает консультацию психотерапевта (выбрать правильное)
- а. Да
 - б. Нет
- 84

3.16. При обнаружении признаков депрессии любого уровня вызывается скорая психиатрическая бригада и больной транспортируется в стационар (выбрать правильное)

- а. Да
- б. Нет

3.17. Семейный врач должен полностью самостоятельно лечить депрессию любой выраженности (выбрать правильное)

- а. Да
- б. Нет

3.18. Все больные с депрессией обязательно должны ставиться на учет в специализированный психиатрический стационар (выбрать правильное)

- а. Да
- б. Нет

3.19. Депрессивные больные представляют социальную опасность для других пациентов семейного врача (выбрать правильное)

- а. Да
- б. Нет

3.20. Обычно депрессия в практике семейной медицины носит невыраженный характер и ее не следует принимать во внимание (выбрать правильное)

- а. Да
- б. Нет

3.21. Депрессивные расстройства среди пациентов семейного врача в специальной терапии не нуждаются (выбрать правильное)

- а. Да
- б. Нет

3.22. При легкой депрессии отмечается высокий суицидальный риск (выбрать правильное)

- а. Да
- б. Нет

85

3.23. Депрессия может проявляться расстройствами сна (выбрать правильное)

- а. Да
- б. Нет

3.24. Депрессия в практике семейного врача никогда не сопровождается суицидальными тенденциями (выбрать правильное)

- а. Да
- б. Нет

3.25. Депрессия в практике семейного врача характеризуется (выбрать правильный ответ)

- а. выраженным суицидальным риском
- б. отчетливым снижением настроения
- в. атипичностью клинической картины
- г. тяжелым течением

3.26. Как правило, на приеме у семейного врача больные предъявляют (исключить неверный ответ)

- а. соматизированные жалобы
- б. неспецифические алгические жалобы
- в. жалобы на отчетливое снижение настроения
- г. жалобы на расстройства сна
- д. признаки головных болей напряжения

3.27. Основными критериями депрессии являются (исключить неверный ответ)

- а. снижение настроения
- б. риск суицида
- в. утрата интересов и способности испытывать удовольствие
- г. снижение энергичности, утомляемость, снижение активности

3.28. Наиболее частыми жалобами больных с депрессией на приеме у семейного врача являются (исключить неверный ответ)

- а. снижение работоспособности
- б. нарушения сна
- в. потеря аппетита и снижение веса тела
- г. галлюцинаторные расстройства
- д. полиморфные болевые ощущения

86

3.29. Диагностические критерии депрессии согласно МКБ-10 подразделяются на следующие группы (исключить неверный ответ)

- а. основные критерии
- б. дополнительные
- в. признаки соматизации
- г. психотическая симптоматика

3.30. Выделяют следующие уровни депрессии (исключить неверный ответ)

- а. легкий депрессивный эпизод
- б. умеренный депрессивный эпизод
- в. тяжелый депрессивный эпизод
- г. глубокий депрессивный эпизод

3.31. Для легкого депрессивного эпизода характерны следующие критерии (выбрать правильный ответ)

- а. 2 А + 2 Б на протяжении не менее 2 недель
- б. 2А+3Б на протяжении не менее 2 недель
- в. 3А+4Б на протяжении менее 2 недель

3.32. При умеренном депрессивном эпизоде необходима регистрация следующих критериев (выбрать правильный ответ)

- а. 2А+2Б на протяжении не менее 2 недель
- б. 2А+3Б на протяжении не менее 2 недель
- в. 3А+3-4Б на протяжении менее 2 недель

3.33. К признакам соматизации депрессии относят следующие симптомы (исключить неверный ответ)

- а. утяжеление симптомов в утренние часы
- б. расстройства сна
- в. снижение аппетита и потеря веса тела
- г. появление суицидальной настроенности
- д. стойкие запоры и дискинезии

3.34. Среди расстройств сна для депрессии наиболее характерными являются (выбрать правильный ответ)

87

- а. нарушения засыпания
- б. полная потеря сна
- в. ранние пробуждения (на 2 и более часов раньше, чем обычно)
- г. тревожные сновидения с прерывистым сном
- д. сомнабулизм

3.35. Для депрессии характерны следующие соматизированные расстройства (исключить неверный ответ)

- а. снижение либидо вплоть до импотенции
- б. дисменореи вплоть до аменореи
- в. снижение показателей общего обмена
- г. появление разнообразных, неопределенных алгических и сенестопатических ощущений
- д. повышение веса тела

3.36. Депрессия в практике семейного врача, как правило (исключить неверный ответ)

- а. протекает атипично
- б. сопровождается высоким суицидальным риском
- в. имеет маскированный соматизированный характер
- г. имеет легкий или умеренный уровень
- д. нуждается в коррекции

3.37. Согласно критериям МКБ-10 дополнительные признаки депрессии включают (исключить неверный ответ)

- а. снижение способности к сосредоточенности и вниманию
- б. снижение самооценки и чувства уверенности в себе
- в. идеи виновности и уничижения
- г. мрачное пессимистическое видение будущего
- д. идеи или действия по самоповреждению или суициду
- е. резкое снижение интеллектуальных способностей

3.38. При депрессии в жалобах больного на приеме у семейного врача отмеча-

ется (исключить неверный ответ)

- а. признаки астении, снижения работоспособности
- б. нарушения сна
- в. появление галлюцинаторно-бредовой симптоматики
- д. утрата аппетита и снижение веса тела

88

3.39. Согласно критериям МКБ-10 при легкой или умеренной депрессии дли-

тельность симптоматики должна сохраняться непрерывно на протяжении (выбрать правильный ответ)

- а. недели
- б. не менее 2 недель
- в. на протяжении нескольких дней

3.40. Наиболее частыми симптомами "маскированной депрессии" являются (исключить неверный ответ)

- а. кардиалгии
- б. боли в области живота
- в. краниалгии
- г. повышение веса тела

3.41. Медикаментозное вмешательство необходимо при сохранении депрессивной симптоматики (выбрать правильный ответ)

- а. во всех случаях при обнаружении депрессии
- б. при сохранении симптоматики на протяжении 2 недель
- в. на протяжении месяца

3.42. В практике семейного врача депрессия лечится (выбрать правильный ответ)

- а. в специальной терапии не нуждается
- б. только психотерапевтически
- в. в основном медикаментозно с использованием антидепрессантов
- г. неспецифическими методами (массаж, иглотерпия, физиотерапия)
- д. средствами народной медицины

3.43. При депрессии в практике семейного врача отмечается (выбрать правильный ответ)

- а. отчетливый интеллектуально-мнестический дефект
- б. сочетание с бредовыми расстройствами
- в. соматизация аффекта
- г. чередование с эпизодами маниакального подъема настроения

89

3.44. Классическая депрессивная триада (аффект тоски, интеллектуальная и двигательная заторможенность) встречается у семейного врача (выбрать правильный ответ)

- а. достаточно часто
- б. практически всегда
- в. только при тяжелом депрессивном эпизоде
- г. как правило, не встречается

3.45. Депрессивные нарушения обычно разделяются на (исключить неверный ответ)

- а. эпизодические
- б. рекуррентные
- в. хронические
- г. неспецифические

3.46. Семейный врач обычно для подтверждения диагноза депрессии (выбрать правильный ответ)

- а. проводит дополнительные инструментальные и лабораторные обследования
- б. обращается с запросом в Республиканский центр психического здоровья
- в. вызывает скорую психиатрическую бригаду
- г. учитывает все критерии МКБ-10

3.47. Суицидальный риск среди депрессивных пациентов семейного врача (выбрать правильный ответ)

- а. выявляется практически всегда
- б. не встречается никогда
- в. проявляется обычно в форме пассивной суицидальности

3.48. Депрессия в практике семейного врача обычно (выбрать правильный ответ)

- а. как правило лечится достаточно легко психотерапевтически
- б. требует применения электросудорожной терапии
- в. требует использования антидепрессантов
- г. обязательно должна сочетаться с комплексной витаминотерапией

Тесты третьего уровня

3.49. Основные признаки депрессии включают (исключить неверные ответы)

- а. снижение настроения
- б. ангедонию
- в. суицидальную настроенность
- г. признаки соматизации
- д. анергию

3.50. Обычно депрессия в практике семейного врача (выбрать правильные ответы)

- а. является причиной дифференциально-диагностических трудностей
- б. крайне редкая диагностическая находка
- в. приводит к хронизации, резистентности и утяжелению течению интеркуррентных соматических расстройств
- г. приводит к деменции
- д. встречается часто

3.51. На приеме у семейного врача наиболее часто встречается (выбрать правильные ответы)

- а. соматизированная депрессия
- б. тяжелая депрессия
- в. умеренно выраженная депрессия
- г. легкая депрессия

3.52. Рекуррентное депрессивное расстройство характеризуется следующими признаками (исключить неверные ответы)

- а. непрерывным течением

- б. преимущественно эндогенными причинами
 - в. повторными периодами депрессии при отсутствии упоминания об эпизодах мании в анамнезе больного
 - г. присоединением психотической симптоматики
 - д. наблюдается чаще среди женщин после 40 лет
- 3.53. Аффективные хронические расстройства включают (выбрать правильные ответы)

а. циклотимию

91

- б. рекуррентное депрессивное расстройство
 - в. дистимию
 - г. смешанное тревожно-депрессивное расстройство
 - д. биполярное аффективное расстройство
- 3.54. Семейный врач должен (выбрать правильные ответы)
- а. уметь диагностировать признаки депрессии
 - б. иметь основные навыки использования антидепрессантов
 - в. иметь навыки психотерапии депрессивных расстройств
 - г. уметь качественно работать с суицидальной настроенностью

3.55. Основными критериями направления депрессивного больного на консультацию к психотерапевту для семейного врача являются (исключить неверные ответы)

- а. выявление суицидальной настроенности
- б. тяжелая депрессия
- в. резистентность депрессии при попытках самостоятельной медикаментозной коррекции
- г. легкий или умеренный уровень депрессии
- д. консультация необходима во всех случаях депрессии

3.56. Основными направлениями современного патоморфоза депрессии являются (исключить неверные ответы)

- а. атипичность клинической картины
- б. тенденция к преобладанию тяжелой депрессии
- в. соматизация депрессии
- г. отчетливо выраженный компонент суицидальности
- д. тенденция к хронизации депрессии

3.57. Признаками ангедонии являются (выбрать правильные ответы)

- а. неспособность испытывать чувство удовольствия от предметов или занятий ранее приносивших удовлетворение
- б. отсутствие желания заниматься любимым делом
- в. слабость и повышенная утомляемость
- г. снижение настроения
- д. суицидальная настроенность

92

3.58. Основными признаками анергии являются (выбрать правильные ответы)

- а. повышенная утомляемость

- б. снижение активности
- в. отсутствие чувства удовольствия
- г. неспособность к сосредоточенности и вниманию
- д. нарушения сна

Модуль 4

Тема 2: Невротические, связанные со стрессом и соматоформные
Расстройства в практике семейного врача.

Тесты первого уровня

- 4.1. Соматоформные расстройства часто встречаются в практике семейного
врача (выбрать правильное)
а. да б. нет
- 4.2. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства
наиболее часто встречаются в практике семейного врача (выбрать
правильное)
а. да б. нет
- 4.3. Для всех расстройств рубрики F 4 характерна психогенная природа (вы-
брать правильное)
а. да б. нет
- 4.4. Тревога – это чувство неопределенной опасности (выбрать правильное)
а. да б. нет
- 4.5. Тревога всегда является признаком психического расстройства (выбрать
правильное)
а. да б. нет
- 93
- 4.6. Тревожно-фобические расстройства редко встречаются у семейного врача
(выбрать правильное)
а. да б. нет
- 4.7. Основным симптомом обсессивно-компульсивного расстройства является
формирование навязчивых идей (выбрать правильное)
а. да б. нет
- 4.8. Паническое расстройство встречается только при выраженном стрессе
(выбрать правильное)
а. да б. нет
- 4.9. Генерализованное тревожное расстройство является признаком глубокого
психического нарушения (выбрать правильное)
а. да б. нет
- 4.10. Генерализованное тревожное расстройство может встречаться в
практике
семейного врача (выбрать правильное)
а. да б. нет
- 4.11. Основным симптомом панического расстройства является
пароксизмаль-
ные приступы вегетативной тревоги (выбрать правильное)
а. да б. нет
- 4.12. Острая реакция на стресс обычно протекает как на психотическом, так и

на невротическом уровне в зависимости от интенсивности стрессора и адапта-

ционных возможностей индивида (выбрать правильное)

а. да б. нет

4.13. Расстройство адаптации проявляется в нарушении обычного функциони-

рования человека в ситуации стрессового воздействия (выбрать правильное)

а. да б. нет

4.14. Расстройство адаптации обычно имеет неоратимый характер (выбрать правильное)

а. да б. нет

94

4.15. Соматоформные расстройства встречаются только на приеме у психотерапевта (выбрать правильное)

а. да б. нет

4.16. Соматоформные расстройства встречаются в практике семейного врача достаточно часто (выбрать правильное)

а. да б. нет

4.17. Соматоформные расстройства легко распознаются, поэтому их диагностика не представляет затруднений (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

4.18. Соматоформное расстройство является грубым психическим нарушением (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

4.19. Ипохондрическое расстройство достаточно часто имеет место в практической деятельности семейного врача (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

4.20. Основным признаком соматизированного расстройства являются повторяющиеся соматизированные жалобы больного, не имеющие достаточного морфологического обоснования (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

4.21. При диагностике соматоформных расстройств больной направляется на дальнейшее лечение к психиатру (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

4.22. Соматоформное расстройство имеет психогенную природу (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

4.23. Соматоформные расстройства должны диагностироваться и лечиться семейными врачами (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

95

4.24. Соматоформные расстройства могут рассматриваться как форма симуляции больного (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

Тесты второго уровня

- 4.25. Тревожно-фобические расстройства наиболее часто встречаются в практической деятельности (выбрать правильный ответ)
- а. психиатра
 - б. психотерапевта
 - в. семейного врача
 - г. ни одна из вышеперчисленных категорий.
- 4.26. Тревожно-фобические расстройства включают (исключить неверный ответ)
- а. агарофобию
 - б. паническое расстройство
 - в. социофобии
 - г. специфические (изолированные) фобии
- 4.27. Для агарофобии характерны (исключить неверный ответ)
- а. появление признаков тревоги в определенных ситуациях
 - б. вторичное присоединение депрессии
 - в. длительный период психофизического дискомфорта
 - г. снижение порога судорожной готовности
- 4.28. Паническое расстройство характеризуется (исключить неверный ответ)
- а. повторяющимися приступами выраженной тревоги
 - б. отсутствием связи панических атак с определенными ситуациями
 - в. наличие отчетливого органического дефекта головного мозга
 - г. формированием ожидания приступов
 - д. выраженными вегетативными признаками тревоги
- 4.29. Паническое расстройство обычно приходится дифференцировать (исключить неверный ответ)
- а. с многими urgentными терапевтическими состояниями (атипичный ИМ, 96 прободная язва, гипертонический криз и т.д.)
 - б. с динамическими нарушениями мозгового кровообращения
 - в. с обострением шизофренического процесса
 - г. с агарофобией
- 4.30. Генерализованное тревожное расстройство характеризуется (исключить неверный ответ)
- а. хронической тревогой
 - б. отсутствием связи тревоги с определенными ситуациями
 - в. обязательным последующим присоединением соматических расстройств
 - г. признаками вегетативного дисбаланса
- 4.31. Генерализованное тревожное расстройство может протекать (выбрать правильный ответ)
- а. в течении месяца
 - б. в течении недели
 - в. в течении 2 недель
 - г. имеет ундулирующее течение и длится годами
- 4.32. Основными жалобами при генерализованном тревожном расстройстве являются (выбрать правильный ответ)

- а. прогрессирующие расстройства памяти
- б. соматизированные симптомы хронической тревоги
- в. снижение интеллектуальных способностей
- г. периодически возникающие расстройства сознания
- д. судорожные пароксизмальные нарушения.

4.33. При обнаружении генерализованного тревожного расстройства семейный врач (выбрать правильный ответ)

- а. вызывает скорую психиатрическую бригаду
- б. обязательно должен изолировать больного от окружающих, поскольку есть социальная опасность с его стороны
- в. должен обязательно выявить причину тревоги
- г. может попытаться купировать тревогу и вегетативный дисбаланс медикаментозными средствами

4.34. Основными симптомами панического расстройства являются (исключить

неверный ответ)

97

- а. панические атаки
- б. пароксизмальные судорожные расстройства
- в. формирование невроза ожидания приступов
- г. формирование охранительных форм поведения
- д. длительный период психофизического дистресса

4.35. При панической атаке наблюдается обычно (исключить неверный ответ)

- а. внезапное чувство жара
- б. выраженные вегетативные признаки острой тревоги
- в. отсутствие связи с определенными событиями или явлениями
- г. потеря сознания и судороги
- д. панический страх смерти

4.36. Согласно критериям МКБ-10 агарофобия включает (исключить неверный

ответ)

- а. навязчивый страх открытых пространств и большого скопления людей
- б. бредовое восприятие окружающей обстановки
- в. страх потери контроля в общественном месте
- г. формирование избегающего поведения.

4.37. Паническая атака обычно длится (исключить неверный ответ)

- а. несколько минут
- б. в среднем 10-30 минут
- в. может продолжаться несколько часов
- г. несколько дней

4.38. Паническое расстройство может (выбрать правильный ответ)

- а. сопровождаться агарофобией
- б. сочетаться с бредовыми расстройствами
- в. приводить к выраженному снижению интеллекта
- г. как правило, приводить к инфаркту миокарда

д. приводить к развитию шизофрении

4.39. Больные соматоформными расстройствами обычно встречаются на приеме у врачей (выбрать правильный ответ)

а. психиатра

б. исключительно у психотерапевтов

98

в. семейного врача

г. патологоанатома

4.40. При соматоформной вегетативной дисфункции наблюдается (исключить неверный ответ)

а. симптомы, связанные с дисфункцией определенного органа или системы

б. отсутствуют достаточные морфологические обоснования жалоб

в. длительный анамнез безуспешного лечения у врачей-интернистов

г. обязательно регистрируется органический дефект головного мозга

4.41. Соматизированное расстройство (выбрать правильный ответ)

а. проявляется многочисленными хронизированными соматическими симптомами без достаточного физического обоснования

б. является латентной стадией серьезных соматических заболеваний

в. легко поддается разубеждению, достаточно провести обследования

г. являются проявлением бредовых расстройств

д. возникают только при наличии органического дефекта мозга

4.42. При хроническом соматоформном болевом расстройстве наблюдается (исключить неверный ответ)

а. хронический болевой синдром без достаточных морфологических обоснований

б. наличие психологических проблем, связанных с болью

в. безуспешность терапии обычными анальгетиками

г. ипохондрический бред

4.43. Посттравматическое стрессовое расстройство обычно (исключить неверный ответ)

а. возникает непосредственно после травматического воздействия

б. возникает после латентного периода (от нескольких недель до нескольких месяцев) после стресса

в. имеет волнообразное течение с благоприятным прогнозом

г. может переходить в хроническое изменение личности

д. наблюдается у любого человека при интенсивном стрессе

4.44. Соматизированное расстройство характеризуется (исключить неверный ответ)

99

а. отсутствие критического отношения к своему состоянию

б. неопределенностью диагноза

в. функционированием нозофлического симптомокомплекса

г. обязательным сочетанием с серьезными соматическими расстройствами

4.45. Соматоформные расстройства характеризуются (исключить неверный ответ)

- а. повторяющимися физическими симптомами без достаточного морфологического обоснования
 - б. постоянными требованиями больного установить четкий соматический диагноз
 - в. преобладанием тревоги из-за отсутствия четкого диагноза
 - г. постепенным формированием бредовой симптоматики
- 4.46. При острой реакции на стресс отмечается (исключить неверный ответ)
- а. отсутствие видимых признаков психопатологических нарушений в преморбидном периоде
 - б. длительность от нескольких часов до трех суток
 - в. затяжное ундулирующее течение
 - г. сниженная индивидуальная стрессоустойчивость
- 4.47. Основными вегетативными проявлениями панической атаки являются (исключить неверный ответ)
- а. внезапная слабость и тахикардия
 - б. ощущения сужения сознания ("предобморочное состояние")
 - в. затруднения дыхания, особенно фазы вдоха
 - г. нарушение терморегуляции
 - д. снижение памяти
- 4.48. Обсессивно-компульсивное расстройство (выбрать правильный ответ)
- а. является проявлением грубого интеллектуально-мнестического дефекта
 - б. является проявлением выраженного органического мозгового дефекта
 - в. трансформируется в бред и далее в шизофрению
 - г. возникает только у лиц с выраженным истерическим радикалом личности
 - д. является формой тревожного реагирования определенных личностей

Модуль 4

100

Тема 3: Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами (F 5).

5.1. Основными расстройствами, включенными в рубрику (F 5) являются (исключить неверный ответ)

- а. расстройства приема пищи
- б. расстройства сна неорганической природы
- в. половые дисфункции, не обусловленные органическими причинами
- г. специфические расстройства личности

5.2. При нервной анорексии наблюдается (выбрать правильный ответ)

- а. органическое повреждение центра голода в головном мозге
- б. подсознательный отказ от приема пищи в связи с искаженным образом тела
- в. выраженные органические нарушения верхнего отдела ЖКТ
- г. ипохондрический бред

5.3. Основными критериями нервной анорексии являются (исключить неверные ответы)

- а. потеря веса, вызываемая самим пациентом различными способами
- б. страх перед ожирением, приобретающий сверженный характер

в. наследственная недостаточность ферментативных систем
г. присоединение общего эндокринного расстройства алиментарного характера

д. органическое нарушение гортани

5.4. При нервной анорексии вес тела обычно сохраняется как минимум на 15%

ниже среднестатистической норма для данного роста и конституции (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

5.5. Нервная анорексия возникает чаще всего у девочек в пубертатном периоде

(выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

5.6. Нервная анорексия легко поддается рациональному разубеждению врачами (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

101

5.7. Нервная булимия является синонимом нервной анорексии (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

5.8. При нервной булимии отмечаются (исключить неверный ответ)

а. повторяющиеся приступы переедания с непреодолимой тягой к пище

б. чрезмерная озабоченность проблемами своего веса

в. страх похудения

г. эпизоды анорексии в анамнезе

5.9. При нервной булимии больной стремится противодействовать повышению веса различными способами (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

5.10. Основными причинами расстройств приема пищи при нервной анорексии или булимии являются психологические факторы (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

Модуль 5

Тема 1: Расстройства сна и головные боли напряжения.

Тесты первого уровня

5.11. Обычно причинами расстройств сна неорганической природы являются психогенные факторы (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

5.12. В большинстве случаев диссомния носит вторичный характер и только в 15% случаев отмечается первичная диссомния (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

5.13. Расстройства сна являются одной из наиболее часто предъявляемых жалоб

на приеме у семейного врача (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

- 5.14. Расстройства сна обычно больными не рассматриваются как психическое нарушение (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 5.15. Расстройства сна всегда являются признаком глубокого психического нарушения (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 5.16. Диссомнии всегда связаны с органическим дефектом головного мозга (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 5.17. Диссомнии должны лечить только врачами психиатрами (выбрать правильный ответ)
а. да б.нет
- 5.18. Основными причинами бессоницы неорганической природы являются аффективные нарушения (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 5.19. Нарушения сна в значительной степени снижают качество жизни больного (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 5.20. Обычно больные стараются скрывать расстройства сна на приеме у семейного врача (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 5.21. Нарушения сна обычно тяжело переносятся больными (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 5.22. Диссомнии на приеме у семейного врача как правило являются следствием злоупотребления ПАВ (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 103
- 5.23. Краниалгия достаточно часто предъявляемая жалоба на приеме у семейного врача (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 5.24. Краниалгия всегда является свидетельством органического мозгового дефекта (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 5.25. Краниалгия всегда должна лечиться невропатологом (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 5.26. Причиной краниалгии могут быть стрессогенные факторы (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет

5.27. Наиболее частым вариантом краниалгии на приеме у семейного врача является головная боль напряжения (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

а. да б. нет

5.28. Основной причиной головной боли напряжения является наличие нереш-

енных психологических проблем с соответствующими эмоциональными нарушениями (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

5.29. Головная боль напряжения свидетельствует о выраженной органической недостаточности мозга (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

5.30. Головная боль напряжения обычно должна лечиться семейными врачами

медикаментозно ненаркотическими анальгетиками (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

Тесты второго уровня

104

5.31. Основными причинами диссомнии могут быть (исключить неверный ответ)

а. эмоциональный стресс

б. наследственная предрасположенность

в. органические нарушения головного мозга

г. соматические расстройства с болевым синдромом

д. воздействие определенных химических веществ

5.32. Согласно критериям МКБ-10 для бессоницы неорганической природы характерно (исключить неверный ответ)

а. продолжительность нарушений несколько дней

б. связь с ситуацией эмоционального стресса

в. формирование страха неудачи засыпания

г. продолжительность нарушений не менее месяца

5.33. Бессонница неорганической природы рассматривается как (выбрать правильный ответ)

а. следствие органической мозговой недостаточности

б. психогенно спровоцированная субъективная неудовлетворенность продолжительностью и качеством сна

в. ситуационно обусловленные периоды потери сна (ночная смена, смена часовых поясов)

г. проявление шизофрении на ранних этапах

д. фактор, приводящий к развитию бредовой симптоматики

5.34. Бессонница неорганической природы обычно проявляется в жалобах (исключить неверный ответ)

а. на нарушения процесса засыпания

а. на нарушения процесса засыпания

- б. поверхностный сон с частыми пробуждениями
 - в. неудовлетворенность продолжительностью и качеством сна
 - г. отсутствие чувства отдыха от сна
 - д. галлюцинации
- 105

5.35. Основными проявлениями расстройств сна неорганической природы являются (исключить неверный ответ)

- а. бессоница неорганической природы
- б. гиперсомния неорганической природы
- в. расстройства режима сна и бодрствования неорганической природы
- г. парасомнии
- д. делирий неорганической природы

5.36. Основными диагностическими критериями бессоницы неорганической природы согласно критериям МКБ-10 являются (исключить неверный ответ)

- а. неудовлетворенность качеством и продолжительностью сна
- б. отсутствие органических причин бессоницы
- в. расстройства сна не менее 3 раз в неделю на протяжении не менее месяца
- г. длительный период просоночного состояния и дневная сонливость
- д. постоянная озабоченность последствиями бессоницы

5.37. Бессоница неорганической природы обычно лечится (исключить неверный ответ)

- а. исключительно гипнотиками
- б. транквилизаторами и антидепрессантами
- в. комплексно медикаментозными и психотерапевтическими методами

5.38. Основными критериями гиперсомнии неорганической природы согласно

критериям МКБ-20 являются (исключить неверный ответ)

- а. дневная сонливость
- б. снижение количества сна
- в. длительный просоночный период
- г. отсутствие органических причин нарушений
- д. ежедневные нарушения на протяжении не менее месяц

5.39. Расстройства режима сна-бодрствования неорганической природы проявляются (исключить неверный ответ)

- а. извращением формулы сна (дневная сонливость и бессоница ночью)
- б. длительный период психофизического дистресса вследствие диссомнии
- в. связь нарушений с внешними факторами (ночные смены, кормление

106

новорожденных, смена часовых поясов и т.д.)

- г. связь нарушений с периодами эмоционального напряжения

5.40. К парасомниям неорганической природы относят согласно критериям МКБ-10 (исключить неверный ответ)

- а. снохождения
- б. ужасы во время сна

в. кошмары

г. галлюцинации

5.41. Основными причинами парасомний являются (выбрать правильный ответ)

а. бредовая симптоматика

б. гипногогические галлюцинации

в. эмоциональное перенапряжение

г. эпилепсия

5.42. Диссомнические расстройства неорганической природы обычно (выбрать правильный ответ)

а. легко поддается разубеждению

б. лечится физиотерапевтическими методами

в. достаточно быстро проходит сама собой

г. должна лечиться семейными врачами совместно с психотерапевтами

д. проходит только после устранения органической дисфункции мозга

5.43. Головная боль напряжения обычно рассматривается как (выбрать правильный ответ)

а. форма соматизации реакции на стресс

б. свидетельство глубокой органической недостаточности мозга

в. основной признак ипохондрического бреда

г. признак нарушений внутренних структур мозга

д. наследственная патология

107

5.44. Головная боль напряжения (исключить неверный ответ)

а. может рассматриваться как вариант хронического соматоформного болевого расстройства

б. форма эмоционально-стрессового реагирования

в. передается по наследству

г. как правило связана с наличием психологических проблем

5.45. При головных болях напряжения обычно отмечается (исключить неверный ответ)

а. упорные головные боли, резистентные к обычным анальгетикам

б. связь болей со стрессом

в. отчетливые признаки сосудистой недостаточности мозга

г. защитное напряжение перикраниальных мышц

5.46. Причинами головной боли напряжения могут быть (исключить неверный ответ)

а. нерешенные психологические проблемы

б. нарушения кровоснабжения головного мозга

в. избыточный прием стандартных анальгетиков или транквилизаторов

г. тревожные расстройства

5.47. Боли при головной боли напряжения характеризуются как (исключить неверный ответ)

а. сжимающие, стягивающие, сдавливающие по типу обруча или каски

б. спровоцированные физической нагрузкой
в. более интенсивные в затылочно-теменной области
г. сочетающиеся с другими признаками стрессового реагирования
5.48. Для диагностики головной боли напряжения значимыми являются следу-

юющие признаки (исключить неверный ответ)

а. сдавливающий или сжимающий характер болей

б. стрессогенная провокация болей

в. отсутствие выраженных органических причин болей

г. наличие признаков сосудистой недостаточности мозга

д. защитное напряжение и болезненность перикраниальных мышц.

5.49. Головная боль напряжения обычно (исключить неверный ответ)

а. носит вторичный характер

108

б. носит первичный характер

г. связана со стрессогенной провокацией

д. может носить эпизодический или хронический характер

5.50. При эпизодической головной боли напряжения длительность болевого синдрома составляет (выбрать правильный ответ)

а. несколько часов подряд

б. несколько дней

в. не менее двух недель

г. не менее месяца

5.51. Хроническая головная боль напряжения длится (выбрать правильный ответ)

от-

вет)

а. несколько часов

б. несколько дней

в. две недели

г. не менее месяца

5.52. Головная боль напряжения должна лечиться (выбрать правильный ответ)

а. исключительно психиатрами

б. семейными врачами

в. только невропатологами

г. только стационарно

д. не нуждается в специальной терапии

5.53. Основными средствами терапии головной боли напряжения являются (исключить неверный ответ)

а. сочетание психотерапии и медикаментозной терапии

б. применение миорелаксантов

в. использование антидепрессантов

г. дополнительные немедикаментозные методы (иглотерапия, массаж)

д. наркотические анальгетики

5.54. Головные боли напряжения обычно (исключить неверный ответ)

- а. легко снимаются при беседе с больным
- б. лечатся посредством коррекции мозговой гемодинамики
- 109
- в. резистентны к обычным ненаркотическим анальгетикам
- г. проходят сами собой через месяц
- д. возникают только при наличии наследственной предрасположенности

Модуль 5

Тема 2. Специфические расстройства личности (F 6)

Тесты первого уровня

6.1. Специфические расстройства личности являются прогрессирующим психическим расстройством (выбрать правильный ответ)

- а. да б. нет

6.2. Специфические расстройства личности являются преходящим нарушением (выбрать правильный ответ)

- а. да б. нет

6.3. Специфические расстройства личности как правило имеют органическую природу (выбрать правильный ответ)

- а. да б. нет

6.4. Специфические расстройства личности имеют определенную наследственную предрасположенность (выбрать правильный ответ)

- а. да б. нет

6.5. Специфические расстройства личности могут встречаться в практике семейного врача (выбрать правильный ответ)

- а. да б. нет

6.6. Основным содержанием специфических расстройств личности являются врожденные аномалии характер (выбрать правильный ответ)

- а. да б. нет

6.7. Специфические расстройства личности имеют стрессогенную природу (выбрать правильный ответ)

- а. да б. нет

110

6.8. Специфические расстройства личности имеют приобретенный характер (выбрать правильный ответ)

- а. да б. нет

6.9. Специфические расстройства личности встречаются только в детском и подростковом возрасте (выбрать правильный ответ)

- а. да б. нет

6.10. С возрастом специфические расстройства личности компенсируются и самостоятельно разрешаются (выбрать правильный ответ)

- а. да б. нет

6.11. В ситуации стресса может отмечаться декомпенсация специфических расстройств личности (выбрать правильный ответ)

- а. да б. нет

6.12. Специфические расстройства личности могут радикально вылечиваться (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

6.13. Ранее специфические развития личности обозначались термином психопатии (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

6.14. Основной особенностью аномалий характера при специфических расстройствах личности является их несовпадение с существующими социальными

нормативами поведения (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

6.15. Аномалии характера остаются относительно неизменными от рождения до конца жизни при специфических расстройствах личности (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

6.16. Специфические расстройства личности могут носить приобретенный ха-

рактер (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

111

6.17. Хронические изменения личности носят приобретенный характер (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

6.18. Хронические изменения личности в основном проявляются в виде изменений характера и поведения (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

6.19. Хронические изменения личности имеют наследственную предрасположенность (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

6.20. При хронических изменениях личности всегда отмечается органическая недостаточность головного мозга (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

Тесты второго уровня

6.21. Специфические расстройства личности это: (выбрать правильный ответ)

а. заболевания головного мозга вследствие специфических инфекций

б. врожденные аномалии характера, проявляющиеся в нарушениях поведения

в. Личностные расстройства при шизофрении или эпилепсии

г. нарушения характера вследствие соматических заболеваний

6.22. Специфические расстройства личности обычно носят (выбрать правильный ответ)

а. врожденный характер

б. приобретенный характер

в. формируются под воздействием социальных факторов

6.23. Специфические расстройства личности имеют (выбрать правильный ответ)

а. прогрессирующее течение

б. носят врожденный характер без особой динамики состояния
112

в. начинают прогрессировать в пубертатный период

г. проявляются в позднем возрасте

6.24. Осевыми признаками специфических расстройств личности являются (исключить неверный ответ)

а. стабильность нарушений поведения на протяжении всей жизни

б. тотальность проявлений аномалий характера в широком круге жизненных ситуаций

в. постепенное снижение критических способностей

г. трудности социальной адаптации

6.25. Специфические расстройства личности обычно диагностируют в позднем

детстве, хотя они носят врожденный характер (выбрать правильный ответ)

а. да

б. нет

в. только у мальчиков подросткового возраста

6.26. Под стабильностью специфических расстройств личности понимают (выбрать правильный ответ)

а. отсутствие динамики аномалий характера на протяжении всей жизни

б. терапевтическую резистентности аномалий поведения

в. хроническое прогрессирующее течение

г. сохранение симптоматики на протяжении не менее года

6.27. Тотальность проявлений специфических расстройств личности означает (выбрать правильный ответ)

а. нарушение практически всех психических функций

б. проявление аномалий поведения в широком круге жизненных ситуаций

в. сочетание психических и соматических проявлений

г. неизменность аномалий характера на протяжении ряда лет

6.28. Нарушение социальной адаптации при специфических расстройствах личности связано (выбрать правильный ответ)

а. со снижением интеллектуальных функций

б. с нарушениями памяти

в. с трудностью адаптации к социальным нормам

г. с социально-бытовыми условиями

113

6.29. Основными психическими функциями страдающими при специфических

расстройствах личности являются (исключить неверный ответ)

а. эмоциональная сфера

б. волевая сфера

в. интеллектуально-мнестическая сфера

г. сознание

д. контроль побуждений

- 6.30. Сознание и интеллект при специфических расстройствах личности обычно (выбрать правильный ответ)
- а. не страдают
 - б. сознание как правило искажено
 - в. наблюдаются интеллектуальные расстройства
 - г. страдают и сознание и интеллект
- 6.31. Основными диагностическими критериями специфических расстройств личности согласно МКБ-10 являются (исключить неверный ответ)
- а. врожденный характер аномалий поведения
 - б. вовлеченность нескольких сфер психической деятельности (аффективность, возбудимость, контроль побуждений и др.)
 - в. хронический характер аномалий поведения
 - г. пролонгированная ситуация личностного дистресса
 - д. постепенное нарастание деградации личности
- 6.32. Основными проявлениями специфических расстройств личности являются (выбрать правильный ответ)
- а. аномалии поведения, не совпадающие с принятыми нормами поведения
 - б. постепенное снижение критики своего состояниями
 - в. нарастающая конфликтность
 - г. нарастающая аутизация
- 6.33. Специфические расстройства личности чаще наблюдаются (выбрать правильный ответ)
- а. среди женщин
 - б. среди мужчин
 - в. только в детском возрасте
 - г. у лиц обоего пола
 - д. только в зрелом возрасте
- 114
- 6.34. При специфических расстройствах личности снижение адаптации возникает в основном за счет (выбрать правильный ответ)
- а. нарушения понимания устной и письменной речи
 - б. нарушения коммуникации с окружающими
 - в. нарушения интеллекта
 - г. аффективных расстройств
- 6.35. В практике семейного врача специфические расстройства личности (выбрать правильный ответ)
- а. не встречаются
 - б. могут встречаться в связи с соматическими проблемами
 - в. встречаются в случаях выраженных соматических расстройств
 - г. связаны с ипохондрическими жалобами
- 6.36. Основными клиническими вариантами специфических расстройств личности по МКБ-10 являются (исключить неверный ответ)
- а. шизоидное

- б. параноидное
- в. диссоциальное
- г. аффективное

д. эмоционально-неустойчивое

6.37. Клинические варианты специфических расстройств личности по МКБ-10

являются (исключить неверный ответ)

а. истерическое (гистрионическое)

б. маниакально-депрессивное

в. тревожное (уклоняющееся)

г. зависимое

д. смешанное расстройство личности

6.38. Хронические изменения личности обычно (выбрать правильный ответ)

а. носят врожденный характер

б. носят приобретенный характер

в. бывают у генетически предрасположенных лиц

г. наблюдаются при серьезных органических повреждениях мозга

115

6.39. Наиболее частыми причинами хронических изменений личности являются (исключить неверный ответ)

а. хроническое изменение личности после переживания катастроф

б. хроническое изменение личности после черепно-мозговых травм

в. хронические изменения личности после психической болезни

6.40. Изменения личности после черепно-мозговых травм обычно шифруются (выбрать правильный ответ)

а. в рубрике органические расстройства

б. в рубрике невротические расстройства

в. в рубрике расстройства поведения зрелой личности

6.41. Хронические изменения личности обычно имеют какую-то динамику со-

стояния (выбрать правильный ответ)

а. да

б. нет

в. только при сочетании с органическими дефектами головного мозга

г. только в детском возрасте

6.42. Специфические расстройства личности обычно (выбрать правильный ответ)

от-

вет) а. достаточно легко лечатся психотерапевтическими методами

б. полностью не вылечиваются

в. лечатся только медикаментозными методами

г. требуют длительного интенсивного лечения

6.43. При хронических изменениях личности симптоматика в основном состоит (исключить неверный ответ)

а. из признаков органической мозговой недостаточности

- б. нарушений системы межличностных взаимоотношений
 - в. повторяющихся эпизодов переживаний ситуации стресса
 - г. эмоциональных реакций на ситуацию своей неадаптивности
- 6.44. Специфические изменения личности отличаются от хронических изменений личности (исключить неверный ответ)
- а. это аналогичные понятия и нет необходимости их разделять
 - б. первые носят наследственный конституциональный характер
 - в. и те и другие проявляются в нарушениях поведения
- 116
- г. хронические изменения личности носят приобретенный характер

Модуль 5

Тема 3: Умственная отсталость (F 7)

Тесты первого уровня

7.1. Категория МКБ-10 "Умственная отсталость" соответствует прежней категории "Олигофрения" (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

7.2. Умственная отсталость может возникать только в зрелом возрасте (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

7.3. Умственная отсталость это состояние задержанного или неполного развития психики, прежде всего интеллекта (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

7.4. Умственная отсталость носит исключительно наследственный характер (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

7.5. Умственная отсталость может носить приобретенный в раннем детстве характер (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

7.6. Умственная отсталость с возрастом регрессирует (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

7.7. Умственная отсталость не имеет значительной динамики на протяжении всей жизни (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

117

7.8. Умственная отсталость имеет прогрессирующее течение (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

7.9. В МКБ-10 категория "Умственной отсталости" включает в себя прежние категории "Олигофрении" и "Задержки психического развития" (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

- 7.10. Умственная отсталость часто сопровождается признаками других соматических и психических расстройств (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 7.11. Умственная отсталость по степени выраженности разделяется на 4 диагностические категории (легкая, умеренная, тяжелая и глубокая)(выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 7.12. Легкая умственная отсталость соответствует прежней категории "дебильности" (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 7.13. При легкой умственной отсталости возможны ограниченные навыки обучения по специальной программе (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 7.14. При умеренной умственной отсталости больные полностью необучаемы (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 7.15. При тяжелой умственной отсталости возможно усвоение простейших профессиональных навыков (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 7.16. При глубокой умственной отсталости больные не имеют возможности самостоятельного передвижения (выбрать правильный ответ)
118
а. да б. нет
- 7.17. Как правило, при глубокой умственной отсталости регистрируются и соматоневрологические дефекты развития (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 7.18. При легкой умственной отсталости необходимо назначение опеки (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 7.19. При умеренной умственной отсталости необходима опека и надзор (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 7.20. Умственная отсталость излечима (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 7.21. При тяжелой умственной отсталости необходимы опека, надзор и уход (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 7.22. Основными препаратами при лечении умственной отсталости являются нейролептики (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 7.23. При соответствующих социальных условиях и социальной поддержке легкая умственная отсталость может компенсироваться (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

7.24. При умственной отсталости сознание обычно искажено (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

Тесты второго уровня

119

7.25. Основными причинами умственной отсталости являются (исключить неверный ответ)

а. хромосомные aberrации, наследственные фето- и энзимопатии

б. родовые травмы головного мозга

в. эпилепсия

г. микседема

7.26. При умственной отсталости обычно наблюдаются дефекты (исключить неверный ответ)

а. интеллекта

б. речи

в. когнитивных функций

г. сознания

7.26. Среди эндогенных факторов развития умственной отсталости выделяют (исключить неверный ответ)

а. хромосомные aberrации (например болезнь Дауна)

б. наследственные фетопатии

в. наличие в роду шизофрении

г. иммунная несовместимость матери и плода

7.27. К экзогенным факторам развития умственной отсталости относят (исключить неверный ответ)

а. родовые травмы

б. травмы головного мозга в первый год жизни новорожденного

в. рано перенесенные инфекции головного мозга (менингит)

г. хронические соматические заболевания

7.28. При легкой умственной отсталости определенные психические функции остаются относительно сохранными (исключить неверный ответ)

а. механическая память

б. эмоциональная сфера

в. сознание

г. интеллект

120

7.29. При легкой умственной отсталости коэффициент интеллекта находится в

диапазоне (выбрать правильный ответ)

а. 70-89

б. 50-69

в. 35-49

г. 20-34

д. 0-19

7.30. Основными признаками умственной отсталости являются (исключить неверный ответ)

- а. нарушение абстрактно-логического мышления
- б. отсутствие динамики состояния
- в. преобладание конкретного мышления
- г. проходящие нарушения сознания

7.31. Согласно МКБ-10 умственная отсталость по степени выраженности подразделяется (исключить неверный ответ)

- а. задержка психического развития
- б. легкая УО
- в. умеренная УО
- г. тяжелая УО
- д. глубокая УО

7.32. Лица с легкой умственной отсталостью (выбрать правильный ответ)

- а. нуждаются в интенсивной медикаментозной терапии
- б. неизлечимы, поэтому никакого вмешательства не нужно
- в. нуждаются в социальной адаптации и педагогической коррекции
- г. должны подвергаться нависельственной стерилизации

7.33. Лица с умеренной умственной отсталостью обычно нежизнеспособны (выбрать правильный ответ)

- а. да
- б. вполне жизнеспособны
- в. жизнеспособны только при особых условиях ухода

121

7.34. Коэффициент интеллекта при умеренной умственной отсталости (выбрать правильный ответ)

- а. 50-69
- б. 35-49
- в. 20-34
- г. 0-19

7.35. Лица с легкой умственной отсталостью (выбрать правильный ответ)

- а. должны обучаться во вспомогательной школе
- б. обучаются в общей школе, но дублируют каждый класс
- в. необучаемы
- г. могут обучаться в общей школе

7.36. При легкой умственной отсталости лица могут самостоятельно адаптироваться к жизни (выбрать правильный ответ)

- а. да
- б. только при тщательном тренинга в привычных условиях
- в. полностью неспособны к самостоятельной адаптации
- г. нуждаются в постоянном уходе

7.37. При легкой степени умственной отсталости возможно приобретение

только простых профессиональных навыков (выбрать правильный ответ)

- а. да
- б. нет
- в. им доступен широкий круг профессий
- г. они полностью нетрудоспособны

7.38. Речь при легкой умственной отсталости (исключить неверный ответ)

- а. достаточно развита для обиходного общения
- б. в речи не используются обычно абстрактные понятия
- в. словарный запас позволяет им поддерживать беседу и обмениваться информацией
- г. речь слишком скудная для общения

7.39. Для лиц с легкой умственной отсталостью характерно (исключить неверный ответ)

- а. усвоение навыков самообслуживания
- б. самостоятельная адаптация в привычных условиях
- в. усвоение простых трудовых и профессиональных навыков
- г. обучение в общеобразовательной школе
- д. ограниченные возможности к социальной адаптации

7.40. При легкой умственной отсталости лечение (выбрать правильный ответ)

- а. медикаментозная терапия транквилизаторами и ноотропами
- б. включает применение нейролептиков
- в. к регрессии интеллектуального дефекта не приводит
- г. эффективно при добавлении психотерапии

7.41. При умеренной умственной отсталости (исключить неверный ответ)

- а. речь усваивается замедленно и в неполном объеме
- б. речь характеризуется аграмматизмами и косноязычием
- в. речь не усваивается
- г. словарный запас обеспечивает только ограниченное общение в быту

7.42. Усвоение школьных навыков при умеренной умственной отсталости (выбрать правильный ответ)

- а. полностью невозможно
- б. резко ограничено элементарными навыками чтения и письма
- в. при правильном лечении усваивается программа начальной школы
- г. не нарушено

7.43. При умеренной умственной отсталости обычно (исключить неверный ответ)

- а. усваиваются простые навыки самообслуживания
- б. усваиваются простейшие трудовые навыки
- в. возможны упрощенные навыки общения
- г. возможна самостоятельная адаптация
- д. необходимы опека и надзор

7.44. Коэффициент интеллекта притяжелой умственной отсталости составляет

(выбрать правильный ответ)

а. 50-69 баллов

б. 35-49

в. 20-34

г. 0-19 баллов

123

7.45. При тяжелой умственной отсталости (исключить неверный ответ)

а. обучаемость невозможна

б. отмечается выраженная степень моторной недостаточности

в. часто отмечаются преходящие нарушения сознания

г. регистрируются признаки органического дефекта мозга или его аномального развития

7.46. При глубокой умственной отсталости коэффициент интеллекта составляет (выбрать правильный ответ)

а. 50-69 баллов

б. 35-49 баллов

в. 20-34 балла

г. 0-19 баллов

7.47. При глубокой умственной отсталости (исключить неверный ответ)

а. усваиваются простые навыки самообслуживания

б. неспособны самостоятельно передвигаться

в. возможно лишь рудиментарные формы невербальной коммуникации

г. речь отсутствует

д. регистрируются соматические и неврологические дефекты развития, часто несовместимые с жизнью

7.48. Лица с умственной отсталостью обычно (выбрать правильный ответ)

а. неспособны к самостоятельной адаптации

б. нуждаются в длительном лечении

в. всегда помещаются в специализированные интернаты

г. всегда нежизнеспособны

124

Модуль 3

Тема: Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ (ПАВ) F 1

Тесты первого уровня

1.1. Все расстройства рубрики F 1 имеют экзогенный характер (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.2. Все расстройства рубрики F 1 вызываются веществами, относящимися к группе психоактивных (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.3. Психоактивные вещества преимущественно действуют на головной мозг, вызывая нарушения психических функций (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.4. Психоактивные вещества аналогичны понятию психотропные вещества (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.5. Психоактивные вещества обладают способностью формировать механизмы зависимости (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.6. Психоактивные вещества обладают эйфоризирующим действием (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.7. Возможно лабораторное подтверждение факта использования психоактивных веществ (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

125

1.8. Понятие "психоактивные вещества" включает в себя то, что раньше обозначалось как наркотические и токсикоманические вещества (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.9. В МКБ-10 никотинсодержащие вещества включаются в группу психоактивных (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.10. Психоактивные вещества могут иметь эндогенную природу (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.11. Острая интоксикация – это состояние, развивающееся после приема ПАВ, с соответствующими сдвигами в психическом функционировании (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.12. Расстройства, связанные с острой интоксикацией ПАВ, носят стойкий характер и являются следствием регулярного злоупотребления (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.13. Острая интоксикация ПАВ может сопровождаться осложнениями (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.14. Синдром зависимости является осевым при аддиктивных состояниях (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.15. При хронической алкогольной зависимости развиваются только механизмы психической зависимости (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

126

1.16. Алкогольная зависимость является состоянием, имеющим медицинские, социальные и юридические последствия (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.17. Алкоголь в определенной концентрации постоянно может присутствовать в крови – т.н. "эндогенный алкоголь" (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.18. Основное всасывание алкоголя происходит в желудке и тонком кишечнике (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.19. Расщепление алкоголя происходит в желудке (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.20. В расщеплении алкоголя основное значение имеет желудочный сок (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.21. Алкоголь расщепляется (гидролизируется) в печени (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.22. Расщепление определенной части алкоголя может происходить в мышечных тканях (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.23. Диагноз острой алкогольной интоксикации может выставляться работниками ГАИ (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.24. При хронической алкогольной интоксикации толерантность к алкоголю обычно повышается (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.25. При хроническом злоупотреблении алкоголем обычно формируется физическая и психическая зависимость (выбрать правильный ответ)

127

а. да б. нет

1.26. При острой алкогольной интоксикации легкой степени наблюдаются обычно тотальные алкогольные амнезии (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.27. Легкое алкогольное опьянение напоминает кратковременный экзогенно спровоцированный гипоманиакальный эпизод (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.28. Рвотный рефлекс может рассматриваться как физиологический защитный механизм при чрезмерном потреблении алкоголя (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.29. При умеренной алкогольной интоксикации появляется дизартрия, диско-

ординация и эмоциональная лабильность (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.30. Для алкогольной интоксикации характерна эйфоризация (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.31. При алкогольной интоксикации обычным является формирование галлюциноза (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.32. Алкогольные психозы обычно возникают на высоте чрезмерной интоксикации (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.32. Алкогольный делирий достаточно редкий вариант алкогольных психозов (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

128

1.33. При алкогольном делирии сознание больного сохраняется ясным (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.34. При алкогольном галлюцинозе преобладают истинные зрительные галлюцинации (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.35. Сознание при алкогольном галлюцинозе ясное (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.36. Алкогольные психозы являются свидетельством органического дефекта головного мозга или алкогольной энцефалопатии (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.37. Существуют медикаментозные препараты, которые четко снимают алкогольную зависимость (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.38. Алкогольная зависимость формируется только в зрелом возрасте (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.39. Химическая зависимость от ПАВ может легко самостоятельно преодолеться больным (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.40. Химическая зависимость от ПАВ является болезненным процессом (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

1.41. Психоактивные вещества обладают способностью вызывать эйфорию (выбрать правильный ответ)

а. да б. нет

- 1.42. Как правило, структура эйфории одинакова при использовании различных ПАВ (выбрать правильный ответ)
129
а. да б. нет
- 1.43. Все виды ПАВ характеризуются состоянием острой интоксикации (опьянение) при их употреблении (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 1.44. В формировании химической зависимости всегда отмечается синдром измененной реактивности на действие ПАВ (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 1.45. Все ПАВ характеризуются формированием состояния отмены (абстиненции) (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 1.46. В структуре химической зависимости от ПАВ практически всегда отмечается наличие обсессивного влечения (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 1.47. При использовании некоторых ПАВ возможно отсутствие изменения толерантности (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 1.48. При использовании ПАВ расстройства восприятия наблюдаются всегда (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 1.49. При использовании некоторых ПАВ могут не отмечаться сомато-вегетативные сдвиги (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 1.50. При использовании ПАВ основным мотивом является только эйфория (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 1.51. Изменение толерантности к ПАВ наступает только у предрасположенных лиц (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
130
- 1.52. Изменение толерантности к действию ПАВ возможно только после исчезновения защитных физиологических реакций (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 1.53. При хронической химической зависимости обычно наблюдается изменение картины опьянения (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 1.54. При психической зависимости от ПАВ влечение носит компульсивный (непреодолимый) характер (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет

- 1.55. Употребление ПАВ при химической зависимости может носить эпизодический характер (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 1.56. Полного исчезновения защитных физиологических реакций при зависимости от ПАВ не наступает (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 1.57. Синдром отмены является свидетельством сформировавшейся патологической адаптации организма к действию ПАВ (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 1.58. Синдром отмены протекает приблизительно одинаково при употреблении различных ПАВ (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 1.59. Синдром отмены включает только совокупность сомато-вегетативных _____ и неврологических нарушений в ситуации отсутствия ПАВ (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет
- 1.60. Состояние отмены легко может сниматься психотерапевтическими методами (выбрать правильный ответ)
а. да б. нет

131

Тесты второго уровня

- 1.61. Основными обязанностями семейного врача при химической зависимости от ПАВ являются (исключить неверный ответ)
а. первичный скрининг лиц с проблемами зависимости
б. навыки проведения санпросвет работы по проблемам химической зависимости
в. навыки купирования состояния отмены
г. навыки дифференциальной диагностики соматических расстройств с сомато-вегетативными сдвигами при химической зависимости
- 1.62. Зависимость от ПАВ может возникать (выбрать правильный ответ)
а. только у определенных предрасположенных индивидов
б. только в зрелом возрасте
в. только у мужчин
г. у любого человека
- 1.63. Психоактивные вещества обычно характеризуются (исключить неверный ответ)
а. способностью вызывать эйфорический эффект
б. формированием специфических механизмов зависимости
в. специфической химической структурой, общей для всех ПАВ
г. специфическим воздействием на психику
- 1.64. Химическая зависимость от ПАВ приводит (исключить неверный ответ)
а. медицинским последствиям

- б. социальным последствиям
- в. политическим последствиям
- г. юридическим последствиям

1.65. Проблема зависимости от ПАВ является (исключить неверный ответ)

- а. медицинской проблемой
- б. социальной проблемой
- в. юридической проблемой
- г. личной проблемой человека с зависимостью

132

1.66. Расстройства, связанные с злоупотреблением ПАВ (исключить неверный ответ)

- а. носят экзогенный характер
- б. связаны с наследственной предрасположенностью
- в. включают только психические нарушения
- г. всегда связаны с органическим мозговым дефектом

1.67. При употреблении ПАВ психические расстройства характеризуются (исключить неверный ответ)

- а. наследственной отягощенностью
- б. неконтролируемостью психической деятельности
- в. рассогласованностью психических функций
- г. протопатичностью ощущений (особой глубиной и иррациональностью)

1.68. Согласно МКБ-10 при зависимости от ПАВ выделяют (исключить неверный ответ)

- а. состояние острой интоксикации
- б. промежуточное состояние зависимости
- в. синдром зависимости
- г. состояние отмены
- д. психотическое расстройство

1.69. Острая интоксикация при химической зависимости характеризуется (исключить неверный ответ)

- а. возникновением непосредственно после приема ПАВ
- б. преходящим характером
- в. нарушением различных показателей психического функционирования
- г. необратимыми соматическими нарушениями

1.70. Категория МКБ-10 "Употребление с вредными последствиями" означает (исключить неверный ответ)

- а. вредные последствия для психической сферы
- б. последствия для соматической сферы

133

- в. формирование генетического дефекта
- г. исключение из данной категории похмелья, синдрома зависимости и психотических расстройств

- 1.71. Синдром зависимости от ПАВ (исключить неверный ответ)
- а. состоит из комплекса физиологических и психических расстройств, при которых прием ПАВ занимает доминирующее положение в жизни больного
 - б. невозможно купировать
 - в. является основной причиной невозможности самостоятельного отказа от приема ПАВ
 - г. делает прием ПАВ болезненным состоянием
- 1.72. В МКБ-10 категория "Психотическое расстройство" при злоупотреблении ПАВ означает (исключить неверный ответ)
- а. оно может возникать в момент употребления ПАВ
 - б. может наблюдаться непосредственно после приема ПАВ
 - в. должно полностью регрессировать в течении 6 месяцев с момента возникновения
 - г. наблюдается при приеме ПАВ у больных шизофренией
- 1.73. Алкогольная зависимость (выбрать правильный ответ)
- а. развивается всегда при употреблении спиртных напитков
 - б. является болезненным состоянием
 - в. всегда связана с наследственной предрасположенностью
 - г. обусловлена только психической зависимостью
- 1.74. Алкогольная зависимость может приводить к (исключить неверный ответ)
- а. деградации личности
 - б. необратимым негативным соматическим последствиям
 - в. в негативным социальным последствиям
 - г. специфичным генетическим дефектам
- 1.75. Непосредственно при приеме алкоголя могут наблюдаться (исключить неверный ответ)
- а. нарушения функции вестибулярного аппарата
- 134
- б. парез сосудодвигательного центра
 - в. угнетение тормозных процессов в коре головного мозга
 - г. резкое снижение интеллекта
 - д. усиление перистальтики желудка и выброс желудочного сока
- 1.76. Прием пищи обычно (исключить неверный ответ)
- а. удлиняет срок резорбции алкоголя (всасывания)
 - б. пища адсорбирует до 40% принятого алкоголя
 - в. может выводить часть алкоголя из организма в неизменном виде
 - г. по мере расщепления пищи алкоголь высвобождается и возникает отставленная резорбция
- 1.77. При диагностике острой алкогольной интоксикации играют роль (исключить неверный ответ)
- а. координационные пробы
 - б. клинические проявления интоксикации

- в. вид и количество спиртных напитков
 - г. лабораторные данные о концентрации алкоголя в крови
- 1.78. Диагноз алкогольной интоксикации может быть выставлен (исключить неверный ответ)
- а. работниками ГАИ
 - б. врачами наркологами
 - в. врачами психиатрами
 - г. при отсутствии наркологов – любым врачом
 - д. при отсутствии врачей – фельдшером, прошедшим специализацию
- 1.79. Основными клиническим проявлениями алкогольной интоксикации являются: (исключить неверный ответ)
- а. дискоординация
 - б. дизартрия
 - в. помрачение сознания
 - г. снижение критики
- 135
- д. снижение продуктивности мышления
- 1.80. Традиционно различают следующие степени острой алкогольной интоксикации (исключить неверный ответ)
- а. легкая
 - б. средняя (умеренная)
 - в. тяжелое
 - г. токсическое
- 1.81. При легком алкогольном опьянении отмечаются следующие клинические проявления (исключить неверный ответ)
- а. ощущение психофизического комфорта
 - б. повышение настроения
 - в. наркотическая амнезия периода опьянения
 - г. речевая ажитация
 - д. повышение аппетита и либидо
- 1.82. При умеренном алгольном опьянении наблюдается (исключить неверный ответ)
- а. эмоциональная лабильность
 - б. дизартрия и дискоординация
 - в. лабильность аффекта с фиксацией на каких-то темах
 - г. резкое снижение критики
 - д. оглушение сознания до уровня сопора
- 1.83. При тяжелом алкогольном опьянении наблюдается (исключить неверный ответ)
- а. симптомы глубокого оглушения (до сопора)
 - б. преобладание вегетативных и неврологических нарушений
 - в. двигательное возбуждение

г. наркотическая амнезия

1.84. Патологическое опьянение (исключить неверный ответ)

а. наблюдается только при алкогольной интоксикации

б. приводит к полному отрыву от реальной действительности

в. протекает с сумеречным помрачением сознания

г. заканчивается терминальным сном и амнезией

д. бывает только у больных эпилепсией

136

1.85. В законодательном порядке в нашей республике (исключить неправильный ответ)

а. не регламентируется нормы потребления спиртных напитков

б. не регламентируются норма приобретения

в. не регламентируется хранение спиртных напитков

г. не регламентируется производствой с сбыт спиртных напитков

1.86. Алкоголь может обладать следующими свойствами (исключить неверный ответ)

а. эйфоризирующим

б. атарактическим (снимающим стресс)

в. антисептическим

г. галлюциногенным

1.87. Концентрация алкоголя в крови 0,01-0,03 промили считается физиологической (т.н. эндогенный алкоголь) (выбрать правильный ответ)

а. да

б. нет

в. только у определенных лиц

г. да, но в более высоких концентрациях

1.88. Алкогольные психозы (выбрать правильный ответ)

а. являются следствием непосредственного действия массивных доз алкоголя на мозг

б. обычно возникают на высоте интоксикации

в. могут возникать только у мужчин

г. являются следствием действия продуктов неполного распада спирта (альдегидов) на головной мозг

1.89. К алкогольным (метаалкогольным) психозам обычно относят (исключить неверный ответ)

а. алкогольный делирий

б. алкогольный галлюциноз

в. патологическое опьянение

г. алкогольные энцефалопатии

137

1.90. Алкогольные психозы (исключить неверный ответ)

а. возникают после прекращения приема алкоголя на высоте похмелья

б. свидетельствуют об энцефалопатии

в. формируются только при употреблении суррогатов алкоголя

г. формируются после длительного периода злоупотребления алкоголем

1.91. Наиболее частой формой алкогольных психозов является (выбрать правильный ответ)

- а. алкогольный галлюциноз
- б. алкогольный параноид
- в. корсаковский психоз
- г. алкогольный делирий

1.92. При алкогольном делирии в клинической картине основное место занимают (выбрать правильный ответ)

- а. бредовые расстройства
- б. расстройства памяти
- в. истинные зрительные галлюцинации и иллюзии
- г. психические автоматизмы

1.93. При алкогольном делирии ("белой горячке") наблюдается (исключить неверный ответ)

- а. микроскопические, зоопсихические зрительные галлюцинации
- б. галлюцинаторный бред
- в. аффект тревоги и страха
- г. двигательное возбуждение
- д. слуховой галлюциноз

1.94. Обычно при алкогольном делирии наблюдается (исключить неверный ответ)

- а. возникновение делирия через несколько часов или дней после прекращения приема алкоголя на высоте похмельного синдрома
- б. усиление симптоматики в вечернее и ночное время
- в. дезориентация в месте и времени, с сохранением самоориентации
- г. кататонические расстройства
- д. частичная амнезия после выхода из делирия

138

1.95. Алкогольный делирий может наблюдаться (выбрать правильный ответ)

- а. только при наличии выраженного интеллектуального дефекта
- б. только у мужчин
- в. только у женщин
- г. у любого при длительном периоде злоупотребления алкоголем

1.96. При наличии алкогольного делирия основные терапевтические мероприятия включают (исключить неверный ответ)

- а. помещение больного в специализированный стационар
- б. проведение дезинтоксикации
- в. мероприятия по восстановлению гемодинамики и метаболизма головного мозга
- г. проведение электросудорожной терапии

1.97. Алкогольный делирий имеет (выбрать правильный ответ)

- а. хроническое прогредиентное течение

б. ундулирующее течение с обострением симптоматики в вечернее и ночное время

в. эпизодическое течение

г. пароксизмальное течение

1.98. При алкогольном галлюцинозе наблюдается (исключить неверный ответ)

а. истинные зрительные галлюцинации

б. истинные слуховые галлюцинации

в. галлюцинаторный бред

г. ясное сознание

д. острое и хроническое течение

1.99. При алкогольном галлюцинозе обычно наблюдаются (исключить неверный ответ)

а. галлюцинации контрастного содержания

б. императивные галлюцинации

в. комментирующие галлюцинации

г. истинные зрительные галлюцинации

1.100. При алкогольном галлюцинозе возможно (выбрать правильный ответ)

а. галлюцинаторный бред

б. кататонические расстройства

139

в. деменция

г. амнестические расстройства

1.101. При хроническом алкогольном галлюцинозе (исключить неверный ответ)

а. галлюцинации могут сохраняться на протяжении ряда лет

б. формируется частичная критика к своему состоянию

в. галлюцинации сопровождаются выраженными аффективными нарушениями

г. больные как бы привыкают к голосам

1.102. При алкогольном параноиде наблюдается (исключить неверный ответ)

а. первичный бред

б. возможны немногочисленные нарушения восприятия

в. нарушение сознания

г. острое или хроническое течение

1.103. Основными симптомами корсаковского психоза являются (исключить неверный ответ)

а. фиксационная амнезия

б. парамнезии

в. признаки полиневрита

г. возможны ретро- и антерградная амнезия

д. слуховые галлюцинации

1.104. Основными соматическими осложнениями хронического злоупотребле-

ния алкоголем являются (исключить неверный ответ)

- а. гепатиты
 - б. кардиомиопатия
 - в. циррозы
 - г. формирование генетического дефекта
 - д. эндокринные расстройства
- 1.105. Наиболее распространенными формами зависимости от ПАВ в нашем регионе являются (исключить неверное)
- а. алкогольная зависимость
 - б. опиная (героиновая)
- 140
- в. кокаиновая
 - г. гашишная
- 1.106. Основными формами употребления опиных перпаратов являются (исключить неверный ответ)
- а. внутривенное введение
 - б. курение смолы (кальян)
 - в. внутримышечное
 - г. добавление к национальным блюдам
- 1.107. Условно выделяются наркотические вещества со следующими эффектами (исключить неверный ответ)
- а. седативным
 - б. стимулирующим
 - в. гипнотическим
 - г. психоделическим эффектом
- 1.108. Синдром психической зависимости от ПАВ включает (исключить неверный ответ)
- а. обсессивное влечение
 - б. способность достигать психологический комфорт в состоянии интоксикации
 - в. состояние отмены
- 1.109. Синдром зависимости включает (исключить неверный ответ)
- а. острую интоксикацию
 - б. синдром измененной реактивности организма на ПАВ
 - в. синдром психической зависимости
 - г. синдром физической зависимости
- 1.110. Синдром измененной реактивности к действию ПАВ включает (исключить неверный ответ)
- а. изменение формы потребления
 - б. изменение толеранности
 - в. изменение формы потребления
- 141
- г. появление психических автоматизмов в состоянии интоксикации
 - д. исчезновение защитных физиологических реакций
- 1.111. Изменение формы потребления ПАВ означает (исключить неверный от-

вет)

а. формирование перестройки организма (патологической адаптации)

б. исчезновение защитных реакций

в. формирование систематического приема

г. прием приобретает вынужденный характер

1.112. При зависимости от ПАВ (исключить неверный ответ)

а. толерантность не меняется

б. толерантность на первой стадии нарастает

в. на заключительных этапах толерантность снижается

г. сроки установления максимальной толерантности зависят от вида ПАВ

1.113. В качестве защитных физиологических реакций могут выступать (исключить неверный ответ)

а. рвота

б. икота

в. резь в глазах

г. экстрасистолия

д. профузный пот

1.114. По мере развития хронической химической зависимости изменение формы опьянения проявляется (выбрать правильный ответ)

а. в инверсии основного действия ПАВ

б. в повышении толерантности

в. в состоянии отмены

г. в формировании судорожного синдрома

1.115. Обсессивное влечение к ПАВ (исключить неверный ответ)

а. проявляется в постоянных мыслях о приеме ПАВ

б. проявляется в виде судорожного компонента

в. определяет эмоциональный фон больного

г. является самым терапевтически резистентным симптомом

142

д. характеризуется борьбой мотивов

1.116. Способность достигать психического комфорта в интоксикации означает (выбрать правильный ответ)

а. нормализацию показателей психического функционирования в состоянии интоксикации

б. эйфорический эффект

в. нормализацию физиологических показателей

г. прояснение помраченного сознания

1.117. В структуре синдрома физической зависимости различают (исключить неверный ответ)

а. компульсивное влечение к ПАВ

б. способность достигать физический комфорт в интоксикации

в. нарастание толерантности

г. состояние отмены

1.118. Состояние отмены при хронической зависимости от ПАВ (исключить неверный ответ)

- а. может развиваться не при всех видах ПАВ
- б. формируется постепенно
- в. возникает через некоторое время после прерывания приема препарата
- г. клиническая картина зависит от вида ПАВ
- д. возникает на высоте интоксикации

1.119. К опиоидам относят следующие ПАВ (исключить неверный ответ)

- а. опий-сырец
- б. морфин
- в. героин
- г. омнопон
- д. марихуану

1.120. Острая интоксикация опиийными препаратами (выбрать правильный ответ)

- а. может возникать не у всех
- б. наблюдается уже на терапевтических дозах (1,0-1% р-ра морфия)
- в. возможна только на начальных стадиях зависимости
- г. протекает с выраженным возбуждением

143

1.121. Острое опиийное опьянение как правило (исключить неверный ответ)

- а. протекает с выраженной эйфорией
- б. наблюдается только у новичков
- в. обычно развивается на начальных этапах пофазно
- г. может длиться несколько часов

1.122. Основными физиологическими проявлениями в острой опиийной инток-

сикации являются (исключить неверный ответ)

- а. сужение зрачков
- б. двигательное возбуждение
- в. бледность и сухость кожи и слизистых
- г. гипотензия и брадикардия

1.123. В состоянии опиийной интоксикации больной обычно (выбрать правильный ответ)

- а. полностью оторван от реальности и неконтактен
- б. больной дисфоричен
- в. развивается судорожный синдром
- г. больной малоподвижен, погружен в грезы

1.124. Острая опиийная интоксикация обычно (исключить неверный ответ)

- а. дает выраженную эйфорию
- б. при отсутствии помех заканчивается сном
- в. протекает с грезоподобными фантазиями
- г. как правило не сопровождается физиологическими сдвигами

1.125. Основным физиологическим защитным рефлексом при опиийной зависимости является (выбрать правильный ответ)

- а. зуд на кончике носа, в области подбородка или лба

- б. тошнота и рвота
 - в. профузный пот
 - г. икота
- 144

1.126. По мере нарастания толерантности при опийной зависимости суточная доза может возрасть по сравнению с начальной (выбрать правильный ответ)

- а. незначительно
- б. не меняется
- в. возрастает в 100-200 раз
- г. возрастает, но очень кратковременно

1.127. Состояние отмены при опийной зависимости (выбрать правильный ответ)

- а. не возникает
- б. протекает латентно
- в. протекает только с психическими расстройствами
- г. сопровождается интенсивными психическими и физическими нарушениями
- д. является кратковременным

1.128. Состояние отмены при опийной зависимости развивается (выбрать правильный ответ)

- а. не у всех
- б. уже через 8-12 часов после последней инъекции
- в. на высоте интоксикации
- г. очень медленно

1.129. Первыми признаками состояния отмены при опийной зависимости являются (исключить неверный ответ)

- а. расширение зрачков
- б. слезотечение
- в. насморк с чиханием
- г. боли в суставах
- д. нарушение сна и анорексия

1.130. Длительность острого периода нелеченного состояния отмены при опийной зависимости составляет (выбрать правильный ответ)

- а. несколько часов
- б. от 2 до 8 суток
- в. 1,5-2 месяца

145

д. несколько месяцев

1.131. Гашишная зависимость (выбрать правильный ответ)

- а. является одной из самых распространенных в нашем регионе
- б. регистрируется редко
- в. наблюдается только в подростковом возрасте
- г. не дает выраженной эйфории

1.132. Основной формой потребления гашиша являются (выбрать правильный ответ)

- а. курение (в чистом виде или в смеси с табаком)
- б. внутривенное введение
- в. добавление в национальные блюда в виде приправы
- г. вдухание порошка

1.133. В момент острой гашишной интоксикации наблюдаются (исключить неверный ответ)

- а. эйфория
- б. разнообразные расстройства восприятия
- в. изменение сознания (сужение, оглушение, сумеречное помрачение)
- г. псевдореминисценции

1.134. Основными проявлениями расстройств восприятия при острой гашишной интоксикации являются (исключить неверный ответ)

- а. нарушение восприятия пространства, размеров, цветов и т.д.
- б. яркость и эмоциональная насыщенность восприятия
- в. полное отсутствие восприятия
- г. парадоксальность восприятия

1.135. Основными вегетативными проявлениями острой гашишной интоксикации являются (исключить неверный ответ)

- а. гиперемия кожи и склер
- б. расширение зрачков
- в. сухость и першение во рту и глотке
- г. сужение зрачков

146

1.136. При выходе из гашишного опьянения обычно наблюдается (выбрать правильный ответ)

- а. судорожные расстройства
- б. булимия и полидипсия
- в. бредовые расстройства
- г. полная амнезия

1.137. Считается, что в нашем регионе гашишная зависимость (выбрать правильный ответ)

- а. практически отсутствует
- б. проявляется только в виде психологической зависимости
- в. возможно присоединение физической зависимости и состояния отмены
- г. может рассматриваться как вредная привычка

1.138. Основными проявлениями состояния отмены при гашишной зависимости в нашем регионе являются (исключить неверный ответ)

- а. расширение зрачков
- б. обильное слезо- и слюноотечение
- в. появление сенестопатий
- г. выраженные миалгии

1.139. Наиболее специфичным расстройством в состоянии отмены при гашиш-

ной зависимости является (выбрать правильный ответ)

а. появление сенестопатий

б. судорожный синдром

в. формирование бредовых расстройств

г. мышечные боли

1.140. На конечных стадиях гашишной зависимости обычно толерантность (вы-

брать правильный ответ)

а. повышается

б. снижается

в. не меняется