

## Вопросы для проведения тестирования по специальности «Наркология-психиатрия»

В развитии алкоголизма у женщин наиболее значимы все перечисленные факторы, кроме:

- преморбитные характерологические особенности личности
- семейные неустроенности
- пьянство мужа
- регион проживания

Среди женщин, больных алкоголизмом преобладают лица, занятые

- в торговле, сфере услуг
- в промышленности
- в здравоохранении
- в народном образовании

Характер и объем профилактической работы врача психиатра-нарколога регламентируется следующими нормативными актами

- приказами Минздрава РФ
- соответствующими законодательными актами РФ
- указами Президента, постановлениями Правительства РФ
- всеми перечисленными

Распитие спиртных напитков на улице, в парках, скверах, во всех видах общественного транспорта и других общественных местах влечет за собой

- административную ответственность
- уголовную ответственность
- общественное порицание
- исправительные работы

Наиболее адекватным определению понятия "Профилактика" отвечает

- система медицинских мер, направленных на предупреждение заболеваний, охрану здоровья населения
- комплексная система государственных, социально-экономических, медико-санитарных, психолого-педагогических мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний, на всемерное улучшение здоровья населения
- комплексная система санитарно-гигиенических, медицинских и государственных мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний и всемерное укрепление здоровья населения
- профилактика в наркологии не проводится

Первичная профилактика наркологических заболеваний - это

- система мер, направленных на раннюю диагностику болезней, выявление групп высокого риска, применение лечебных и корригирующих мероприятий
- система мер воздействия на причину, условия развития болезней или на повышение устойчивости организма человека к неблагоприятным факторам
- система мер, направленных на выявление и лечение больных, сдерживание темпа прогрессивности, предупреждение рецидивов
- система мер, направленных на реабилитацию больных

Вторичная профилактика наркологических заболеваний - это

- система мер, направленных на раннюю диагностику болезней, выявление групп риска, применение лечебных и корригирующих мероприятий
- система мер воздействия на причину, условия развития болезней или на повышение устойчивости организма человека к неблагоприятным факторам

- система мер, направленных на выявление и лечение больных, сдерживание темпа прогрессивности, предупреждение рецидивов
- система мер, направленных на реабилитацию больных

Третичная профилактика наркологических заболеваний - это

- система мер, направленных на раннюю диагностику болезней, выявление групп риска, применение лечебных и корригирующих мероприятий
- система мер воздействия на причину, условия развития болезней или на повышение устойчивости организма человека к неблагоприятным факторам
- система мер, направленных на выявление и лечение больных, сдерживание темпа прогрессивности, предупреждение рецидивов
- трудоустройство больных

Объектом профилактики в наркологии являются

- больные наркологическими заболеваниями
- бытовые пьяницы, "экспериментаторы"
- эпизодически употребляющие психоактивные вещества
- все перечисленные

Предметом профилактики в наркологии являются наркологические заболевания, которые можно определить как

- заболевания, связанные с приемом алкоголя, наркотических и токсикоманических средств
- заболевания, связанные с приемом алкоголя, наркотических и других одурманивающих средств
- заболевания, общим признаком которых является развитие зависимости от веществ, оказывающих особое влияние на психику человека, его нервную систему, соматическое состояние и здоровье в целом
- выявление факторов риска

Для дифференциации профилактической работы выделяется группа "риска", которую составляют все следующие контингенты, исключая

- подростков и взрослых, больных алкоголизмом
- подростков, замеченных в употреблении алкоголя
- подростков, ведущих асоциальный образ жизни
- подростков из неблагополучных семей с девиантным поведением, с церебрально-органической недостаточностью

I группа профилактического учета включает все следующие категории подростков, кроме

- склонных к злоупотреблению алкоголем, но не больных алкоголизмом
- больных алкоголизмом
- склонных к злоупотреблению алкоголем, у которых выявлены признаки измененной реакции на алкоголь (рост толерантности, утрата рвотного рефлекса и др.)
- злоупотребляющих алкоголем с асоциальным поведением

II группа профилактического учета включает в себя подростков

- страдающих алкоголизмом
- с психической патологией и злоупотреблением алкоголя
- злоупотребляющих алкоголем с асоциальным поведением
- с умственной отсталостью

Длительность наблюдения за подростками I группы профилактического учета составляет

- 1 год
- 2-3 года
- 5 лет

- 10 лет

Длительность наблюдения за подростками II группы профилактического учета составляет

- до 1 года
- до 2-3 лет
- до 5 лет
- до совершеннолетия

Плановая частота осмотров подростков I группы профилактического учета

- 1 раз в год
- 1 раз в полгода
- 1 раз в квартал
- ежемесячно

Плановая частота осмотров подростков II группы профилактического учета

- 1 раз в полгода
- 1 раз в квартал
- ежемесячно
- в соответствии с клиническими показаниями

Профилактическая работа подросткового наркологического кабинета должна осуществляться при тесном взаимодействии

- с инспектором ИДН
- с комиссией по делам несовершеннолетних и комиссией по борьбе с пьянством и алкоголизмом при департаментах и префектурах
- с администрацией образовательного учреждения
- со всеми перечисленными подразделениями

"Фактором риска" возможного потребления наркотических и токсикоманических средств является

- отягощенная наследственность в плане алкоголизации, наркотизации, а также психических заболеваний
- выраженные изменения в характере, поведении, реагировании, обусловленные различными причинами как эндогенного, так и экзогенного происхождения
- воспитание в социально-неблагополучных семьях или социально-неблагоприятном окружении
- все перечисленное

Способствуют повышению "риска" возможного развития наркомании и токсикомании

- тревожность, неуверенность в себе, пониженная самооценка, внушаемость, конформизм
- самоуверенность, повышенная самооценка, эгоцентризм, игнорирование общепринятых норм
- импульсивность, стремление к удовольствиям, к поиску новых, в том числе необычных ощущений
- все перечисленное

Под группой "относительного риска" в оперативной практике работы ОВД по борьбе с наркоманиями и токсикоманиями понимают всех следующих лиц, кроме

- лиц, проявляющих повышенный интерес к наркотическим или иным одурманивающим средствам
- лиц, стремящихся к контактам с наркоманами, распространителями наркотических и других одурманивающих средств (приятельские отношения, совместное времяпрепровождение и т.д.)
- лиц, экспериментирующих на себе или других действие наркотических или одурманивающих средств без осознания последствий наркотизации
- лиц, не проявляющих повышенный интерес к наркотическим или иным одурманивающим средствам

В группу "повышенного риска" в оперативной практике ОВД включаются все перечисленные лица, кроме

- экспериментирующих действие наркотических или одурманивающих средств на себе
- экспериментирующих действие упомянутых средств на других
- допускающих эпизодическое, в том числе нередкое употребление наркотических средств
- допускающих эпизодическое употребление алокоголя

В группу злоупотребляющих наркотическими средствами включаются все перечисленные лица, кроме

- эпизодически употребляющих наркотические средства
- систематически употребляющих наркотические средства без признаков болезни
- употребляющих наркотические средства с синдромом зависимости
- не употребляющие наркотические средства

С учетом детско-юношеской психологии для успешной санитарно-просветительной работы рекомендуется формировать следующие возрастные группы, кроме

- 7-9 лет
- 10-12 лет
- 10-15 лет
- 16-17 лет

В целях профилактики наркологических заболеваний среди учащейся молодежи врачи психиатры-наркологи обязаны делать все перечисленное, кроме

- проводить регулярные осмотры на предмет выявления лиц, употребляющих алкоголь, наркотические и токсикоманические средства
- осуществлять постоянный контакт с администрацией, педагогами, ответственными за воспитание учащихся на предмет выявления лиц с "неправильным", необычным поведением, подозрительным наупотребление токсикоманических, наркотических средств или алкоголя
- дать необходимый минимум знаний преподавательскому составу,лицам, ответственным за воспитательную работу, медработникам образовательных учреждений о признаках (прямых и косвенных) употребления веществ наркогенного действия
- никакие мероприятия проводить не надо

О низком качестве профилактической работы говорит

- малое число прочитанных лекций, бесед
- значительный процент больных со II стадией заболеваний с впервые установленным диагнозом
- высокий уровень реализации спиртных напитков
- курение среди молодежи

В задачу врачей общего профиля по профилактике наркологических заболеваний входит все перечисленное, кроме

- раннего выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем, наркотическими и токсикоманическими средствами
- выявления наркоманов, токсикоманов
- проведения специального лечения выявленных больных
- информации о выявленных лицах НД

Существенное значение в возникновении наркологических заболеваний имеют

- традиции данного региона, группы людей
- плохо организованный досуг, быт
- нездоровые отношения в семье
- все перечисленное

Психогигиена - это

- система мероприятий, направленных на оздоровление организма
- система мер, направленных на оздоровление окружающей человека обстановки
- система мер, направленных на сохранение окружающей среды
- генетический скрининг

В задачи психогигиены подросткового возраста входит

- формирование трезвенических установок
- формирование социально направленных интересов и увлечений
- оказание помощи в выборе профессии
- все перечисленное

При проведении психогигиенической работы необходимо учитывать

- возрастной аспект
- половые различия людей
- фактор семьи
- все перечисленное

Врачебному обследованию по спискам ИДН подвергаются

- подростки, состоящие на учете в ИДН в связи со злоупотреблением алкоголя
- подростки, состоящие на учете по другим причинам, но замеченные в употреблении алкоголя
- подростки, не занятые общественным трудом и учебой
- все перечисленные группы

Основу психогигиенической работы в подростковом возрасте составляет

- психогигиена семейного воспитания
- психогигиена учебного процесса
- психогигиена полового воспитания
- все перечисленное

Целостная система воспитательной противоалкогольной работы включает в себя

- работу в школьном коллективе
- работу с родителями
- работу в семье
- все перечисленное

Наиболее эффективными путями выявления подростков, злоупотребляющих алкоголем и наркотиками, является в работе врача-нарколога все перечисленное, кроме

- активного контакта с инспекторами ИДН
- взаимодействия с администрацией школ, ПТУ, других учебных заведений
- использования средств массовой информации
- делового контакта с подростковыми врачами поликлиник

Неправильные формы воспитания в семье проявляются следующими типами отношений

- гипопротекцией
- потворствующей гиперпротекцией
- эмоциональным отвержением
- всеми перечисленными

Форма воспитания по типу гипопротекции включает все перечисленное, кроме

- недостатка внимания, заботы, участия

- отсутствия интереса к жизни ребенка
- строгого наказания, мелочной опеки
- формального выполнения родительских обязанностей

Форма воспитания по типу доминирующей гиперпротекции представляет собой

- жесткий контроль, опеку
- преобладание запретительного подхода
- навязывание готовых решений
- все перечисленное

Потворствующая гиперпротекция - это

- чрезмерная опека
- переоценка достоинств ребенка
- стремление обеспечить бесконфликтную жизнь ребенку
- все перечисленное

Российское добровольное общество борьбы за трезвость является

- общественной организацией
- правительственной организацией
- структурным подразделением наркодиспансера
- структурным подразделением медицинской организации

Клуб трезвости является

- структурным подразделением наркодиспансера
- ячейкой добровольного общества борьбы за трезвость
- структурным подразделением комиссии по борьбе с пьянством
- структурным подразделением медицинской организации

Членами клуба трезвости могут быть

- больные алкоголизмом на этапе завершения лечения
- больные алкоголизмом в состоянии ремиссии
- представители общественности, члены различных обществ и комиссий, занимающихся проблемами алкоголизма
- все перечисленные

В задачи клуба трезвости входит все перечисленное, кроме

- пропаганды трезвого образа жизни
- оказания моральной, психологической помощи больным алкоголизмом
- организации лечения больных алкоголизмом
- лечение больных эпилепсией

В своей работе по пропаганде идей трезвости клуб трезвости использует

- индивидуальные беседы
- групповые занятия
- листовки, плакаты, стенную печать
- все перечисленное

Профилактика наркологических заболеваний у психопатических личностей включает все перечисленное, кроме

- не отличается специфичностью
- должна иметь специфические особенности
- должна по возможности быть максимально индивидуализированной
- должна проводиться совместно с психиатром, наркологом и психотерапевтом

Профилактика наркологических заболеваний у больных невротозами должна

- учитывать наличие и особенности невротического заболевания
- быть по возможности индивидуальной
- сочетаться с лечением невротоза
- включать в себя все перечисленное

Профилактика наркологических заболеваний у больных шизофренией предполагает все перечисленное, кроме

- индивидуального подхода
- лечения основного заболевания
- проведения мероприятий принудительного характера

Профилактика наркологических заболеваний у больных циклотимией предполагает

- лечение основного заболевания
- индивидуальный подход
- проведение превентивного тимостабилизирующего лечения с учетом доз
- все перечисленное

Профилактика наркологических заболеваний у больных эпилепсией предполагает

- индивидуальный, дифференцированный подход с учетом особенностей и стадии основного заболевания
- использование рациональной психотерапии
- лечение основного заболевания
- все перечисленное

Профилактика наркологических заболеваний у больных с органическими заболеваниями мозга предполагает

- лечение основного заболевания
- рациональную психотерапию
- работу с родственниками
- все перечисленное

Наиболее адекватным принципом антиалкогольной пропаганды является

- пропаганда трезвого образа жизни
- пропаганда культурного потребления алкоголя
- пропаганда потребления легких вин
- пропаганда потребления пива

История движения за трезвость в мире восходит

- к XVIII столетию
- к XIX столетию
- к XX столетию
- к XXI столетию

Гетеборгская система, введенная в 1855-56гг., предполагала

- ограничение выпуска алкоголя
- запрещение производства алкоголя
- ограничение оптовой продажи алкоголя
- ограничение личной выгоды от продажи алкоголя

Введенный в США в 1919г. сухой закон просуществовал

- 7 лет

- 10 лет
- 13 лет
- 15 лет

Возникновение общества анонимных алкоголиков относится

- к 1935 году
- к 1936 году
- к 1937 году
- к 1950 году

Единственным условием членства общества анонимных алкоголиков является

- обязанность регулярно посещать собрания анонимных алкоголиков и платить членские взносы
- желание прекратить употребление алкоголя
- принадлежность к определенной сословной группе
- наличие алкогольной болезни

Первый в России научный центр по проблемам алкоголизма был организован

- в Москве
- в Петербурге
- в Твери
- в Екатеринбурге

Самостоятельная наркологическая служба в России была создана

- в 1970 г.
- в 1975 г.
- в 1980 г.
- в 1985 г.

Наркология - это самостоятельная отрасль медицины, объединяющая следующие нозологические формы болезней, исключая

- алкоголизм
- склонность к злоупотреблению алкоголем
- наркомании
- токсикомании

В предмет наркологии входит

- изучение проявлений, этиологии и патогенеза наркологических заболеваний
- исследование медицинских, психологических, социальных и правовых аспектов этих заболеваний
- разработка методов их предупреждения и лечения
- профилактика общественно опасных действий

Население по отношению и употреблению наркотических средств делится

- на не употребляющих
- на употребляющих
- на больных наркоманией
- верно все перечисленное

Определение понятия "мононаркомания осложненная" включает в себя все перечисленное, исключая

- потребление больным другого лекарственного средства или вещества, не отнесенного к наркотическим
- сочетание приема наркотика и алкоголя



- употребление больными другого наркотического средства
- такого понятия не существует

Определение понятия "полинаркомания" включает

- одновременное или попеременное употребление двух и более наркотических средств
- переход к употреблению другого наркотического средства после длительного периода употребления какого-то определенного наркотика
- такого понятия не существует
- табакокурение и алкоголизм

Медицинский, социальный и юридический критерии определяют понятие "наркотическое средство" при условии их

- взаимозависимости
- единства
- взаимозависимости, единства
- такого понятия не существует

Понятие "токсикомания" применяется как термин для определения болезни, вызванной

- злоупотреблением веществом или лекарственным средством, способным вызывать зависимость, но не входящим в список наркотиков
- злоупотреблением наркотическим средством
- злоупотреблением алкоголя
- злоупотреблением героина

Об истории распространения пьянства и алкоголизма в мире свидетельствует все перечисленное, исключая

- описанное Геродотом одурманивающее действие дыма при сгорании конопли
- существовавшее еще до новой эры в Египте отрицательное отношение к лицам, злоупотребляющим алкоголем
- существовавший в древнем Китае указ, запрещающий употребление спиртных напитков
- жестокое наказание в Индии женщин, употреблявших алкоголь

Борьба с пьянством и алкоголизмом включает в себя все перечисленные формы, исключая

- запретительные
- ограничительные
- медицинские
- социальные

К ограничительным формам борьбы с пьянством и алкоголизмом относятся все перечисленные, кроме

- ограничения продажи спиртных напитков молодежи в определенные дни или периоды
- системы Братта
- предоставления местным органам самоуправления права решать вопросы открытия и закрытия торговых заведений по продаже спиртных напитков
- организации антиалкогольных обществ

К запретительным формам борьбы с пьянством и алкоголизмом относятся все перечисленные, исключая

- введение в законодательном порядке запрета на продажу крепких спиртных напитков
- введение сухого закона
- принятие закона, устанавливающего высокий налог на крепкие спиртные напитки
- нет запретов на продажу крепких спиртных напитков

К просветительным формам борьбы с пьянством и алкоголизмом относят

- разъяснение вреда, наносимого человеку употреблением алкоголя
- антиалкогольную пропаганду
- создание обществ трезвости
- все перечисленное

Проблемой изучения наркоманий и алкоголизма в рамках международных организаций занимаются

- комитет экспертов ВОЗ, комитет ООН по контролю за наркотиками, организации ООН по вопросам образования, науки и культуры, международный совет по алкоголизму и наркомании
- никто не занимается
- главные врачи медицинских организаций
- общество анонимных алкоголиков

Социальный аспект проблемы распространения алкоголизма и наркоманий в мире в настоящее время определяется

- растущим организованным бизнесом, осуществляемым национальными и международными синдикатами, производителями, продающими и сбывающими алкоголь, наркотики и наркотические лекарственные средства
- появившимся большим числом жителей трущоб ("скидроу")
- нравственной деформацией, интеллектуальной отсталостью, низкой культурой части населения
- всем перечисленным

Эпидемиологические исследования проблемы алкоголизма свидетельствуют о росте заболевания среди всех перечисленных категорий населения, исключая

- женщин
- детей
- пожилых людей
- безработных

Эпидемиологические исследования проблемы наркоманий свидетельствуют о том, что в настоящее время в Западной Европе и США особенно заметно растет число лиц, злоупотребляющих

- героином
- галлюциногенами
- стимуляторами
- препаратами конопли

Динамику изготовления и приготовления алкоголя в мире отражают данные

- ВОЗ о производстве алкоголя на душу населения в мире
- о производстве алкоголя на душу населения за определенный период времени в отдельных регионах мира
- о потреблении алкоголя в год на душу населения в мире и конкретном регионе
- о душевом потреблении алкоголя в год в конкретном регионе
- все перечисленные

Общее усовершенствование врачей психиатров-наркологов проводится не реже 1 раза в:

- 3 года;
- 5 лет;
- 7 лет;
- 10 лет.

Медицинская помощь по профилю «наркология» осуществляется в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- специализированной медицинской помощи;
- все перечисленное.

Медицинская помощь по профилю «наркология» оказывается в следующих условиях:

- амбулаторно;
- в дневном стационаре;
- стационарно;
- все перечисленное.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается:

- амбулаторно;
- в дневном стационаре;
- на дому;
- все перечисленное.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается:

- вне медицинской организации;
- амбулаторно;
- стационарно;
- все перечисленное.

Специализированная медицинская помощь оказывается:

- в наркологических диспансерах;
- в наркологических больницах;
- в наркологических подразделениях медицинских организаций;
- все перечисленное.

Направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, осуществляется:

- при самостоятельном обращении пациента;
- по направлению врача-психиатра-нарколога;
- бригадой скорой медицинской помощи;
- все перечисленное.

Важнейший критерий, на основании которого психоактивное средство относится к наркотикам:

- химическое строение;
- способность вызывать эйфорию;
- способность вызывать зависимость;
- юридические положения.

Медицинское освидетельствование на состояние опьянения проводится:

- только врачом;
- любым медицинским работником;
- фельдшером и врачом;
- только врачом-экспертом.

Медицинское освидетельствование на состояние опьянения осуществляется по направлениям:

- сотрудников ГИБДД;
- руководителей предприятий;
- сотрудников ФСКН и полиции;

- все перечисленное.

К лабораторным методам определения алкоголя в биологических средах относятся:

- проба Ташена;
- газохроматографическое исследование;
- Ацидотест;
- проба Раппопорта.

Основным методом при освидетельствовании на алкогольное опьянение является:

- выявление клинических признаков опьянения;
- проба Раппопорта;
- количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе;
- Пальценосовая проба и устойчивость в позе Ромберга.

Исследование выдыхаемого воздуха на алкоголь при освидетельствовании осуществляется с интервалом:

- 10 минут;
- 15 минут;
- 20 минут;
- 30 минут.

Основным методом при освидетельствовании на наркотическое (токсическое) опьянение является:

- выявление клинических признаков опьянения;
- химико-токсикологическое определение вещества, вызвавшего опьянение;
- выявление клинических признаков опьянения и химико-токсикологические исследования биосред;
- Пальценосовая проба и устойчивость в позе Ромберга.

Заключение о состоянии опьянения выносится при наличии алкоголя в выдыхаемом воздухе в концентрации:

- 0,16 мг/л;
- 0,16 мг/л и выше;
- выше 0,16 мг/л;
- при любой концентрации алкоголя.

Диспансерное наблюдение больных наркоманией (токсикоманией) осуществляется:

- в течение 5 лет наблюдения
- в течение 5 лет ремиссии
- в течение 4 лет ремиссии
- до полного выздоровления

Диспансерное наблюдение больных алкоголизмом осуществляется:

- в течение 3 лет наблюдения
- в течение 3 лет ремиссии
- в течение 5 лет ремиссии
- до полного выздоровления

Профилактическое наблюдение за лицами, злоупотребляющими наркотическими средствами, осуществляется в течение:

- 1 года ремиссии
- 3 лет наблюдения
- 2 лет ремиссии

- 3 лет ремиссии

Профилактическое наблюдение за лицами, злоупотребляющими алкоголем, осуществляется в течение:

- 1 года ремиссии
- 3 лет наблюдения
- 2 лет ремиссии
- 3 лет ремиссии

Больные I группы динамического наблюдения посещают нарколога:

- 1 раз в год
- 1 раз в квартал
- 1 раз в месяц
- 1 раз в полгода

Больные II группы динамического наблюдения посещают нарколога:

- 1 раз в месяц
- 1 раз в квартал
- 1 раз в год
- 1 раз в 2 месяца

Больные III группы динамического наблюдения посещают нарколога:

- 1 раз в год
- 1 раз в полгода
- 1 раз в 3 месяца
- 1 раз в месяц

Снятие с диспансерного учета (профилактического наблюдения) проводится:

- при наличии положительной производственной характеристики
- на основании заключения ВК
- при наличии положительной бытовой характеристики
- при наличии стойкой ремиссии

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя допускается:

- по запросу органов дознания и следствия
- по запросу суда в связи с расследованием или судебным разбирательством
- по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания
- все перечисленное

Виды медицинского освидетельствования с обязательным участием психиатра-нарколога:

- освидетельствование на состояние опьянения
- освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством
- освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием
- все перечисленное

Основными принципами охраны здоровья граждан являются:

- приоритет профилактических мер в области здравоохранения;
- самообеспечение граждан в случае утраты здоровья;
- платность и софинансирование медицинской помощи для инвалидов;
- расширение показаний для лечения в круглосуточных стационарах.

Какие высшие органы государственной власти и управления РФ являются полномочными в области охраны здоровья граждан:

- всемирная организация здравоохранения;
- органы управления здравоохранения в крае (области);
- Министерство здравоохранения РФ;
- Президент РФ.

Определите содержание понятия "первичная заболеваемость":

- совокупность посещений в медицинские учреждения;
- совокупность зарегистрированных болезней среди населения;
- совокупность случаев впервые выявленных заболеваний среди населения;
- совокупность болеющих лиц среди населения.

Определите содержание понятия "качество медицинской помощи":

- совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи;
- совокупность характеристик, отражающих правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации; ;
- совокупность характеристик, отражающих степень достижения запланированного результата;
- все перечисленное

Критерии оценки качества медицинской помощи по профилю "наркология" формируются:

- по группам наркологических заболеваний или состояний;
- на основе порядка оказания медицинской помощи по профилю "наркология" и стандартов медицинской помощи;
- на основе стандартов медицинской помощи при наркологических расстройствах;
- все перечисленное

Какой путь профилактики заболеваний является наименее дорогостоящим и самым практичным?:

- здоровый образ жизни;
- приобретение лекарств;
- изменение места жительства;
- услуги народных целителей.

Какая группа болезней лидирует в структуре причин смертности всего населения России?:

- болезни системы кровообращения;
- новообразования;
- болезни органов дыхания;
- болезни нервной системы и органов чувств.

Ведущей причиной старения населения в России является...

- высокий уровень смертности;
- низкий уровень рождаемости;
- увеличение средней продолжительности предстоящей жизни;
- низкий уровень смертности.

Среди причин общей смертности жителей РФ последние 10 лет первые 3 места занимают:

- болезни органов кровообращения, новообразования, травмы и отравления;
- болезни органов пищеварения, болезни сердечно-сосудистой системы, травмы и отравления;
- болезни органов кровообращения, новообразования, болезни нервной системы;
- болезни нервной системы и органов чувств, травмы и отравления, болезни органов пищеварения.

Демографические процессы в РФ в последнее десятилетие характеризуются...

- положительным естественным приростом;
- "сверх смертностью" женщин;
- прогрессивный тип населения;
- более высоким показателем смертности сельского населения по сравнению с городским.

К основным демографическим показателям, характеризующим общественное благополучие, относится...

- антропометрические показатели;
- рождаемость;
- заболеваемость;
- средняя продолжительность жизни.

Главным индикатором социально-экономического уровня жизни населения является следующий демографический показатель:

- рождаемость;
- средняя продолжительность предстоящей жизни;
- общая смертность;
- смертность от инсультов.

СОСТОЯНИЕ ОГЛУШЕННОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- Простое алкогольное опьянение
- Патологическое опьянение
- Онейроидное помрачение сознания
- Аменция

СУМЕРЕЧНОЕ ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- Простое алкогольное опьянение
- Патологическое опьянение
- Делирий
- Аменция

ДЕЛИРИОЗНЫЙ СИНДРОМ

- Простое алкогольное опьянение
- Патологическое опьянение
- Онейроид
- Ни то, ни другое

ПОЛНАЯ АМНЕЗИЯ ВСЕГО ПЕРИОДА ОПЬЯНЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- Простое алкогольное опьянение
- Патологическое опьянение
- Ретроградная амнезия
- Корсаковский синдром

НАРУШЕНИЕ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- Простое алкогольное опьянение
- Патологическое опьянение
- Мусситирующий делирий
- Аменция

ВОЗМОЖНО СОВЕРШЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЙСТВИЙ ПРИ:

- истерическая психопатия

- Патологическое опьянение
- Аменция
- Кататонический ступор

ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- Алкогольный делирий
- Алкогольный галлюциноз
- Алкогольный параноид
- Корсаковский психоз

БРЕД РЕВНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- Алкогольный делирий
- Алкогольный галлюциноз
- Алкогольный параноид
- Корсаковский психоз

СЦЕНОПОДОБНЫЕ ИСТИННЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ:

- Алкогольный делирий
- Алкогольный галлюциноз
- Алкогольный параноид
- Корсаковский психоз

ВЕРБАЛЬНЫЕ КОММЕНТИРУЮЩИЕ ИСТИННЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ:

- Алкогольный делирий
- Алкогольный галлюциноз
- Алкогольный параноид
- Корсаковский психоз

ФИКСАЦИОННАЯ АМНЕЗИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- Алкогольный делирий
- Алкогольный галлюциноз
- Алкогольный параноид
- Корсаковский психоз

ПОЛИНЕЙРОПАТИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- Алкогольный делирий
- Алкогольный галлюциноз
- Алкогольный параноид
- Корсаковский психоз

ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИИ И БРЕД ВОЗДЕЙСТВИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ:

- Алкогольный делирий
- Алкогольный галлюциноз
- Алкогольный параноид
- Не характерно для алкогольных психозов

НАРУШЕНИЕ ОРИЕНТИРОВКИ В СОБСТВЕННОЙ ЛИЧНОСТИ, УТРАТА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ И РАЗРУШЕНИЕ ЯДРА ЛИЧНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- Алкогольный галлюциноз
- Алкогольный параноид
- Корсаковский психоз
- Ни один из указанных психозов



Возникает как у больных алкоголизмом, так и у здоровых людей после избыточной алкоголизации:

- Алкогольный делирий
- Алкогольный галлюциноз
- Алкогольный параноид
- Ни один из указанных психозов

СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОМРАЧЕНИЕМ СОЗНАНИЯ

- Алкогольный делирий
- Алкогольный галлюциноз
- Алкогольный параноид
- Все перечисленные психозы

ПАРАФРЕННЫЙ СИНДРОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- Алкогольный делирий
- Алкогольный галлюциноз
- Алкогольный параноид
- Шизофрения

СУМЕРЕЧНОЕ ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- Алкогольный делирий
- Патологическое опьянение
- Шизофрения
- Умственная отсталость

ВЫРАЖЕННЫЕ СОМАТО-ВЕГЕТАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ:

- Алкогольный делирий
- Патологическое опьянение
- Умственная отсталость
- Кататоническое возбуждение

ПРЕКРАЩАЕТСЯ КРИТИЧЕСКИ, ЧАСТО ЧЕРЕЗ ФАЗУ ГЛУБОКОГО СНА

- Алкогольный параноид
- Патологическое опьянение
- Реккурентная шизофрения
- Аменция

Укажите наиболее точное определение понятия "палимпсест"

- невозможность полного воспроизведения в памяти событий, происходивших во время алкогольного опьянения
- ретроградная амнезия после тяжелого алкогольного опьянения
- фиксационная амнезия вследствие алкоголизма
- замещение провалов в памяти вымышленными событиями

Укажите наиболее точное определение понятия "псевдозапой"

- периоды пьянства, во время которых дозы употребляемого спиртного невелики
- длительное непрерывное (ежедневное) пьянство
- сезонные приступы неуправляемого пьянства
- упорное ежедневное пьянство, перерывы в котором связаны с внешней ситуацией

Укажите наиболее точное определение понятия "низкая толерантность к алкоголю".

- чрезвычайно выраженное влечение к алкоголю
- тяжелое абстинентное состояние после алкоголизации

- возникновение сильного опьянения после приема малых доз алкоголя
- слабости, невозможность отказаться от приема алкоголя

Импульсивные влечения проявляются всем перечисленным, кроме:

- острых, время от времени возникающих стремлений, овладевающих рассудком
- бессмысленных двигательных возбуждений
- влечений, подчиняющих себе поведение больного
- сопровождающихся подавлением всех конкурирующих мыслей, представлений, желаний

Онейроидная кататония проявляется

- экстатическим, импульсивным, гебефреническим возбуждением
- ступором с явлениями восковой гибкости, ступорозными состояниями
- онейроидным помрачением сознания
- всем перечисленным

Люцидная кататония проявляется

- кататоническим состоянием
- как правило, ступором с негативизмом и оцепенением
- отсутствием помрачения сознания
- всем перечисленным

Профессиональный делирий проявляется

- более глубоким, чем при обычном делирии помрачением сознания
- преобладанием возбуждения в виде автоматизированных двигательных актов под наплывом галлюцинаций
- глубокой дезориентировкой в окружающей обстановке и отсутствием реакции на окружающее
- всем перечисленным

Стадиями оглушения являются

- сомнолентность
- сопор
- кома
- все перечисленные

Обнубиляция проявляется всем перечисленным, кроме

- замедленностью реакций, в первую очередь, речевых
- появлением "облачности сознания", "вуали на сознании"
- частой беспечностью настроения
- продолжительностью от минут до длительного времени

Сомнолентность проявляется всем перечисленным, кроме

- состояния полусна (большую часть времени лежит с закрытыми глазами)
- конфабуляторных расстройств
- правильных ответов на простые вопросы
- способности внешних раздражителей на некоторое время ослабить симптоматику

Сопор проявляется

- патологическим сном
- неподвижностью больных (с закрытыми глазами и амимией)
- вызыванием сильными раздражителями лишь стереотипных недифференцированных защитных реакций
- всем перечисленным

Фантастически-иллюзорный онейроид проявляется

- охваченностью обильно всплывающими в сознании яркими чувственными фантастическими представлениями
- фрагментарностью отражения реального мира
- наплывом конфабуляторных переживаний
- всем перечисленным

Сумеречное помрачение сознания проявляется

- внезапной, чаще кратковременной утратой ясности сознания
- полной отрешенностью от окружающего
- иногда возможностью отрывочного и искаженного восприятия окружающего при сохранении привычек автоматизированных действий
- всем перечисленным

Ориентированное сумеречное помрачение сознания отличается тем, что

- имеет место неполная отрешенность от окружающего
- больные в самых общих чертах знают, где они находятся и кто их окружает
- оно развивается на фоне тяжелой дисфории
- верно все перечисленное

Разновидностями простой формы сумеречного помрачения сознания являются

- амбулаторные автоматизмы
- фуга или транс
- сомнамбулизм или лунатизм (амбулаторный автоматизм, возникающий во сне)
- все перечисленные

Бредовый вариант "психотической" формы сумеречного помрачения сознания характеризуется тем, что

- преобладает образный бред с идеями преследования, воздействия
- часто наблюдается бред величия и мессианства
- часто встречаются религиозно-мистические бредовые высказывания
- верно все перечисленное

Продром пароксизмов характеризуется следующими неспецифическими расстройствами, возникающими за несколько секунд (минут, часов, дней) до возникновения пароксизма

- астеническими
- аффективными
- сенестопатическими
- всеми перечисленными

Бессудорожные пароксизмы делятся на следующие группы

- с глубоким помрачением сознания
- с неглубоким помрачением сознания
- без помрачения сознания
- на все перечисленные

К расстройствам памяти относится все перечисленное, кроме

- дисмнезии
- конфабуляции
- парамнезии
- сделанных воспоминаний

Антероградная амнезия характеризуется

- утратой воспоминаний о событиях, непосредственно следовавших за окончанием бессознательного состояния или другого расстройства психики
- распространением подобного забвения на различный период (часы, дни, недели)
- правильным поведением больных в этот, затем забытый период
- всеми перечисленными утверждениями

Фиксационная амнезия характеризуется

- потерей способности запоминать
- отсутствием памяти на текущие события
- выпадением из памяти событий, непосредственно предшествовавших настоящему состоянию
- всем перечисленным

Конфабуляции представляют собой все перечисленное, исключая

- ложные воспоминания
- действительные события, бывшие или возможные в прошлом, перемещенные в ближайшее время
- обыденные, часто связанные с профессией события, замещающие пробел в воспоминаниях больного
- сделанные воспоминания

Расстройство побуждений проявляется

- повышением волевой активности
- понижением волевой активности
- отсутствием побуждений
- всем перечисленным

Гипобулия проявляется всем перечисленным, кроме

- пониженной волевой активности, бедности побуждений, вялости, бездеятельности
- скудной, лишенной выразительности речи, снижения двигательной активности
- ограничения общения вследствие снижения откликаемости
- повышения мышечного тонуса

Абулия проявляется всем перечисленным, исключая

- утраты желания
- полную безучастность и бездеятельность
- прекращение общения вследствие исчезновения откликаемости
- отказ от речи (мутизм)

Гипербулия проявляется всем перечисленным, кроме

- повышения волевой активности, усиления побуждений
- повышенной деятельности
- чувства сделанности состояния
- порывистости, инициативности

Ускорение процесса мышления характеризуется всем перечисленным, исключая

- увеличение количества ассоциаций, образующихся в каждый данный отрезок времени
- более поверхностный характер умозаключений, крайнюю отвлекаемость мышления
- бесплодного мудрствования
- возникновение скачки идей, вихря мыслей и представлений

Заторможение процесса мышления характеризуется всем перечисленным, кроме

- замедления возникновения ассоциаций, уменьшения количества ассоциаций
- однообразия мыслей и представлений, трудности их образования

- трудности отделения главного от второстепенного
- ощущения ослабления умственных способностей

Бессвязность мышления (инкогеренция) характеризуется всем перечисленным, кроме

- наличия произвольно возникающего непрерывного и неуправляемого потока мыслей, наплыва образов, представлений
- утраты способности к отражению действительности в ее связях и отношениях
- потери способности к элементарным обобщениям, к анализу и синтезу
- хаотически образующихся бессмысленных связей в мышлении

Обстоятельность мышления характеризуется всем перечисленным, кроме

- замедления образования новых ассоциаций вследствие преобладания предыдущих
- утраты способности отделения главного от второстепенного
- утраты способности отделения существенного от несущественного
- выраженной затрудненности последовательного течения мыслей, сопровождающейся замедленностью

Закупорка мышления (шперрунг) проявляется всем перечисленным, кроме

- неожиданной остановки, перерыва мыслей
- внезапной блокады мыслей
- возникновения при кратковременном нарушении сознания
- возникновения при ясном сознании

Очерченные психопатологические расстройства характерны

- для подростков
- для детей
- для взрослых
- для женщин

Психомоторный уровень преимущественного нервно-психического реагирования по В.В.Ковалеву характерен для детей в возрасте

- от 0 до 3 лет
- 4 - 7 лет
- 5 - 10 лет
- 11 - 17 лет

Искаженное, диспропорциональное, дисгармоническое психическое развитие определяется как

- ретардация
- асинхрония развития
- акселерация
- релаксация

Недоразвитие отдельных психических функций и форм познавательной деятельности - речи, счетных операций, пространственной ориентации можно отнести

- к общей (тотальной) ретардации
- к асинхронии психического развития
- к дизонтогенезу по типу парциальной ретардации
- к деградации

Сверхценный характер фантазий отличается следующими особенностями

- преобладанием фантазий отвлеченного, познавательного характера (составление схем географических карт, планов, таблиц и т.п.)
- чертами насильственности

- "аффективной заряженностью" в отношении определенной тематики
- они ничем не отличаются от каких либо других патологических идей

К отвлеченным навязчивостям относятся все перечисленные, исключая

- бесплодное мудрствование (умственная жвачка)
- навязчивый счет
- навязчивое воспроизведение в памяти забытых имен, терминов и т.д.
- навязчивое чувство антипатии

К навязчивым ритуалам относятся все перечисленные, кроме

- навязчивых движений и действий, возникающих совместно с другими образными навязчивостями
- действия, совершаемого под воздействием чужой воли
- имеющих значение заклинаний, защиты
- воспроизводящихся вопреки разуму для предупреждения мнимого несчастья или преодоления другого вида навязчивости

В сравнительно легких случаях деперсонализация выражается всем перечисленным, исключая

- ощущение внутренней измененности, касающейся чувств и мыслей
- восприятие окружающей обстановки как безжизненной
- блеклое, безжизненное, приглушенное осознание себя
- ощущение наблюдения себя как бы со стороны

В самых тяжелых случаях деперсонализация проявляется всем перечисленным, исключая

- утрату чувственного восприятия предметов
- феномен расщепления Я
- утверждение, что существуют два несогласных Я
- утверждение, что каждое из этих Я по-разному воспринимает окружающее, думает, действует

К проявлениям физической (телесной) деперсонализации относятся

- чувство отчуждения своего голоса
- ощущение, что тело, отдельные части его стали чужими
- наблюдение за своими действиями как бы со стороны
- все перечисленные

К расстройству самосознания витальности относится все перечисленное, кроме

- снижения или исчезновения чувства собственной жизненности
- понижения восприимчивости внешних раздражителей
- ослабления переживания телесной жизнедеятельности (в легких случаях)
- утраты чувства, что живут, что есть (в тяжелых случаях)

К расстройству самосознания целостности относится все перечисленное, кроме

- ощущения расстройства "схемы тела" (увеличения и смещения)
- нарушения осознания себя как единого неразрывного целого
- возникновения переживания внутреннего распада, раздвоения, вызывающего панический страх
- возможности отчуждения частей собственного тела

К расстройству идентичности самосознания относится все перечисленное, исключая

- неуверенность в непрерывности самосознания от рождения до данного момента
- прекращение осознания себя, кто он
- в легких случаях ощущение отдаленности своего Я
- дезориентировку в ситуации

Дереализация характеризуется всем перечисленным, кроме

- искажения величины и формы воспринимаемых предметов и пространства
- чувства призрачности окружающего
- восприятия внешнего мира призрачным, неотчетливым
- сомнения в реальности существования окружающих предметов, людей

Дереализационные расстройства проявляются всем перечисленным, кроме

- ослабления олицетворения неодушевленных предметов (окружающее лишено эмоционального резонанса, безжизненно, мертво)
- неспособности определять год, месяц, число, время года, день недели
- восприятия окружающего зловеще-настороженным, мистически таинственным, необычно радостным
- возникновения ощущения, что рядом кто-то находится, что непосредственно переживается, с одновременным осознанием ошибочности возникающего чувства

Сенестопатии характеризуются всем перечисленным, кроме

- разнообразных, крайне мучительных, тягостных ощущений в различных частях тела
- отсутствия констатируемых соматическими методами исследований причин
- частых сочетаний с ипохондрическими расстройствами
- восприятия искажения формы и величины своего тела

Ипохондрический синдром проявляется всем перечисленным, исключая

- убежденность в существующем заболевании
- подавленное настроение с сенестопатиями и мыслями о неизлечимой болезни
- бредовую убежденность в существовании несуществующей болезни
- разнообразные крайне мучительные и тягостные ощущения

Особенностью паранойяльной ипохондрии является все перечисленное, кроме

- твердой убежденности в некоем заболевании
- убеждения, что болезнь развилась в результате воздействия гипноза и т.д.
- наличия системы доказательств заболевания
- проявления кверулянтской активности при попытке переубеждения

Синдром сверхценных идей характеризуется всем перечисленным, кроме

- наличия суждений, возникающих вследствие реальных обстоятельств на основе действительных фактов
- приобретения этими суждениями в сознании больного доминирующего места
- наличия выраженного аффективного напряжения
- целиком ошибочных, неправильных умозаключений

Бредовое настроение характеризуется всем перечисленным, кроме

- напряженного предчувствия надвигающейся катастрофы
- возникновения этого состояния после "кристаллизации бреда"
- необъяснимого мучительного беспокойства
- восприятия себя и окружающего мира измененным

Интерпретативный бред (бред толкования) характеризуется всем перечисленным, кроме

- нарушения абстрактного познания действительности
- построения системы бреда на цепи доказательств, обнаруживающих субъективную логику
- крайне одностороннего трактования фактов доказательств и игнорирования фактов, противоречащих излагаемой концепции
- нарушения чувственного познания окружающего мира

Синдрому интерпретативного бреда свойственно все перечисленное, кроме

- преобладания образных представлений, наличия растерянности
- стойкости и прогрессирования
- превращения бредовых идей в постоянное воззрение
- повышенной активности

Синдром чувственного (образного) бреда характеризуется всем перечисленным, кроме

- отсутствия последовательной системы доказательств, обоснований
- преобладания воображения, фантазии, грез
- фрагментарности, неясности, непоследовательности бредовых представлений
- последовательного подкрепления искаженного суждения цепью обстоятельств

Особенностью острого фантастического бреда является все перечисленное

- наличия бреда инсценировки, интерметаморфозы
- грандиозности, мегаломоничности переживаний
- чередования страха и экстаза, боязливости и патетики
- все перечисленное

Аффективному бреду свойственно

- возникновение вместе с эмоциональными расстройствами
- наличие лишь относительной логической последовательности содержания
- отсутствие необратимых изменений личности
- все перечисленное

Бред инсценировки характеризуется следующим восприятием

- вокруг идет как бы инсценировка, разыгрывается спектакль
- вокруг все изменяется, перемещается, изменяются лица окружающих
- под видом родных приходят незнакомые, а в посторонних узнают родных
- всем перечисленным

Для галлюцинаций характерно

- восприятие несуществующего
- возникновение существующего без реального объекта
- наличие произвольно возникающих представлений, проецируемых вовне
- характер проекции, неотличимой от реальных объектов
- все перечисленное

Истинным галлюцинациям свойственно

- произвольное возникновение представлений
- яркость, неотличимость от реальных предметов
- все перечисленное
- ничего из перечисленного

Истинные зрительные галлюцинации могут быть

- бесформенными, с неотчетливой или очерченной формой
- с величиной видений натуральной, уменьшенной, увеличенной
- подвижные или неподвижные
- все перечисленные

Слуховые истинные галлюцинации делятся

- по сложности (элементарные - аказмы и более сложные)
- по содержанию (безразличные, угрожающие, императивные и т.д.)
- по продолжительности (непрерывные и эпизодические)



- по всему перечисленному

Для висцеральных галлюцинаций характерно все перечисленное, кроме

- ощущения явного присутствия в полости тела инородных предметов
- ощущения присутствия в теле живых существ
- наличия беспредметных, необычных, тягостных ощущений в разных местах
- возможности точного описания своих ощущений

Гипнагогические галлюцинации проявляются в виде видений

- возникающих при закрытых глазах
- возникающих на темном поле зрения
- всех перечисленных
- ни одного из перечисленных

Галлюцинации мышечного чувства проявляются в виде ощущения

- особой легкости членов тела
- тяжести тела или его членов
- движения языка или других органов
- всего перечисленного

Аффективные иллюзии характеризуются

- искаженным восприятием, связанным с необычным эмоциональным состоянием
- возникновением при патологических изменениях аффекта
- всем перечисленным

Вербальные иллюзии характеризуются

- ложным восприятием содержания реального разговора окружающих
- восприятием обвинения, укоров, брани, угроз в нейтральных разговорах
- возникновением чаще на фоне тревожной подозрительности, страха, относясь к вербальному варианту аффективных иллюзий
- всем перечисленным

Функциональные галлюцинации характеризуются

- появлением при существовании реального внешнего раздражения
- сосуществованием с внешним раздражением, не сливаясь с ним
- исчезновением с прекращением действия раздражителей
- всем перечисленным

Галлюцинаторно-параноидный синдром характеризуется

- сочетанием бреда преследования, воздействия
- психическими автоматизмами и псевдогаллюцинациями
- разнообразностью по содержанию (от идеи колдовства и гипноза до самых современных методов преследования)
- всем перечисленным

Острый галлюцинаторно-параноидный синдром характеризуется

- большой чувственностью бредовых расстройств
- отсутствием тенденции к систематизации бредовых расстройств
- выраженностью всех форм психических автоматизмов
- всем перечисленным

Хронический галлюцинаторно-параноидный синдром характеризуется

- склонностью к систематизации бредовых расстройств

- частым возникновением на высоте развития явлений бредовой деперсонализации
- отсутствием растерянности, яркости аффекта
- всем перечисленным

Галлюцинаторный вариант галлюцинаторно-параноидного синдрома характеризуется

- преобладанием псевдогаллюцинации
- небольшим удельным весом психических автоматизмов
- незначительным удельным весом бреда преследования и воздействия
- всем перечисленным

Бредовый вариант галлюцинаторно-параноидного синдрома характеризуется

- преобладанием бредовых идей воздействия и преследования
- большим удельным весом психических автоматизмов
- относительной слабостью выраженности псевдогаллюцинаторных расстройств
- всем перечисленным

Хроническая парафрения проявляется

- стабильностью бреда
- монотонностью аффекта
- сравнительно небольшим удельным весом чувственного бреда
- всем перечисленным

Систематизированная парафрения характеризуется

- систематизированным фантастическим бредом величия
- сочетанием с антагонистическим бредом
- сочетанием с бредом преследования
- всем перечисленным

Галлюцинаторная парафрения характеризуется

- наплывом вербальных галлюцинаций
- преобладанием галлюцинаций над бредовыми расстройствами
- преобладанием фантастического характера галлюцинаций и бреда
- всем перечисленным

Кататонический ступор проявляется всем перечисленным, кроме

- обездвиженности застывшего амимичного лица
- выраженного депрессивного аффекта
- повышения мышечного тонуса
- длительно сохранения одной позы

Импульсивное возбуждение проявляется всем перечисленным, кроме

- неожиданности поступков
- театральности поз
- агрессии, неистовой ярости
- прерывания кратковременными состояниями ступора

Гебефреническое возбуждение проявляется всем перечисленным, кроме

- дурашливости, гримасничания
- преобладания выражения восторга, экстаза
- нелепого, бессмысленного хохота
- неуместных плоских шуток

Импульсивные действия проявляются всем перечисленным, кроме

- характера сделанности
- совершения действия без контроля сознания
- возникновения при глубоком нарушении психической деятельности
- внезапного и стремительного начала

ПРЕОБЛАДАНИЕ ПАРАМНЕЗИЙ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ наблюдается при

- Корсаковский психоз
- Лакунарное слабоумие сосудистого генеза
- Шизофрения
- эпилепсия

ТРЕВОЖНОСТЬ, МНИТЕЛЬНОСТЬ - симптомы:

- Паранойяльная психопатия
- Психастеническая психопатия
- Истерическая психопатия
- парафренный синдром

ДЕМОНСТРАТИВНОСТЬ - симптом:

- Паранойяльная психопатия
- Психастеническая психопатия
- Истерическая психопатия
- эпилепсия

ЛЕГКОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СВЕРХЦЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ наблюдается при

- Паранойяльная психопатия
- Психастеническая психопатия
- Истерическая психопатия
- Парафренный синдром

ПОСТОЯННО ПОНИЖЕННЫЙ ФОН НАСТРОЕНИЯ наблюдается у (при)

- Гипотимные личности
- Гипертимные личности
- Психопатия из круга возбудимых
- истерическая психопатия

СКЛОННОСТЬ К ПЕРЕОЦЕНКЕ СОБСТВЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ наблюдается у (при)

- Гипотимные личности
- Гипертимные личности
- Шизоидная психопатия
- Психастения

ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИИ - симптом:

- Синдром Кандинского-Клерамбо
- Паранойяльный синдром
- Эпилепсия
- Аменция

НАЛИЧИЕ АВТОМАТИЗМОВ наблюдается при

- Синдром Кандинского-Клерамбо
- Паранойяльный синдром
- Делирий
- Умственная отсталость

СИСТЕМАТИЗИРОВАННЫЙ ИНТЕРПРЕТАТИВНЫЙ ХАРАКТЕР БРЕДОВЫХ ИДЕЙ - симптом:

- Синдром Кандинского-Клерамбо
- Паранойяльный синдром
- Парафренный синдром
- Эпилепсия

ПРЕОБЛАДАНИЕ БРЕДОВЫХ ИДЕЙ ВОЗДЕЙСТВИЯ наблюдается при

- Синдром Кандинского-Клерамбо
- Паранойяльный синдром
- Концентрическое слабоумие
- Парейдолии

БОЛЬНОЙ ПОДАВЛЕН ОСЛАБЛЕН, ЖАЛУЕТСЯ, ЧТО НАКРАХМАЛЕННАЯ ПРОСТЫНЯ РАЗДРАЖАЕТ И ЦАРАПАЕТ ТЕЛО. Назовите симптом:

- Гиперэстезия
- Психосенсорные расстройства
- Парейдолии
- Псевдогаллюцинации

БОЛЬНОЙ РАЗДРАЖЕН, ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ВНУТРИ ГОЛОВЫ ИСПЫТЫВАЕТ НЕОБЫЧНОЕ ЧУВСТВО ПОХОЖЕЕ НА "БУЛЬКАНЬЕ И ШУРШАНИЕ". Назовите симптом:

- Гиперэстезия
- Сенестопатия
- Психосенсорные расстройства
- Парейдолии

Больная жалуется на неприятные трудноописуемые ощущения за грудиной, похожие на то, что "кислота разъедает тело". Назовите симптом:

- Гиперэстезия
- Психосенсорные расстройства
- Сенестопатия
- Псевдогаллюцинации

Больной чувствует, как у него под кожей ползают мелкие насекомые и черви. Назовите симптом:

- Парейдолические иллюзии
- Тактильные галлюцинации
- Вербальные галлюцинации
- Псевдогаллюцинации

Больной заявляет, что люди на улице временами кажутся маленькими ("как карлики"). Назовите расстройство:

- Гиперэстезия
- Психосенсорные расстройства
- Парейдолии
- Псевдогаллюцинации

Больной, наблюдая себя в зеркало, заявляет: "Странно! Лицо мое, но ведь внутри я совершенно не тот, что был прежде".

Назовите расстройство:

- Деперсонализация
- Сенестопатии
- Парейдолии

- Псевдогаллюцинации

Больной жалуется, что, хотя воспринимает мир достаточно ярко, но несколько иначе, чем раньше ("как бы через стеклянную стену").

Назовите расстройство:

- Гипэстезия
- Истерическая анестезия
- Парейдолические иллюзии
- Дерезация

Больная жалуется, что внезапно после ссоры с мужем правым глазом перестала различать цвета. Назовите расстройство:

- Сенестопатия
- Истерический амавроз
- Метаморфопсия
- Парейдолические иллюзии

Больной видит как по чистому листу бумаги, который лежит перед ним на столе, ползают мелкие серебристые жучки, пытается их поймать.

Назовите расстройство:

- Истинные галлюцинации
- Псевдогаллюцинации
- Тотальное слабоумие
- Сумеречное помрачение сознания

Больной заявляет, что человек на портрете, висящем в комнате, гримасничает и высовывает язык.

Назовите расстройство:

- Императивные галлюцинации
- Вербальные галлюцинации
- Психосенсорные расстройства
- Парейдолические иллюзии

Больной чувствует, что его голова уменьшилась до размеров грецкого ореха. Назовите расстройство:

- Истинные галлюцинации
- Вербальные галлюцинации
- Расстройства схемы тела
- Псевдогаллюцинации

Проекция галлюцинаторных переживаний вне границ чувственного горизонта наблюдается при

- Псевдогаллюцинации
- Истинные галлюцинации
- Псевдореминисценции
- Шперрунг

Больной много говорит, ассоциации поверхностные, легко отвлекается, из-за этого не всегда можно получить ответ на вопрос, часто меняет тему, не успев закончить прежнюю мысль. Назовите симптом:

- Ускорение мышления
- Бессвязность
- Разорванность
- Ментизм

Больной подавлен, замкнут, молчалив, на вопросы отвечает односложно, с продолжительными паузами между фразами. Назовите расстройство:

- мутизм
- шперрунг /закупорка мышления/
- аутистическое мышление
- замедление мышления

Контакта с больным нет, фразовая речь отсутствует, больной произносит лишь обрывки слов и предложений: "Мухи... Не надо!. Все!... Ухожу... Понедельник..."

Назовите симптом:

- ускорение мышления
- бессвязность
- персеверации
- ментизм /наплыв мыслей/

Какие из нижеперечисленных факторов могут иметь значение в возникновении иллюзорных расстройств восприятия:

- Недостаточная коррекция со стороны органов чувств
- Эмоциональное напряжение, предуготовленные представления
- Повышенная утомляемость, истощаемость
- Значение пола

В структуре синдрома психического автоматизма Кандинского-Клерамбо наблюдаются все симптомы, КРОМЕ:

- Сознание болезненного характера имеющихся расстройств
- Псевдогаллюцинации
- Бредовые идеи воздействия
- Ментизм /наплыв произвольных ассоциаций/

Укажите клинические признаки, определяющие структуру маниакального синдрома.

- Стремление к деятельности, повышенная активность
- Ускоренная речь, повышенная отвлекаемость
- Переоценка своих возможностей, способностей
- Равнодушие, безразличие, безволие

Речь больного плохо понятна, потому что он наделяет многие понятия иным, известным только самому больному, смыслом и значением.

Назовите симптом:

- обстоятельность мышления
- символическое мышление
- навязчивые мысли
- психические автоматизмы

Грамматическая структура фраз верна, но смысла в высказываниях нет. Назовите симптом:

- разорванность
- выраженное ускорение мышления
- замедление мышления
- аменция

Что из нижеперечисленного характерно для хронического бреда и нехарактерно для острого?

- наличие стройной бредовой системы
- высокая эмоциональная насыщенность бреда
- интерпретативный характер

- наличие растерянности

Какова обычная последовательность смены синдромов хронического бреда:

- парафренный-параноидный-паранойяльный
- паранойяльный-параноидный-парафренный
- парафренный-паранойяльный-параноидный
- параноидный-паранойяльный-парафренный

РАЗВИВАЕТСЯ ПО ЗАКОНУ РИБО:

- антероградная амнезия
- прогрессирующая амнезия
- фиксационная амнезия
- конфабуляции

Не зафиксировались события, непосредственно предшествовавшие заболеванию /мозговой катастрофе/:

- ретроградная амнезия
- антероградная амнезия
- фиксационная амнезия
- вербигерации

Не зафиксировался в памяти короткий период времени после выхода больного из бессознательного состояния:

- ретроградная амнезия
- антероградная амнезия
- фиксационная амнезия
- криптомнезия

Пациенты с беглой афазией теряют способность:

- корректировать ошибки собственной речи
- говорить с просодией
- общаться при помощи жестикуляции
- понимать жестикуляцию

Укажите оптимальное сочетание терапевтических методов и лекарственных средств для лечения больных алкоголизмом

- Дезинтоксикация и дисульфирам
- Транквилизаторы, дезинтоксикация и дисульфирам
- Транквилизаторы, дезинтоксикация, дисульфирам и психотерапия
- Электросудорожная терапия, транквилизаторы, дезинтоксикация, дисульфирами психотерапия.

Каков механизм терапевтического действия дисульфирама при лечении алкоголизма?

- ингибирование ферментов, расщепляющих алкоголь в организме
- купирование абстинентного синдрома
- ускорение расщепления алкоголя в печени
- ускорение выведения алкоголя почками

Состояние интоксикации, вызванное одновременным приемом дисульфирама и алкоголя, проявляется следующими симптомами, КРОМЕ:

- сердцебиение и одышка
- гиперэмия кожных покровов
- полинейропатия
- возникновение тревоги, страха

Укажите средство, которое не применяется для купирования абстинентного синдрома:

- транквилизаторы
- дисульфирам
- витамины группы В и аскорбиновая кислота
- в/в инфузии гемодеза и раствора глюкозы

Все следующие средства применяются для купирования абстинентного синдрома, КРОМЕ:

- унитиол
- аскорбиновая кислота
- дисульфирам
- в/в инфузии растворов глюкозы и сульфата магния

Все следующие средства и методы используются для преодоления психической зависимости от алкоголя, КРОМЕ:

- Условно-рефлекторная терапия (УРТ)
- дисульфирам (антабус, тетурам, эспераль)
- пирацетам (ноотропил)
- метронидазол (трихопол)

Какой из методов терапии является важнейшим и обязательным компонентом противоалкогольного лечения?

- гипноз
- внутримышечная имплантация эсперала (дисульфирама, антабуса)
- пероральный прием дисульфирама (тетурама, антабуса)
- различные методы психотерапии

Мужчина, 37 лет, поступает на лечение с жалобами на бессонницу, анорексию, головные боли, сердцебиение, одышку, возникшие после прекращения алкоголизации.

Более 10 лет злоупотребляет алкоголем, последнее время может выпивать большие дозы алкоголя, заметно не пьянея.

Неоднократно появлялся на работе с запахом алкоголя.

Какие лекарственные средства следует назначить больному В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ?

- витамины группы В и аскорбиновую кислоту
- пирацетам (ноотропил)
- транквилизаторы
- дисульфирам (тетурам, антабус)

Мужчина, 37 лет, с 18 лет злоупотребляет алкоголем. Употребляет суррогаты алкоголя. Последние годы пьет в течение суток многократно малыми дозами.

Отмечается снижение болевой чувствительности на ступнях, нарушение походки. Доставлен родственниками в больницу, так как в последние дни стал забывчив.

Не знает текущей даты, не может вспомнить того, что происходило несколько минут назад.

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО:

- пирацетам и витамины группы В
- галоперидол с циклодолом
- дисульфирам (тетурам, антабус)
- амитриптилин

У больного, 30 лет, после прекращения регулярной алкоголизации возникла бессонница, головные боли, тахикардия, гипертензия, тошнота, одышка, страх смерти.

НАЗНАЧЬТЕ ЛЕЧЕНИЕ:

- гемодез в/в капельно, дисульфирам (тетурам) внутрь, апоморфин п/к



- глюкоза в/в капельно, мелипрамин и ингибиторы МАО внутрь
- сульфат магния в/в, витамины группы В, трихопол и фенамин внутрь
- пирацетам в/в, обильное питье, соннапакс, адельфан, нозепам внутрь

Одним из обязательных условий лечения алкоголизма психотропными препаратами является все перечисленное, кроме

- применение антидепрессантов
- дифференцированность показаний
- контроль соматического и неврологического состояния
- назначение лечения короткими курсами

При лечении алкогольного абстинентного синдрома используются все перечисленные средства, кроме:

- витаминов
- полиионных растворов
- антибиотиков
- ноотропов

При лечении алкогольного абстинентного синдрома чаще используются нейролептики:

- с преобладанием антипсихического эффекта
- с преобладанием седативного эффекта
- с преобладанием стимулирующего средства
- атипичные нейролептики

При лечении алкоголизма у лиц с язвенной болезнью желудка используются все перечисленное, кроме:

- общеукрепляющих средств и витаминов
- условно-рефлекторной терапии
- метронидазола (трихопола)
- транквилизаторов
- антибиотиков

В сомнительных случаях картины алкогольного опьянения следует

- опираться на сообщение подэкспертного о количестве принятого алкоголя
- ориентироваться на запах алкоголя изо рта или утверждение очевидцев
- провести не менее 2-х исследований биологических жидкостей на алкоголь
- опираться на опыт врача-нарколога

К тиоловым препаратам, используемым в наркологической практике, относятся все перечисленные, кроме:

- натрия тиосульфата 30%
- унитиола 5%
- гемодеза
- унитиол 1%

При лечении алкоголизма у лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями используются все перечисленное, кроме:

- симптоматического лечения
- условно-рефлекторной терапии
- психотерапии
- метронидозола

Неотложная помощь при эпилептическом состоянии включает следующие основные принципы:

- раннее начало лечения
- применение в-блокаторов

- вызов реаниматолога
- консультация невролога

Согласно классическим принципам психотерапии, при оказании помощи непсихотическому, но эмоционально пораженному пациенту, врачу следует:

- дать прямой совет по улучшению межперсональных отношений
- помочь больному выбрать собственный план действий
- выйти на прямой контакт с лицами - участниками конфликта
- вызвать чувство безопасности, ярко выражая свою симпатию

Первый признак появляющегося паркинсонизма, индуцированного нейролептиками, обычно:

- брадикинезия
- акатизия
- тремор
- ригидность

Галоперидол в качестве основного лекарственного средства показан при:

- истерии
- неврастении
- реактивной депрессии
- реактивном параноиде

Наиболее эффективная тактика по отношению к больным с различными формами возбуждения:

- фиксирование мягкими ремнями
- хлоралгидрат в клизме
- инъекции нейролептиков
- инъекции антидепрессантов

У больного в соматическом стационаре возникло состояние снижения уровня сознания (оглушение, сопор, кома).

ВАША ТАКТИКА:

- консультация психиатра в плановом порядке
- лечение основного заболевания, консультация реаниматолога
- введение нейролептика внутривенно
- введение хлоралгидрата в клизме

Единственный критерий того, что пациент физически зависит от препарата:

- пациент использует препарат свыше 6 месяцев
- пациент признает тягу к препарату
- у пациента развилась толерантность к нему
- появление синдрома отмены
- препарат заметно ухудшает состояние пациента

Какие правила должны быть соблюдены при подборе пациентов для групповой психотерапии?

- не брать в группы детей
- избегать пациентов в остром психозе (бред, мания и т.п.)
- собирать пациентов с максимально различающимися проблемами в одну группу
- собирать пациентов в группу по сходному возрасту, образованию и социальному положению

Лечение выбора для больного с нейролептическим синдромом:

- галоперидол
- амитриптилин

- циклодол
- аминазин

Какое средство следует назначить больному, у которого после приема галоперидола возникла мышечная скованность, нарушение речи, спазм мышц лица и шеи?

- аминазин
- амитриптилин
- ингибиторы МАО
- циклодол

Какое средство следует назначить больному, у которого после приема больших доз трифтазина возникла неусидчивость,

стремление постоянно менять положение тела, амимия и тремор?

- мелипрамин
- аминазин
- циклодол
- соли лития

Укажите основные показания к назначению психостимуляторов:

- онейроидно-кататонический синдром
- апатико-абулический синдром
- корсаковский синдром
- астенический синдром

Все следующие мероприятия следует проводить при подозрении на возникновение эпилептического статуса, КРОМЕ:

- вызов реанимационной бригады
- внутривенное введение седуксена (диазепама)
- введение хлоралгидрата per rectum
- внутримышечное введение камфоры

Все следующие препараты могут применяться в качестве противосудорожных средств, КРОМЕ:

- вальпроат натрия
- сиднокарб
- бензонал
- триметин

Все следующие транквилизаторы действуют мягко, не вызывают выраженной сонливости и могут применяться в дневное время, КРОМЕ:

- Нозепам (оксазепам)
- Радедорм (нитразепам)
- Триоксазин
- Грандаксин

Все следующие средства применяются для купирования эпилептического статуса, КРОМЕ:

- хлорпромазин (аминазин) - внутривенно
- диазепам (седуксен) - внутривенно
- кетамин (калипсол) - внутривенно
- лазикс (фуросемид) - внутривенно

Укажите наилучшее средство для купирования возбуждения у психотического больного:

- седуксен - 10 мг внутримышечно
- седуксен - 40 мг внутривенно

- аминазин - 100 мг внутримышечно
- седуксен - 100 мг внутримышечно

Какой препарат из группы бензодиазепинов обладает наиболее мощным анксиолитическим (транквилизирующим) действием?

- нозепам (тазепам)
- феназепам
- рудотель (мезапам)
- элениум (хлордиазепоксид)

Гипноз противопоказан:

- при истерии
- при наличии фобий
- при алкоголизме
- при бреде воздействия

Психоделические препараты (галлюциногены) имеют следующие черты:

- продуцирование хорошей осведомленности о "сенсорном входе"
- сильная тенденция вызывать привыкание и зависимость
- химическая классификация: идоламины или фенилэтиламины
- частая причина аудиторных галлюцинаций

Об острой алкогольной инебриации верно:

- запах изо рта - хорошая диагностическая подсказка
- прием жидкости быстро снижает уровень алкоголя в крови
- гипотермия исключает алкогольную интоксикацию
- наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе выше 0,16мг/л - официально признанное опьянение

Чем марихуана отличается от опиатов, алкоголя и барбитуратов?

- вызывает меньшую физическую зависимость и симптомы отмены
- не вызывает токсические психозы
- имеет широкий терапевтический индекс
- к ней развивается большая толерантность

Фармакологический эффект, общий у амфетаминов и кокаина:

- сходный эйфорический эффект
- местно-анестетические свойства
- вызывание параноидной идеации
- сходная продолжительность действия

Физиологические эффекты никотина включают:

- изменение ЭКГ с понижением амплитуды
- снижение мышечного тонуса
- периферическая вазоконстрикция
- блокада тошноты и рвоты

Действие умеренных количеств алкоголя включает:

- увеличение способности совершать моторные действия
- действие как конвульсанта в случаях повышения концентрации в крови
- сохранение тепла тела во время холодной погоды
- повышение болевого порога

**КОКАИН**

- нарушает захват катехоламинов
- стимулирует допаминовые рецепторы
- блокирует допаминовые рецепторы
- высвобождает ацетилхолин

Какие из числа нижеперечисленных симптомов свидетельствуют о начале у больного «белой горячки»?

- Повышенная двигательная активность
- Дезориентировка в месте и времени
- Наплыв ярких зрительных галлюцинаций
- Дезориентировка в собственной личности

Какие симптомы являются основанием для констатации 3-ей стадии хронического алкоголизма?

- Амнестические формы опьянения
- Мнестико-интеллектуальные расстройства
- Нарастание толерантности к алкоголю
- Интолерантность

Для алкогольного абстинентного синдрома характерны все следующие расстройства, КРОМЕ:

- Эмоциональные расстройства
- Снижение интеллекта
- Нарушение сна
- Неврологические расстройства

В результате какого патологического процесса чаще всего возникает расстройство сознания по типу делирия?

- Атеросклероз сосудов головного мозга с психическими нарушениями
- Инфекционные психозы
- Белая горячка
- Тяжело протекающие соматические заболевания

Женщина просит полечить от алкоголизма сына 23 лет. Сын с детства отличался "трудным" характером: дружил с асоциальными подростками, под их влиянием с 11 лет начал курить и принимать алкоголь.

Крал у родителей деньги, будучи уличен в краже, лгал, просил прощения, обещал вести себя примерно. Был равнодушен к учебе. В настоящее время работает ночным сторожем.

Все деньги тратит на алкоголь. **НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ:**

- дебильность;
- возбудимая психопатия;
- неустойчивая психопатия;
- неврастения.

Женщина просит полечить от алкоголизма сына 23 лет. Сын с детства отличался "трудным" характером: дружил с асоциальными подростками, под их влиянием с 11 лет начал курить и принимать алкоголь.

Крал у родителей деньги, будучи уличен в краже, лгал, просил прощения, обещал вести себя примерно. Был равнодушен к учебе. В настоящее время работает ночным сторожем.

Все деньги тратит на алкоголь. **КАКИЕ ИЗ ДИАГНОЗОВ МОЖНО БЕЗУСЛОВНО ИСКЛЮЧИТЬ ?**

- маниакально-депрессивный психоз;
- шизофрения;
- психастения;
- алкоголизм.

Женщина просит полечить от алкоголизма сына 23 лет. Сын с детства отличался "трудным" характером: дружил с асоциальными подростками, под их влиянием с 11 лет начал курить и принимать алкоголь.

Крал у родителей деньги, будучи уличен в краже, лгал, просил прощения, обещал вести себя примерно. Был равнодушен к учебе. В настоящее время работает ночным сторожем.

Все деньги тратит на алкоголь. РАССТРОЙСТВА КАКОЙ ИЗ СФЕР ПСИХИКИ ПРЕОБЛАДАЮТ

- восприятия;
- мышления;
- интеллекта;
- воли и влечений;

Женщина просит полечить от алкоголизма сына 23 лет. Сын с детства отличался "трудным" характером: дружил с асоциальными подростками, под их влиянием с 11 лет начал курить и принимать алкоголь.

Крал у родителей деньги, будучи уличен в краже, лгал, просил прощения, обещал вести себя примерно. Был равнодушен к учебе. В настоящее время работает ночным сторожем.

Все деньги тратит на алкоголь. КАКИЕ ПСИХОТРОПНЫЕ СРЕДСТВА ПОКАЗАНЫ?

- нейролептики;
- антидепрессанты;
- психостимуляторы;
- соли лития.

Переход от эпизодического к систематическому злоупотреблению алкоголем проявляется:

- в резких, но интенсивных алкогольных опьянениях
- в традиционных, социально обусловленных эпизодах употребления алкоголя
- в псевдозапоях
- повышением толерантности

Острые алкогольные психозы включают в себя всё перечисленное, кроме:

- делирия
- галлюциноза
- параноида
- бреда ревности

НАЛИЧИЕ ПСИХИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ

- наблюдается на всех стадиях течения алкоголизма
- Обычно возникает на 2 стадии алкоголизма
- Обычно возникает на 3 стадии алкоголизма
- Для алкоголизма не характерно

ОТСУТСТВИЕ РВОТНОГО РЕФЛЕКСА НА ИЗБЫТОЧНЫЕ ДОЗЫ АЛКОГОЛЯ

- Наблюдается на всех стадиях течения алкоголизма
- Обычно возникает на 2 стадии алкоголизма
- Обычно возникает на 3 стадии алкоголизма
- Для алкоголизма не характерно

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ

- Наблюдается на всех стадиях течения алкоголизма
- Обычно возникает на 2 стадии алкоголизма
- Обычно возникает на 3 стадии алкоголизма
- Для алкоголизма не характерно

АМНЕСТИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ОПЬЯНЕНИЯ (в т.ч. палимпсесты)

- Наблюдается на всех стадиях течения алкоголизма
- Обычно возникает на 2 стадии алкоголизма
- Обычно возникает на 3 стадии алкоголизма
- Для алкоголизма не характерно

#### СНИЖЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ К АЛКОГОЛЮ

- Наблюдается на всех стадиях течения алкоголизма
- Обычно возникает на 2 стадии алкоголизма
- Обычно возникает на 3 стадии алкоголизма
- Для алкоголизма не характерно

#### ПРИЗНАКИ ДЕГРАДАЦИИ ЛИЧНОСТИ

- Наблюдается на всех стадиях течения алкоголизма
- Обычно возникают на 2 стадии алкоголизма
- Обычно возникают на 3 стадии алкоголизма
- Для алкоголизма не характерно

#### ФОРМИРОВАНИЕ КОНЦЕНТРИЧЕСКОГО СЛАБОУМИЯ

- Наблюдается на всех стадиях течения алкоголизма
- Обычно возникает на 2 стадии алкоголизма
- Обычно возникает на 3 стадии алкоголизма
- Для алкоголизма не характерно

#### ПОЛИНЕЙРОПАТИЯ

- Наблюдается на всех стадиях течения алкоголизма
- Обычно возникает на 2 стадии алкоголизма
- Обычно возникает на 3 стадии алкоголизма
- Для алкоголизма не характерно

#### УПОТРЕБЛЕНИЕ СУРРОГАТОВ АЛКОГОЛЯ

- Наблюдается на всех стадиях течения алкоголизма
- Обычно возникает на 2 стадии алкоголизма
- Обычно возникает на 3 стадии алкоголизма
- Для алкоголизма не характерно

#### ФОРМИРОВАНИЕ АПАТИКО-АБУЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА

- Наблюдается на всех стадиях течения алкоголизма
- Обычно возникает на 2 стадии алкоголизма
- Обычно возникает на 3 стадии алкоголизма
- Для алкоголизма не характерно

#### УТРАТА КОЛИЧЕСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ПРИ ПРИЕМЕ АЛКОГОЛЯ

- Наблюдается на всех стадиях течения алкоголизма
- Обычно возникает на 2 стадии алкоголизма
- Обычно возникает на 3 стадии алкоголизма
- Для алкоголизма не характерно

Какой из симптомов является важнейшим для установления диагноза "алкоголизм"?

- Высокая толерантность к алкоголю
- Наличие психической или физической зависимости от алкоголя
- Исчезновение рвотного рефлекса
- Наличие симптомов деградации личности

Наличие какого из признаков является достаточным основанием для установления диагноза "алкоголизм"?

- Алкогольный абстинентный синдром
- Полинейропатия
- Утрата количественного контроля
- Мнестико-интеллектуальный дефект

Алкогольный абстинентный синдром обычно характеризуется всеми следующими проявлениями, КРОМЕ:

- бессонница
- тремор, атаксия
- эмоциональные расстройства (тревога, подавленность, дисфория)
- снижение артериального давления

Все следующее характерно для состояния патологического опьянения, КРОМЕ:

- возбуждение, склонность к агрессии
- дизартрия и нарушения координации движений
- сумеречное помрачение сознания
- внезапное прекращение, часто переходящее в сон

Какие особенности психики чаще всего наблюдаются при алкогольной деградации личности?

- тугоподвижность психических процессов, патологическая обстоятельность
- морально-этический дефект
- апатико-абулический дефект
- интеллектуально-мнестический дефект

Все следующее верно в отношении алкогольного делирия, КРОМЕ:

- начинается на фоне тяжелого алкогольного опьянения
- обычно состояние ухудшается к вечеру
- в клинике доминируют истинные сценopodobные галлюцинации
- наблюдается резкое психомоторное возбуждение

Все следующие соматические и неврологические заболевания нередко являются результатом хронической алкогольной интоксикации, КРОМЕ:

- цирроз печени
- хронический панкреатит
- бронхиальная астма
- полинейропатия

Все следующие симптомы характерны для I (начальной) стадии алкоголизма, КРОМЕ:

- утрата количественного контроля
- снижение толерантности к алкоголю
- исчезновение рвотного рефлекса
- наличие психической зависимости от алкоголя

Все следующие симптомы характерны для II (абстинентной) стадии алкоголизма, КРОМЕ:

- выраженная физическая зависимость от алкоголя
- признаки алкогольной деградации личности
- возникновение алкогольных психозов
- алкогольная полинейропатия

Все следующие симптомы характерны для III (энцефалопатической) стадии алкоголизма, КРОМЕ:

- максимум ("плато") толерантности



- выраженная деградация личности
- употребление суррогатов алкоголя
- полинейропатия

При Корсаковском психозе наблюдаются все следующие симптомы, КРОМЕ:

- фиксационная амнезия
- дезориентация в месте и времени
- дезориентация в собственной личности
- псевдореминисценции и конфабуляции

Все следующее правильно характеризует алкоголизм как нозологическую единицу, КРОМЕ:

- заболевание возникает вследствие злоупотребления алкоголем
- ведущая симптоматика - наличие признаков психической и физической зависимости от алкоголя
- характерно постоянное (ежедневное) употребление алкоголя
- исход - морально-этическая деградация личности

Все следующее верно в отношении условно-рефлекторной терапии (УРТ), КРОМЕ:

- для лечения используются различные рвотные средства(апоморфин, эметин)
- больному предлагаются под контролем врача небольшие дозы алкоголя
- цель лечения - сформировать чувство отвращения к алкоголю
- обычно курс лечения состоит из 2 или 3 процедур

Все следующие психозы являются осложнением алкоголизма, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- корсаковский психоз
- прогрессивный паралич
- энцефалопатия Гайе-Вернике
- белая горячка

Каков наиболее типичный исход алкогольного абстинентного синдрома после прекращения алкоголизации при отсутствии лечения?

- спонтанное улучшение состояния через 3-5 дней
- спонтанное улучшение состояния через 2-3 недели
- длительное стационарное существование
- прогредиентное течение

Каков наиболее типичный прогноз при Корсаковском психозе?

- полное выздоровление
- регрессиентное течение
- формирование лакунарного слабоумия
- формирование тотального слабоумия

Мужчина, 37 лет, поступает на лечение с жалобами на бессонницу, анорексию, головные боли, сердцебиение, одышку, возникшие после прекращения алкоголизации.

Более 10 лет злоупотребляет алкоголем, последнее время может выпивать большие дозы алкоголя заметно не пьянея. Неоднократно появлялся на работе с запахом алкоголя.

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ:

- алкоголизм I стадии
- алкоголизм II стадии
- алкоголизм III стадии
- патологическое опьянение

Мужчина, 37 лет, поступает на лечение с жалобами на бессонницу, анорексию, головные боли, сердцебиение, одышку, возникшие после прекращения алкоголизации.

Более 10 лет злоупотребляет алкоголем, последнее время может выпивать большие дозы алкоголя, заметно не пьянея. Неоднократно появлялся на работе с запахом алкоголя.  
ВЕДУЩИЙ СИНДРОМ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ:

- абстинентный
- делирий
- психоорганический
- астенический

Мужчина, 37 лет, с 18 лет злоупотребляет алкоголем. Употребляет суррогаты алкоголя. Последние годы пьет в течение суток многократно малыми дозами.

Отмечается снижение болевой чувствительности на ступнях, нарушение походки. Доставлен родственниками в больницу, так как в последние дни стал забывчив.

Не знает текущей даты, не может вспомнить того, что происходило несколько минут назад. ВАШЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

- алкогольный параноид
- корсаковский психоз
- патологическое опьянение
- недостаточно данных для диагноза

Мужчина, 37 лет, с 18 лет злоупотребляет алкоголем. Употребляет суррогаты алкоголя. Последние годы пьет в течение суток многократно малыми дозами.

Отмечается снижение болевой чувствительности на ступнях, нарушение походки. Доставлен родственниками в больницу, так как в последние дни стал забывчив.

Не знает текущей даты, не может вспомнить того, что происходило несколько минут назад. ВЕДУЩИЙ СИНДРОМ:

- абстинентный
- параноидный
- делирий
- корсаковский

Мужчина, 37 лет, поступил в больницу для лечения острой пневмонии. Ранее много лет злоупотреблял алкоголем, лечился от алкоголизма.

На 3-и сутки к вечеру стал суетлив, не удерживается в постели. Заявил, что в кровати ползает много жуков, утверждал, что находится у себя на даче, слышал за окном голос жены.

ВАШЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

- алкогольный делирий
- алкогольный галлюциноз
- алкогольный параноид
- недостаточно данных для диагноза

Мужчина, 37 лет, поступил в больницу для лечения острой пневмонии. Ранее много лет злоупотреблял алкоголем, лечился от алкоголизма.

На 3-и сутки к вечеру стал суетлив, не удерживается в постели. Заявил, что в кровати ползает много жуков, утверждал, что находится у себя на даче, слышал за окном голос жены.

ВЕДУЩИЙ СИНДРОМ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ:

- абстинентный
- галлюциноз
- делирий
- сумеречное помрачение сознания

Мужчина, 37 лет, поступил в больницу для лечения острой пневмонии. Ранее много лет злоупотреблял алкоголем, лечился от алкоголизма.

На 3-и сутки к вечеру стал суетлив, не удерживается в постели. Заявил, что в кровати ползает много жуков, утверждал, что находится у себя на даче, слышал за окном голос жены.

ВОЗМОЖНЫЕ ИСХОДЫ ДАННОГО ПСИХОЗА:

- полное выздоровление
- хроническое регрессирующее течение
- переход в корсаковский психоз
- хроническое прогрессирующее течение

Все следующие симптомы свидетельствуют о возникновении алкоголизма, КРОМЕ:

- низкая толерантность к алкоголю
- появление амнестических форм опьянения (палимпсестов)
- исчезновение рвотного рефлекса
- утрата количественного контроля

Важнейший признак, отличающий больного алкоголизмом от здорового человека, злоупотребляющего алкоголем:

- высокая толерантность
- социальная дезадаптация
- наличие психической или физической зависимости
- наличие органических изменений со стороны внутренних органов

Типичная симптоматика острой интоксикации КОКАИНОМ:

- возбуждение
- сужение зрачка
- бессонница
- гиперемия лица

Типичная симптоматика острой интоксикации транквилизаторами и барбитуратами:

- гиперемия лица
- дизартрия
- расширение зрачка
- нарушение координации движений

Типичная симптоматика острой интоксикации опиумом и его аналогами:

- одышка
- расширение зрачка
- гиперемия лица
- вялость, сонливость

Типичная симптоматика острой интоксикации психостимуляторами:

- одышка
- резкое расширение зрачка
- гиперемия лица
- переоценка своих сил, активность, возбуждение

Типичная симптоматика острой интоксикации каннабиноидами:

- одышка
- покраснение глаз
- гиперемия лица
- чувство голода и жажды

Типичная симптоматика острой интоксикации летучими растворителями:

- обильное выделение слюны, тошнота, рвота, светобоязнь

- одышка
- отрешенность, погруженность в себя
- гиперэмия лица

Типичная симптоматика острой интоксикации галлюциногенами:

- одышка
- отрешенность, погруженность в себя расширение зрачков
- бледность кожных покровов
- неадекватное повеление

Типичная симптоматика острой интоксикации синтетическими каннабиноидами:

- расширение зрачков
- покраснение глаз
- бледность
- чувство страха, возбуждение

Типичная симптоматика опиной абстиненции:

- вялость, сонливость
- расширение зрачка
- булимия и полидипсия
- боли и судороги в мышцах

Типичные проявления корсаковского психоза:

- полинейропатия
- конфабуляции и псевдореминисценции
- фиксационная амнезия
- комментирующие вербальные галлюцинации

Критерии безусловно свидетельствующие о возникновении 3-ей стадии алкоголизма:

- возникновение алкогольных психозов (делирий, галлюциноз, параноид)
- признаки деградации личности
- амнестические формы опьянения (в том числе "палимпсесты")
- снижение толерантности, расстройство памяти и интеллекта

Юноша 18 лет эйфоричен, несколько возбужден, пританцовывает на месте, смеется, глаза блестят, конъюнктивы инъецированы, лицо гиперэмировано, носогубный треугольник бледный, облизывает пересохший рот, запаха алкоголя не чувствуется. Такое состояние БОЛЕЕ ВСЕГО ПОХОЖЕ НА:

- маниакальный синдром
- опийное опьянение
- гашишное опьянение
- кокаиновое опьянение

Юноша 18 лет эйфоричен, несколько возбужден, многоречив, импульсивен, временами агрессивен, лицо бледное, зрачки широкие, артериальное давление - 160/90, отмечается заложенность носа, тахикардия и легкий тремор. Такое состояние БОЛЕЕ ВСЕГО ПОХОЖЕ НА:

- опийное опьянение
- гашишное опьянение
- кокаиновое опьянение
- барбитуровое опьянение

Юноша 18 лет эйфоричен, несколько заторможен, не сразу понимает обращенную к нему речь, сам говорит невнятно, односложно, отмечается резкое сужение зрачков,

редкое дыхание, пульс - 50 в минуту, запаха алкоголя не чувствуется. Такое состояние БОЛЕЕ ВСЕГО ПОХОЖЕ НА:

- барбитуровое опьянение
- опийное опьянение
- гашишное опьянение
- кокаиновое опьянение

Юноша 18 лет эйфоричен, несколько заторможен, сонлив, речь невнятная, нарушена координация движений, не сразу понимает обращенную к нему речь, лицо обычной окраски, зрачки не расширены, запаха алкоголя не чувствуется. Такое состояние БОЛЕЕ ВСЕГО ПОХОЖЕ НА:

- опийное опьянение
- гашишное опьянение
- кокаиновое опьянение
- барбитуровое опьянение

В отношении ГАШИШЕМАНИИ известно следующее:

- наркотик вводят обычно внутривенно
- при первом употреблении наркотика нередко отсутствует эйфория
- опьянение сопровождается анорексией, истинными галлюцинациями и омрачением сознания
- превышение дозы нередко вызывает судороги и смерть

В отношении КОКАИНОМАНИИ известно следующее:

- наиболее распространена в Юго-Восточной Азии
- кокаин и подобные ему вещества употребляются в медицине как обезболивающие средства
- опьянение сопровождается эйфорией, сонливостью, гиперэстезией и дереализацией
- абстиненция проявляется субфебрилитетом и упорной гипертензией

В отношении ГАШИШЕМАНИИ известно следующее:

- наркотическим действием обладают сорта конопли, выращенные в южных солнечных районах
- препараты конопли используются в медицине для обезболивания
- внезапная отмена наркотика вызывает судороги и смерть
- длительное употребление наркотика вызывает энцефалопатию и токсическое поражение печени

В отношении ГАШИШЕМАНИИ известно следующее:

- наркотик получают из кустарника произрастающего в Боливии и Перу
- основной способ диагностики опьянения - определение 9-тетрагидро-каннабинола в крови
- толерантность к наркотику быстро нарастает и достигает доз смертельных для обычных людей
- в исходе заболевания наблюдается пассивность, аспонтанность, апатия

В отношении БАРБИТУРОВОЙ ТОКСИКОМАНИИ известно следующее:

- барбитураты используются в народной медицине с глубокой древности
- опьянение сопровождается гипертензией, гипертермией и расширением зрачка
- внезапная отмена препарата может вызвать судороги и смерть
- отравление барбитуратами следует купировать внутривенным введением сдуксена или аминазина

Особенности аффекта при остром алкогольном галлюцинозе:

- Страх, тоска, отчаяние
- Депрессия с растерянностью
- Разнообразие, сменяемость и калейдоскопичность аффективных нарушений
- маниакальное возбуждение

Наиболее типичные особенности бреда при остром алкогольном галлюцинозе:

- Бред преследования или воздействия, принимающий характер бреда физического уничтожения, который связан с истинными обманами восприятия
- Содержание бреда оторвано от реальности
- Возникновение бреда воздействия, сочетающегося с галлюцинациями
- Нигилистический бред

Особенности синдрома Кандинского-Клерамбо при остром алкогольном галлюцинозе:

- Сочетание бреда воздействия с истинными вербальными галлюцинациями, галлюцинаторный вариант синдрома открытости
- Сочетание бреда воздействия с псевдогаллюцинациями, идеаторными, сенестопатическими, кинестетическими автоматизмами
- Бредовый и псевдогаллюцинаторный вариант синдрома открытости
- Сочетание бреда воздействия с псевдогаллюцинациями и кинестетическими автоматизмами

Какова клиническая картина тяжелой интоксикации барбитуратами?

- оглушение с беспорядочным двигательным возбуждением, заканчивающееся сном, которое может переходить в кому. Зрачки резко сужаются, исчезает реакция на свет, ослабевают сухожильные рефлексы, артериальное давление падает. Возникает атония мускулатуры и дыхание по типу Чейн-Стокса.
- сужение сознания, эйфория с ощущением полета, яркие зрительные галлюцинации как цветной мультипликационный фильм
- повышается двигательная активность, говорливость, взбудораженность, сменяющаяся сонливостью
- страх, тоска, отчаяние

Типичным для алкогольного делирия являются:

- аффект страха
- депрессия
- эйфория
- ощущение психологического комфорта

Типичным для алкогольного галлюциноза является:

- аффект страха
- депрессия
- эйфория
- дисфория

Наиболее часто алкогольный делирий возникает:

- в вечерние или ночные часы
- в утренние часы
- независимо от времени суток
- в дневные часы

Симптоматика алкогольного делирия усиливается:

- в вечерние или ночные часы
- в утренние часы
- независимо от времени суток
- в дневные часы

Начальная стадия хронического алкоголизма характеризуется следующими признаками:

- патологическое влечение к алкоголю
- 5-кратный рост толерантности
- алкогольные палимпесты

- появление запойного пьянства

«Плато толерантности» - это:

- постоянная высокая толерантность
- постоянный низкий уровень толерантности
- снижение толерантности в конце запоя
- резкий скачок толерантности

Абстинентный синдром - это:

- симптомы интеллектуального снижения и деградации личности при злоупотреблении алкоголем
- комплекс сомато-вегетативных и психических нарушений, вследствие воздержания от употребления алкоголя при хроническом алкоголизме
- расстройства эндокринной, энергетической и трофической систем при алкогольной интоксикации
- ответная реакция организма на передозировку алкоголя

Острые алкогольные психозы возникают в:

- фазе злоупотребления алкоголем
- I стадии алкоголизма
- III стадии алкоголизма
- II стадии алкоголизма

Дефицитарными симптомами при наркомании являются:

- нарушение опорно-двигательного аппарата
- снижение уровня личности
- токсическое поражение печени
- гемодинамические расстройства

К высокопрогредиентному типу течения относится:

- алкоголизм у детей
- гашишная наркомания
- алкоголизм у взрослых
- алкоголизм у женщин

Укажите правильный порядок чередования фаз простого опийного опьянения:

- эйфорическая, седативная, сон, защитная
- защитная, эйфорическая, сон, седативная
- защитная, седативная, эйфорическая, сон
- сон, защитная, эйфорическая, седативная

В первой стадии опийной наркомании исчезают фазы опьянения:

- эйфорическая, сон, защитная
- защитная, эйфорическая
- эйфорическая, седативная, сон
- не исчезают

Основными симптомами опийного абстинентного синдрома являются все следующие, кроме:

- боли в крупных мышцах
- запор
- компульсивное влечение
- нарушения сна

Дефицит преимущественно, какого витамина отмечается при хроническом алкоголизме:

- витамин B6

- витамин E
- витамин PP
- витамин A

К вариантам больших судорожных припадков относятся все следующие, кроме:

- большого судорожного припадка
- атипичных (рудиментарных) форм больших припадков
- джексоновского припадка
- адверсивного судорожного припадка

В развитии большого судорожного припадка различают:

- токсическую форму
- психическую форму
- фазу помрачения сознания (оглушение или сумеречное расстройство сознания)
- неврологическую форму

Эпилептическое состояние характеризуется всем следующим, кроме:

- серией непрерывно следующих друг за другом больших эпилептических припадков
- продолжительностью от нескольких часов до нескольких суток
- пребыванием больного длительно в коме, сопоре или оглушении
- повышением температуры и другими сомато-вегетативными расстройствами

Эпилептическое состояние сопровождается всем следующим, кроме:

- изменениями в сердечно-сосудистой системе
- серией непрерывно следующих друг за другом больших эпилептических припадков
- продолжительностью от нескольких часов до нескольких суток
- пребыванием больного длительно в коме, сопоре или оглушении

К малым припадкам относятся все перечисленные, кроме:

- пропульсивных (акинетических)
- ретропульсивных
- импульсивных (миоклонических)
- парциальных (джексоновских)

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

- гипомания
- субдепрессия
- гиперкомпенсаторные реакции
- бредовая настроенность

Астенический синдром характеризуется всем перечисленным, кроме:

- физической истощаемости
- психической истощаемости
- фиксационной амнезии
- аффективной лабильности

Для астенического синдрома после соматического заболевания характерно все перечисленное, кроме:

- повышенной утомляемости и истощаемости
- гиперстезии
- нарушения сознания
- сомато-вегетативных нарушений



Диагностическое значение имеют следующие признаки депрессии:

- наличие или отсутствие суточных колебаний настроения
- наличие или отсутствие помрачения сознания
- скрытые психозы
- замкнутость

Истерический припадок проявляется всем перечисленным, кроме

- припадка с клонической и тонической фазой
- разнообразных сложных, выразительных движений
- психогенной обусловленности
- усиления и затягивания при скоплении людей вокруг

Галлюцинации могут возникнуть при любом психическом заболевании, КРОМЕ:

- шизофрении
- невроза
- эпилепсии
- прогрессивного паралича

При каком заболевании чаще всего наблюдаются истинные галлюцинации:

- эпилепсия
- сосудистые заболевания головного мозга
- алкогольный делирий
- шизофрения

При состоянии патологического аффекта возникает

- делирий
- аменция
- сумеречное состояние
- оглушение, сопор, кома

СИНДРОМ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ БЕЛОЙ ГОРЯЧКИ

- делирий
- онейроид
- аменция
- сумеречное состояние

Психоз, вызванный хроническим употреблением амфетаминов напоминает шизофрению во всем, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ОТСУТСТВИЯ:

- паранойи
- апатии
- нарушений ассоциативного процесса и оскудения эмоций
- стереотипных движений и репетитивного поведения

Причина, по которой зависимость от опиатов лечится метадоном, включает:

- кросс-толерантность, блокирующую психические эффекты опиатов
- блокаду опиатных рецепторов
- меньшее количество симптомов отмены вследствие более длительного действия
- возбуждение тревоги при приеме опиоидов

СЕДУКСЕН:

- Чаще всего применяется для лечения эпилепсии
- При передозировке вызывает тремор и гиперкинезы

- Эффективно купирует состояния тревоги и страха
- Эффективно купирует острые галлюцинаторно-бредовые состояния

Преимущества бензодиазепинов:

- большой терапевтический индекс
- низкая активация печеночных микросомальных ферментов
- большая продолжительность действия
- низкий риск вызывания толерантности

Побочные эффекты больших антипсихотических препаратов(нейролептиков) включают:

- гипотензию и гипотермию
- сердечные аритмии
- кому
- судороги

Что необходимо для возникновения толерантности к препарату?

- предрасполагающее нарушение личности(personality disorder)
- многократное увеличение метаболизма препарата
- появление симптома отмены
- длительный прием препарата

Какой побочный эффект типичен для препарата ФЕНЕЛЗИН-СУЛЬФАТ?

- полиурия, термор рук
- сухость во рту, гипергидроз
- прострация
- гипертензивный криз

Какой побочный эффект типичен для препарата ИМИПРАМИН?

- полиурия, термор рук
- сухость во рту, гипергидроз
- сухость во рту, акатизия
- прострация

Какой побочный эффект типичен для препарата КАРБОНАТ ЛИТИЯ?

- полиурия, термор рук
- сухость во рту, акатизия
- прострация
- гипертензивный криз

Какой побочный эффект типичен для препарата ДИАЗЕПАМ?

- полиурия, термор рук
- сухость во рту, гипергидроз
- сухость во рту, акатизия
- прострация

Какой побочный эффект типичен для препарата ХЛОРПРОМАЗИН?

- полиурия, термор рук
- сухость во рту, акатизия
- прострация
- гипертензивный криз

АМИНАЗИН

- Противосудорожное средство

- Антидепрессант
- Транквилизатор
- Нейролептик

#### АМИТРИПТИЛИН

- Антидепрессант
- Транквилизатор
- Нейролептик
- Ноотроп

#### ФЕНОБАРБИТАЛ

- Противосудорожное средство
- Антидепрессант
- Транквилизатор
- Нейролептик

#### ТРИФТАЗИН

- Противосудорожное средство
- Антидепрессант
- Транквилизатор
- Нейролептик

#### ГАЛОПЕРИДОЛ

- Транквилизатор
- Нейролептик
- Антидепрессант
- Психотропным действием не обладает

#### МЕЛИПРАМИН

- Нейролептик
- Антидепрессант
- Противосудорожное средство
- Психотропным эффектом не обладает

#### ГЕКСАМИДИН

- Транквилизатор
- Нейролептик
- Антидепрессант
- Противосудорожное средство

#### ТИЗЕРЦИН

- Транквилизатор
- Нейролептик
- Антидепрессант
- Препарат, обладающий противосудорожным эффектом

#### ЭЛЕНИУМ

- Транквилизатор
- Нейролептик
- Антидепрессант
- Противосудорожное средство

#### ДРОПЕРИДОЛ

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ноотроп

#### ЭТАПЕРАЗИН

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Психостимулятор

#### СОНАПАКС (меллерил, тиоридазин)

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ноотроп

#### ХЛОРПРОТИКСЕН

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ноотроп

#### ЭГЛОНИЛ (сульпирид)

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Психостимулятор

#### МОДИТЕН-ДЕПО (флуфеназин-деканоат)

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ноотроп

#### ТРИСЕДИЛ (трифлуперидол)

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ноотроп

#### ЛЕПОНЕКС (азалептин)

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Психостимулятор

#### ЭЛЕНИУМ (хлордиазепоксид)

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ноотроп

СЕДУКСЕН (диазепам)

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Противосудорожное средство

СИБАЗОН (диазепам)

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Психостимулятор

РЕЛАНИУМ (диазепам)

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Психостимулятор

ФЕНАЗЕПАМ

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ноотроп

НОЗЕПАМ (тазепам)

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Психостимулятор

РУДОТЕЛЬ (мезапам)

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ноотроп

ТРИОКСАЗИН

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Психостимулятор

ГРАНДАКСИН

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ноотроп

НИЛАМИД (нуредаль)

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Психостимулятор
- Антидепрессант

АМИТРИПТИЛИН (триптизол)

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Психостимулятор

ЛИТИЯ КАРБОНАТ

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ничего из перечисленного выше

КОФЕИН

- Психостимулятор
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ноотроп

ФЕНАМИН (амфетамин)

- Ноотроп
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Психостимулятор

СИДНОКАРБ

- Ноотроп
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Психостимулятор

ПИРАЦЕТАМ (ноотропил)

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ноотроп

ПИРИДИТОЛ (энцефабол)

- Психостимулятор
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ноотроп

АМИНАЛОН (гаммалон)

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ноотроп

ФЕНОБАРБИТАЛ

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант

- Противосудорожное средство

#### ГЕКСАМИДИН

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Противосудорожное средство
- Ноотроп

#### ДИФЕНИН

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Противосудорожное средство

#### БЕНЗОНАЛ

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Противосудорожное средство
- Ноотроп

#### ХЛОРАЛГИДРАТ

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ничего из перечисленного выше

#### ЦИКЛОДОЛ

- Нейролептик
- Транквилизатор
- Антидепрессант
- Ничего из перечисленного выше

#### ФИНЛЕПСИН (карбамазепин)

- нейролептики
- антидепрессанты
- транквилизаторы
- противосудорожные средства

#### КСАНАКС (альпрозолам)

- нейролептики
- антидепрессанты
- транквилизаторы
- противосудорожные средства

#### АЗАЛЕПТИН (клозапин)

- нейролептики
- антидепрессанты
- транквилизаторы
- противосудорожные средства

#### ПИРИДИТОЛ (энцефабол)

- нейролептики
- антидепрессанты

- транквилизаторы
- ноотропы
- противосудорожные средства

#### ДИФЕНИН (фенитоин)

- нейролептики
- антидепрессанты
- транквилизаторы
- противосудорожные средства

#### ЭГЛОНИЛ (сульпирид)

- нейролептики
- антидепрессанты
- транквилизаторы
- противосудорожные средства

#### ПРОЗАК (флюоксетин)

- нейролептики
- антидепрессанты
- транквилизаторы
- противосудорожные средства

#### ФЛЮОКСЕТИН (Прозак)

- неселективный ингибитор МАО
- неселективный ингибитор обратного захвата моноаминов
- селективный ингибитор обратного захвата серотонина
- антидепрессивным действием не обладает

#### НИАЛАМИД (Нуредаль)

- неселективный ингибитор МАО
- неселективный ингибитор обратного захвата моноаминов
- селективный ингибитор обратного захвата серотонина
- антидепрессивным действием не обладает

#### ТРИФТАЗИН (Стелазин)

- неселективный ингибитор МАО
- неселективный ингибитор обратного захвата моноаминов
- селективный ингибитор обратного захвата серотонина
- антидепрессивным действием не обладает

#### БЕФОЛ

- неселективный ингибитор МАО
- неселективный ингибитор обратного захвата моноаминов
- селективный ингибитор обратного захвата серотонина
- антидепрессивным действием не обладает

#### ПИРАЗИДОЛ

- селективный ингибитор МАО типа А
- неселективный ингибитор обратного захвата моноаминов
- селективный ингибитор обратного захвата серотонина
- антидепрессивным действием не обладает

#### АЗАФЕН



- неселективный ингибитор MAO
- селективный ингибитор MAO типа А
- неселективный ингибитор обратного захвата моноаминов
- антидепрессивным действием не обладает

Укажите преобладающий психотропный эффект препарата АМИНАЗИН (хлорпромазин).

- Купирование возбуждения, седация
- Подавление бреда и галлюцинаций
- Купирование депрессии, активизация
- Купирование депрессии, седативный эффект

Укажите преобладающий психотропный эффект препарата ГАЛОПЕРИДОЛ.

- Купирование возбуждения, седация
- Подавление бреда и галлюцинаций
- Купирование депрессии, активизация
- Купирование депрессии, седативный эффект

Укажите преобладающий психотропный эффект препарата ТРИФТАЗИН (стелазин).

- Купирование возбуждения, седация
- Подавление бреда и галлюцинаций
- Купирование депрессии, активизация
- Купирование депрессии, седативный эффект

Укажите преобладающий психотропный эффект препарата ТИЗЕРЦИН (левомепромазин).

- Купирование возбуждения, седация
- Подавление бреда и галлюцинаций
- Купирование депрессии, активизация
- Купирование депрессии, седативный эффект

Укажите преобладающий психотропный эффект препарата АМИТРИПТИЛИН (триптизол).

- Купирование возбуждения, седация
- Подавление бреда и галлюцинаций
- Купирование депрессии, активизация
- Купирование депрессии, седативный эффект

Укажите преобладающий психотропный эффект препарата МЕЛИПРАМИН (имизин).

- Подавление бреда и галлюцинаций
- Купирование депрессии, активизация
- Купирование депрессии, седативный эффект
- Анксиолитический (противотревожный) эффект

Укажите преобладающий психотропный эффект препарата СЕДУКСЕН (диазепам).

- Купирование возбуждения, седация
- Подавление бреда и галлюцинаций
- Купирование депрессии, активизация
- Купирование депрессии, седативный эффект
- Анксиолитический (противотревожный) эффект

Укажите преобладающий психотропный эффект препарата ЭЛЕНИУМ (хлордиазепоксид).

- Купирование возбуждения, седация
- Купирование депрессии, активизация
- Купирование депрессии, седативный эффект
- Анксиолитический (противотревожный) эффект

Укажите преобладающий психотропный эффект препарата ФЕНАЗЕПАМ.

- Купирование возбуждения, седация
- Подавление бреда и галлюцинаций
- Купирование депрессии, седативный эффект
- Анксиолитический (противотревожный) эффект

К какой группе следует отнести препарат АМИТРИПТИЛИН?

- Трициклический антидепрессант
- Четырехциклический антидепрессант (обратимый ингибитор МАО)
- Необратимый ингибитор моноаминоксидазы
- Психостимулятор

К какой группе следует отнести препарат МЕЛИПРАМИН ?

- Трициклический антидепрессант
- Четырехциклический антидепрессант (обратимый ингибитор МАО)
- Необратимый ингибитор моноаминоксидазы
- Психостимулятор

К какой группе следует отнести препарат ПИРАЗИДОЛ ?

- Трициклический антидепрессант
- Четырехциклический антидепрессант (обратимый ингибитор МАО)
- Необратимый ингибитор моноаминоксидазы
- Психостимулятор

К какой группе следует отнести препарат НИЛАМИД (нуредол) ?

- Трициклический антидепрессант
- Четырехциклический антидепрессант (обратимый ингибитор МАО)
- Необратимый ингибитор моноаминоксидазы
- Психостимулятор

Какое из сочетаний лекарственных средств абсолютно недопустимо ?

- аминазин с галоперидолом
- амитриптилин с тизерцином
- галоперидол с циклодолом
- амитриптилин с ингибиторами МАО

Укажите препарат с наиболее выраженным снотворным действием.

- грандаксин
- радедорм (нитразепам)
- триоксазин
- нозепам, тазепам (оксазепам)

Все перечисленные ниже транквилизаторы обладают выраженным седативным эффектом и могут применяться в качестве снотворных средств, КРОМЕ:

- феназепам
- радедорм (нитразепам)
- грандаксин
- элениум (хлордiazепоксид)

ФЕНОБАРБИТАЛ

- применяется преимущественно для лечения больших судорожных припадков
- применяется преимущественно для лечения малых припадков и абсансов

- эффективен при самых различных пароксизмах
- противосудорожным действием не обладает

#### ГЕКСАМИДИН

- применяется преимущественно для лечения больших судорожных припадков
- применяется преимущественно для лечения малых припадков и абсансов
- эффективен при самых различных пароксизмах
- противосудорожным действием не обладает

#### БЕНЗОНАЛ

- применяется преимущественно для лечения больших судорожных припадков
- применяется преимущественно для лечения малых припадков и абсансов
- эффективен при самых различных пароксизмах
- противосудорожным действием не обладает

#### ТРИМЕТИН

- применяется преимущественно для лечения больших судорожных припадков
- применяется преимущественно для лечения малых припадков и абсансов
- эффективен при самых различных пароксизмах
- противосудорожным действием не обладает

#### СУКСИЛЕП

- применяется преимущественно для лечения больших судорожных припадков
- применяется преимущественно для лечения малых припадков и абсансов
- эффективен при самых различных пароксизмах
- противосудорожным действием не обладает

#### ФИНЛЕПСИН (карбамазепин)

- применяется преимущественно для лечения больших судорожных припадков
- применяется преимущественно для лечения различных вариантов малых припадков
- эффективен при самых различных пароксизмах
- противосудорожным действием не обладает

#### СОЛИ ВАЛЬПРОЕВОЙ КИСЛОТЫ (депакин, конвулекс, энкорат)

- применяется преимущественно для лечения больших судорожных припадков
- применяется преимущественно для лечения различных вариантов малых припадков
- эффективен при самых различных пароксизмах
- противосудорожным действием не обладает

#### АМИНАЗИН (хлорпромазин)

- применяется преимущественно для лечения больших судорожных припадков
- применяется преимущественно для лечения малых припадков и абсансов
- эффективен при самых различных пароксизмах
- противосудорожным действием не обладает

#### ТИЗЕРЦИН (левомепромазин)

- применяется преимущественно для лечения больших судорожных припадков
- применяется преимущественно для лечения малых припадков и абсансов
- эффективен при самых различных пароксизмах
- противосудорожным действием не обладает

#### ПИРАЗИДОЛ

- применяется преимущественно для лечения больших судорожных припадков

- применяется преимущественно для лечения малых припадков и абсансов
- эффективен при самых различных пароксизмах
- противосудорожным действием не обладает

#### МЕЛИПРАМИН (имизин)

- применяется преимущественно для лечения больших судорожных припадков
- применяется преимущественно для лечения малых припадков и абсансов
- эффективен при самых различных пароксизмах
- противосудорожным действием не обладает

#### СИДНОКАРБ

- применяется преимущественно для лечения больших судорожных припадков
- применяется преимущественно для лечения малых припадков и абсансов
- эффективен при самых различных пароксизмах
- противосудорожным действием не обладает

Снотворный препарат с наименьшей продолжительностью действия:

- нитразепам (Радедорм)
- фенофарбитал (Люминал)
- триазолам (Хальцион)
- флунитразепам (Рогипнол)

Все следующее повышает эффективность психотерапии:

- наличие эффективного контакта - раппорта
- отсутствие какой-либо дистанции между врачом и пациентом
- соответствие метода психотерапии особенностям личности больного
- высокий авторитет врача в глазах пациента

Все следующие психотропные и сомато-вегетативные эффекты характерны для транквилизаторов из группы бензодиазепинов, КРОМЕ:

- снотворный эффект
- анксиолитический эффект
- миорелаксирующее действие
- М-холинолитическое действие

Все следующие психотропные и сомато-вегетативные эффекты характерны для аминазина (хлорпромазина), КРОМЕ:

- гипотензивный эффект
- противосудорожное действие
- лекарственный паркинсонизм
- противорвотный эффект

Все следующие психотропные и сомато-вегетативные эффекты характерны для амитриптилина (Триптизола), КРОМЕ:

- седативный эффект
- антидепрессивный эффект
- противорвотный эффект
- купирование бреда самообвинения и самоуничужения