

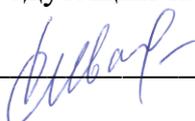
МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт
Кафедра «Психиатрия и наркология»

Утверждено на заседании кафедры
«Психиатрия и наркология»
«17» апреля 2018 г., протокол № 9

Заведующий кафедрой

 Д.М. Ивашиненко

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

«Психиатрия, медицинская психология»

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы специалитета**

по специальности
31.05.01 Лечебное дело

со специализацией
Лечебное дело

Форма обучения: очная

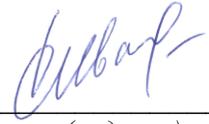
Идентификационный номер образовательной программы: 310501-01-18

Тула 2018 год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Разработчик:

Ивашиненко Д.М., зав.кафедрой ПиН, к.м.н., доцент
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)



(подпись)

1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины (модуля), а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОК-1

1. Соотнесите группы и характеристику олигофрении
 - А) Первая группа
 - Б) Вторая группа
 - В) Третья группа
2. Изложите в форме текста. Эмоционально-неустойчивое расстройство личности, принципы профилактики.
3. Изложите в форме текста. Истерическое расстройство личности, принципы профилактики.
4. Изложите в форме текста. Психастеническое расстройство личности, принципы профилактики.
5. Изложите в форме текста. Профилактика и реабилитация. Понятие первичной, вторичной и третичной психопрофилактики.
6. К какому виду общения относится: «когда оценивают другого человека, как нужный или мешающий объект, если нужен – то активно вступают в контакт, если мешает – отталкивают»
 - А) примитивное общение
 - Б) «контакт масок»
 - В) формально-ролевое общение
 - Г) деловое общение
7. Закончите фразу: «Контакт масок» - формальное общение, когда отсутствует стремление понять и учитывать особенности личности собеседника, используют... ..»
8. Приведите примеры того, как правильно собирать анамнез у больного наркоманией.
9. Приведите примеры того, как правильно собирать анамнез у больного шизофренией.
10. Приведите примеры того, как правильно собирать анамнез у больного эпилепсией.
11. Укажите синдром нарушения сознания:
 - А) астенический
 - Б) кататонический
 - В) делириозный
 - Г) галлюцинаторный
12. Для диссоциального расстройства личности характерно:

- А) неспособность проявлять теплые, нежные чувства по отношению к другим людям, равно как и гнев
- Б) эмоциональная холодность, отчужденная или уплощенная аффективность
- В) крайне низкая толерантность к фрустрации и низкий порог разряда агрессии, включая насилие
- Г) грубая и стойкая позиция безответственности и пренебрежения социальными правилами и обязанностями
- Д) неспособность испытывать чувство вины и извлекать пользу из жизненного опыта, особенно наказания
- Е) возобновляющиеся неоправданные подозрения относительно сексуальной верности супруга или полового партнера
- Ж) тенденция к переживанию своей повышенной значимости, что проявляется постоянным отнесением происходящего на свой счет
- З) выраженной тенденцией действовать импульсивно, без учета последствий
13. Для тревожного расстройства личности характерно:
- А) страх быть покинутым лицом, с которым имеется тесная связь, и остаться предоставленным самому себе
- Б) представления о своей социальной неспособности, личностной непривлекательности и приниженности по отношению к другим
- В) уклонение от социальной или профессиональной деятельности, связанной со значимыми межличностными контактами из-за страха критицизма, неодобрения или отвержения
- Г) активное или пассивное перекалывание на других большую часть важных решений в своей жизни
- Д) постоянным общим чувством напряженности и тяжелыми предчувствиями
- Е) повышенная озабоченность критикой в свой адрес или неприятием в социальных ситуациях
- Ж) охваченность несущественными “законспирированными” толкованиями событий
- З) тенденция к переживанию своей повышенной значимости, что проявляется постоянным отнесением происходящего на свой счет
14. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимых для диагностики шизофрении.
15. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимых для диагностики наркомании
16. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимых для диагностики хронического алкоголизма.
17. Экологическая психиатрия – это:
- А) изучает отдельные психические заболевания
- Б) решает вопросы вменяемости и дееспособности
- В) изучает влияние экологических факторов на психику
- Г) рассматривает психические расстройства с точки зрения различных дисциплин
18. Обрисуйте в общих чертах синдромы, сопровождающиеся соматическими расстройствами: маскированная депрессия, истерическая конверсия (боли, анестезия, парезы и параличи, афония, астазия-абазия, нарушения глотания, одышка, рвота и др.), ипохондрия (навязчивая, сверхценная и бредовая), дисморфомания (навязчивая, сверхценная и бредовая), астенический синдром.
19. Обрисуйте в общих чертах их связь нарушений пищевого поведения с состояниями дисморфомании, депрессии, расстройствами личности и интеллекта.
20. Прокомментируйте положение о том, что сексуальную дисфункцию можно рассматривать как проявление депрессии и неврозов.
21. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для проведения различных видов судебно-психиатрических экспертиз.
22. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для проведения принудительного лечения лиц с психическими расстройствами, его виды.

23. Сексуальное влечение взрослого человека к подросткам называется:
- А) педофилией
 - Б) эфебофилией
 - В) ювенилофилией
 - Г) геронтофилией
24. Основой для диагностики делинквентного поведения являются:
- А) агравация
 - Б) перверсии
 - В) девиации
 - Г) проступки
25. Обрисуйте в общих чертах историю формирования представления о шизофрении (Э. Крепелин, Е. Блейлер, К. Шнайдер) и современное состояние вопроса.
26. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для диагностики дегенеративные эндогенные заболевания мозга: болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона, сенильная деменция.
27. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для дифференциальной диагностики шизофрении с другими бредовыми психозами: инволюционный параноид, реактивный параноид. Проблема паранойи.
28. Обрисуйте в общих чертах различия в психических процессы: 1) ощущение, 2) восприятие, 3) внимание, 4) память, 5) мышление, 5) интеллект, 6) эмоции, 7) воля, 8) сознание.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-8

1. Выделяются все нижеследующие типы девиантного поведения за исключением:
 - А) криминального
 - Б) делинквентного
 - В) аддиктивного
 - Г) на базе гиперспособностей
2. Состояние известно также как «белая горячка» это ...
 - А) алкогольный онейроид
 - Б) Корсаковский синдром
 - В) алкогольный делирий
 - Г) синдром Ганзера
3. Выразите критическое суждение о высказывании: «Целью контактов между этими двумя людьми является помощь, оказываемая одним из участников общения по отношению к другому».
4. Обрисуйте в общих чертах. Экзогенные, экзогенно-органические и соматогенные заболевания. Понятие "экзогенного типа реакций" (К. Бонгеффер). Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления экзогенных заболеваний.
5. Обрисуйте в общих чертах. Типы психологического реагирования на заболевание.
6. Какое заболевание у женщин в 5-8 раз наблюдается чаще, чем у мужчин:
 - А) шизофрения
 - Б) болезни Альцгеймера
 - В) эпилепсия
 - Г) наркомания
7. Какая форма нарушения мышления характерна для шизофрении?
 - А) ускорение
 - Б) замедление

В) соскальзывание

Г) инертность

8. Какие галлюцинации чаще всего наблюдаются при шизофрении?

А) зрительные

Б) слуховые

В) висцеральные

Г) тактильные

9. Обрисуйте в общих чертах. Ощущения и их расстройства: гиперестезия, гипостезия, анестезия, парестезия. Сенестопатии и их связь с ипохондрическими идеями.

10. Обрисуйте в общих чертах. Нарушения восприятия: агнозия, иллюзия, галлюцинации, расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства). Иллюзии и их психопатологическое значение, условия возникновения у здоровых людей и при психических заболеваниях.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-6

1. Что изучает основные закономерности этиопатогенеза, клиники, диагностики, терапии и профилактики психических расстройств:

А) частная психиатрия

Б) общая психопатология

В) наркология

Г) судебная психиатрия

2. Экологическая психиатрия – это:

А) изучает отдельные психические заболевания

Б) решает вопросы вменяемости и дееспособности

В) изучает влияние экологических факторов на психику

Г) рассматривает психические расстройства с точки зрения различных дисциплин

3. Что подразумевает когнитивный подход:

А) рассматривает человека как уникальное существо, наделенное в отличие от животных способностью не только наблюдать, но и понимать окружающий мир

Б) предполагает, что формирование поведения человека обусловлено научением, т.е. усвоением того стереотипа поведения, который поощряется обществом, и подавлением стереотипов, порицаемых социумом

В) предполагает, что основные способы социального общения человека складываются в раннем детстве, еще до периода полового созревания.

Г) представляет собой психические заболевания не более чем «миф»

4. Закончите фразу:

Феноменом можно обозначать любое индивидуальное целостное психическое

5. Соотнесите понятия и их определения:

А) Бред

Б) Психоз

В) Адаптация

Г) Позитивный симптом

6. Изложите в форме текста. Классификации галлюцинаций.

7. Изложите в форме текста. Расстройства настроения (аффективные расстройства).

8. Может ли пациент, страдающий шизофренией, быть признан вменяемым?

А) да

Б) нет

9. Может ли врач признать пациента недееспособным?

А) да

Б) нет

10. Возможно ли проведение заочной судебно-психиатрической экспертизы?

А) да

Б) нет

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-8

1. При госпитализации пациента, страдающего психическим заболеванием необходимо получить:

А) письменное согласие правоохранительных органов

Б) устное согласие пациента

Г) письменное согласие пациента

Д) согласие пациента не требуется

2. Основаниями для недобровольной госпитализации являются:

А) отсутствие регистрации по месту жительства

Б) непосредственная опасность для окружающих

В) маниакальный синдром

Г) несоблюдение пациентом законов РФ

Д) беспомощное состояние

Е) шизофрения

Ж) употребление наркотических веществ

З) непосредственная опасность для больного

И) отказ от диспансерного учёта у психиатра

К) невротическое расстройство в анамнезе

3. Изложите в форме текста. Предмет и задачи психиатрии.

4. Изложите в форме текста. Понятие здоровья и нормы в психиатрии.

5. Изложите в форме текста. Организация психиатрической помощи в РФ.

6. Изложите в форме текста. Развитие психиатрической службы в России.

7. Что относится к дегенеративным эндогенным заболеваниям мозга?

А) болезнь Альцгеймера

Б) расстройства сознания

В) болезни Пика

Г) расстройства мышления

8. Изложите в форме текста. Интеллект. Методы оценки интеллекта, способностей к анализу и синтезу. Коэффициент интеллекта (IQ), методики его определения. Олигофрения.

9. Изложите в форме текста. Хронический алкоголизм, симптоматика на различных стадиях заболевания.

10. Изложите в форме текста. Психология девиантного поведения. Агрессивное поведение. Аутоагрессивное поведение.

11. Изложите в форме текста. Психология аддиктивного поведения. Виды аддикции.

12. Способствует ли меланхолия и депрессия возникновению злокачественных новообразований?

А) да

Б) нет

13. На какой тип заболеваний будут тяжело подростки?

А) на хронические и инвалидизирующие заболевания

Б) которые могут привести к смерти.

В) которые изменяют внешний вид человека, делают его непривлекательным.

14. Верно ли утверждение?

В структуре личности человека, заболевшего остеохондрозом шейного и поясничного отделов позвоночника, не могут преобладать черты застенчивости, скромности, робости и зависимости от авторитетов, которые внешне проявляются в формировании осанки.

А) да

Б) нет

15. Изложите в форме текста. Психологические особенности больных с онкологической патологией.

16. Изложите в форме текста. Психологические особенности больных с акушерской и гинекологической патологией.

17. Перечислите симптомы характерные для отравления фосфорорганическими соединениями.

А) кома

Б) брадикардия

В) тошнота

Г) расширение зрачков

Д) астения

Е) сухость во рту

Ж) онейроид

З) депрессия

18. Заполните пропуск в тесте.

Методы лечения, адресующихся к соматоцеребральным механизмам патогенеза психических заболеваний – это ... терапия.

19. К биологическим относятся методы лечения:

А) маляротерапия

Б) аутогенная тренировка

В) наркотический сон

Г) инсулинокоматозная терапия

Д) фармакотерапия

Е) медикаментозная судорожная терапия

Ж) антибиотикотерапия

З) гипнотерапия

20. Изложите в форме текста. Психофармакотерапия. Классификация лекарственных средств, используемых в психиатрии.

21. Изложите в форме текста. Терапевтическая резистентность. Понятие биологической терапии. Инсулино-коматозная и электро-судорожная терапия (ЭСТ).

22. Изложите в форме текста. Психосоциальная терапия. Понятие, показания. Способы и виды психосоциального воздействия.

23. Экологическая психиатрия – это:

А) изучает отдельные психические заболевания

Б) решает вопросы вменяемости и дееспособности

В) изучает влияние экологических факторов на психику

Г) рассматривает психические расстройства с точки зрения различных дисциплин

24. Обрисуйте в общих чертах синдромы, сопровождающиеся соматическими расстройствами: маскированная депрессия, истерическая конверсия (боли, анестезия, парезы и параличи, афония, астазия-абазия, нарушения глотания, одышка, рвота и др.), ипохондрия (навязчивая, сверхценная и бредовая), дисморфомания (навязчивая, сверхценная и бредовая), астенический синдром.

25. Обрисуйте в общих чертах их связь нарушений пищевого поведения с состояниями дисморфомании, депрессии, расстройствами личности и интеллекта.

26. Прокомментируйте положение о том, что сексуальную дисфункцию можно рассматривать как проявление депрессии и неврозов

27. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для проведения различных видов судебно-психиатрических экспертиз.

28. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для проведения принудительного лечения лиц с психическими расстройствами, его виды.

29. Основой для диагностики делинквентного поведения являются:

- А) агравация
- Б) перверсии
- В) девиации
- Г) проступки

30. Обрисуйте в общих чертах историю формирования представления о шизофрении (Э. Крепелин, Е. Блейлер, К. Шнайдер) и современное состояние вопроса.

31. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для диагностики дегенеративные эндогенные заболевания мозга: болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона, сенильная деменция.

32. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для дифференциальной диагностики шизофрении с другими бредовыми психозами: инволюционный параноид, реактивный параноид. Проблема паранойи.

33. Обрисуйте в общих чертах различия в психических процессы: 1) ощущение, 2) восприятие, 3) внимание, 4) память, 5) мышление, 5) интеллект, 6) эмоции, 7) воля, 8) сознание.

34. Является ли синдром галлюцинаторный синдром специфичным для шизофрении?

- А) да
- Б) нет

35. К эстетической категории суицидального поведения относится:

- А) место суицида
- Б) время суицида
- В) способ суицида
- Г) длительность суицида

36. Инверсия половой (сексуальной) идентификации происходит при:

- А) гомосексуализме
- Б) транссексуализме
- В) фетишизме
- Г) эксгибиционизме

37. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для психосоциальной терапии. Опишите показания, способы и виды психосоциального воздействия.

38. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для профилактики и реабилитации психических заболеваний.

39. Разработайте алгоритм лечения опийной наркомании.

40. Разработайте план лечения алкогольного делирия.

41. Разработайте план лечения хронического алкоголизма

42. Разработайте план лечения больного простой шизофренией.

43. Разработайте алгоритм в лечения больного вялотекущей шизофренией.

44. Разработайте алгоритм диагностики болезни Альцгеймера.

45. Выразите критическое суждение о взаимодействии в системе врач (медицинский работник) – больной.

46. Выразите критическое суждение о сути конфликтов в системе врач (медицинский работник) – больной.

47. Выразите критическое суждение о высказывании: «Целью контактов между этими двумя людьми является помощь, оказываемая одним из участников общения по отношению к другому».

48. Выразите критическое суждение и мотивах и ценностях врача, его представлении об идеальном пациенте.

49. Выразите критическое суждение об ожидании пациента от процесса диагностики, лечения, профилактики, и реабилитации.

50. Напишите возможный сценарий поведения врача и медицинской сестры в присутствии психически больного пациента.

51. Раскройте особенности психологии больного хирургического профиля.

52. Раскройте особенности психологии лечебного взаимодействия.

53. Раскройте особенности психологии пациента с заболеваниями терапевтического профиля.

54. Раскройте психологические особенности людей, страдающих наркотической зависимостью.

55. Раскройте психологические особенности пациента страдающего онкологическим заболеванием.

3. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОК-1

1. Препараты какой группы снижают психическую активность без нарушения сознания (в отличие от гипнотиков), ориентировки личности оказывают лечебный эффект при выраженном возбуждении, расстройствах восприятия и мышления, эмоциональных и других психических расстройствах преимущественно в рамках психозов?

А) нейролептики

Б) антидепрессанты

В) транквилизаторы

Г) психостимуляторы

2. При хроническом соматоформном болевом расстройстве показаны...

А) наркотические анальгетики

Б) НПВС

В) антидепрессанты

Г) нейролептики

3. Отсутствие эффекта от применяемого лечения развивается по мере увеличения его длительности и связано с развитием так называемого феномена адаптации к психофармакотерапии, особенно при ее шаблонном применении – это ...

А) первичная резистентность

Б) вторичная резистентность

В) отсутствие комплаентности

Г) специфическая резистентность

4. Перечислите группы психических явлений.

А) процессы

Б) модели

В) состояния

Г) экзистенции

Д) свойства

Е) структуры

5. Изложите в форме текста. Расстройства личности. Определение, систематика, динамика, принципы профилактики.

6. Изложите в форме текста. Реактивные психозы, систематика, клиника, принципы профилактики.

7. Паттернализм — это:

А) способ взаимодействия врача и пациента при директивной роли врача

- Б) способ взаимодействия врача и пациента при недирективной роли врача
 В) способ взаимодействия врача и медицинской сестры
 Г) способ взаимодействия пациентов между собой
8. Добровольное безболезненное лишения жизни пациента, страдающего неизлечимым недугом, называется:
- А) евгеникой
 Б) эвтаназией
 В) эмпатией
 Г) эйдетизмом
9. Обрисуйте в общих чертах развитие психиатрической службы в России
10. Обрисуйте в общих чертах цели и задачи трудовой и военной экспертиз.
11. Обрисуйте в общих чертах классификацию лекарственных средств, используемых в психиатрии.
12. Основой девиантного поведения при патохарактерологическом типе являются:
- А) психопатологические симптомы
 Б) психопатологические синдромы
 В) девиации характера (акцентуации и психопатии)
 Г) патология характера, связанная с психическим заболеванием
13. Алкогольный галлюциноз чаще...
- А) зрительный
 Б) слуховой
 В) тактильный
 Г) висцеральный
14. Обрисуйте в общих чертах основные этапы развития психиатрии.
15. Обрисуйте в общих чертах. Основы патопсихологии: методы исследования мышления, интеллекта, личности, их роль в диагностике психических расстройств.
16. Обрисуйте в общих чертах. Мышление и его расстройства.
17. Обрисуйте в общих чертах. Расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства).
18. Обрисуйте в общих чертах. Соматические (вегетативные) нарушения при депрессии, понятие маскированной (ларвированной, соматизированной) депрессии.
19. Приведите пример возможного предварительного заключения о состоянии больного, страдающего параноидной шизофренией (первый приступ).
20. Приведите пример возможного предварительного заключения о состоянии больного, страдающего параноидной шизофренией (выраженный апатико-абулический дефект).
21. Приведите пример возможного предварительного заключения о состоянии больного, страдающего тревожно-фобическим расстройством.
22. Приведите пример возможного предварительного заключения о состоянии больного, страдающего рекуррентной депрессией в стадии обострения.
23. Приведите пример возможного предварительного заключения о состоянии больного после эпилептического приступа.
24. Основой для диагностики делинквентного поведения являются:
- А) агравация
 Б) перверсии
 В) девиации
 Г) проступки
25. Выделяют все нижеследующие типы психологической установки в процессе лечебного взаимодействия за исключением:
- А) позитивная
 Б) негативная

В) адекватная

Г) кататимная

26. Эффект общения, при котором происходит формированием мнения о частных свойствах и качествах человека на основании общих впечатлений о нем, называется:

А) эффектом «последовательности»

Б) эффектом «авансирования»

В) эффектом «ореола»

Г) эффектом «проецирования на других людей собственных свойств»

27. Обрисуйте в общих чертах. Психические расстройства при наиболее распространенных соматических заболеваниях (хронические заболевания легких, почек, аутоиммунные заболевания).

28. Обрисуйте в общих чертах. Наркомании, формы и условия их образования, лечение.

29. Обрисуйте в общих чертах. Расстройства личности. Определение, систематика, динамика, принципы профилактики.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-8

1. Изложите в форме текста. Цели и задачи трудовой и военной экспертиз.

2. Изложите в форме текста. Виды судебно-психиатрических экспертиз.

3. Изложите в форме текста. Принудительное лечение лиц с психическими расстройствами, его виды.

4. Через сколько лет после первичного заражения может развиваться прогрессивный паралич?

А) 5 - 10

Б) 10— 15

В) 15 – 20

Г) 20 – 25

5. Какие типы темперамента, по мнению Айзенка, обладают более низким болевым порогом?

А) сангвиник

Б) флегматик

В) меланхолик

Г) холерик

6. Что относится к тревожному типу психологического реагирования?

А) непрерывное беспокойство и мнительность в отношении неблагоприятного течения болезни, возможных осложнений, неэффективности и даже опасности лечения.

Б) удрученность болезнью, неверие в выздоровление, в возможное улучшение, в эффект лечения.

В) необоснованно повышенное настроение, нередко наигранное.

Г) чрезмерная озабоченность возможным неблагоприятным впечатлением, которое могут произвести на окружающих сведения о своей болезни.

7. Изложите в форме текста. Психологические концепции психической патологии: психодинамическая, поведенческая (бихевиоральная), когнитивная, гуманистическая.

8. Изложите в форме текста. Предмет, задачи и основные направления развития медицинской психологии.

9. Изложите в форме текста. Методы исследований психических особенностей соматически больных и психически больных.

10. Синдром Кандинского-Клерамбо включает в себя:

А) навязчивые мысли

Б) галлюцинации

- В) псевдогаллюцинации
- Г) бред преследования и воздействия
- Д) конфабуляции
- Ж) явления психического автоматизма
- З) вербигерацию

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-6

1. Изложите в форме текста. Кататонический синдром.
2. Изложите в форме текста. История формирования представления о шизофрении (Э. Крепелин, Е. Блейлер, К. Шнайдер) и современное состояние вопроса.
3. Изложите в форме текста. Особенности психических расстройств в детском и подростковом возрасте.
4. Изложите в форме текста. Расстройства мышления, воли, влечений, движений и сна при депрессии.
5. Изложите в форме текста. Значение личностных особенностей, гендерных различий, возраста, семейного воспитания, особенностей профессии и культуральной принадлежности в типе реакции на болезнь.
6. Является ли психопатия заболеванием?
 - А) да
 - Б) нет
7. Правда ли, что психиатры в исполнении своих профессиональных обязанностей по оказанию помощи больным и в решении их социальных и профессиональных проблем действуют независимо, руководствуясь только медицинскими показаниями и законом.
 - А) да
 - Б) нет
8. Изложите в форме текста. Недобровольная госпитализация, понятие, основания.
9. Изложите в форме текста. Психология девиантного поведения. Нарушение пищевого поведения. Сексуальные девиации и перверсии, правила оказания помощи.
10. Изложите в форме текста. Психологические особенности пациента в условиях лечебных взаимоотношений.
11. Чем характеризуется шизоидный тип акцентуации:
 - А) преобладание абстрактного мышления над чувствами, замкнутость, мечтательность, интровертированность, сдержанность
 - Б) эмоционально яркий, откровенный, синтонный, реалистичный, земной, общительный (экстраверт)
 - В) стеничный, с выраженным стремлением к самоутверждению, с повышенной самооценкой, взрывчатыми эмоциями
 - Г) впечатлительный, художественный, общительный, но не постоянный в привязанностях, эмоционально-лабильный
12. Выберите дифференциально-диагностические признаки болезни Пика:
 - А) расстройства личности и мышления
 - Б) полное отсутствие критики
 - В) апраксия на раннем этапе заболевания
 - Г) иногда эпилептические припадки
13. Изложите в форме текста. Дифференциальная диагностика шизофрении с другими бредовыми психозами: инволюционный параноид, реактивный параноид. Проблема паранойи.

14. Изложите в форме текста. Психических процессы: 1) ощущение, 2) восприятие, 3) внимание, 4) память, 5) мышление, 6) интеллект, 7) эмоции, 8) воля, 9) сознание. Методы их исследования.

15. Изложите в форме текста. Методы исследования в клинической психологии.

16. К прионному заболеванию относят:

А) болезнь Крейтцфельда-Якоба

Б) болезнь Бейля

В) болезнь куру

Г) болезнь Пика

17. Расположите в хронологическом порядке фазы реагирования на злокачественные новообразования.

А) аутоуггестивная

Б) анозогнозическая

В) дисфорическая

Г) апатическая

Д) депрессивная

18. Изложите в форме текста. Дегенеративные эндогенные заболевания мозга: болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона, сенильная деменция.

19. Изложите в форме текста. Психология девиантного поведения. Нарушение пищевого поведения. Сексуальные девиации и перверсии, правила оказания помощи.

20. Изложите в форме текста. Понятие симптома и синдрома в психиатрии, нозологическая специфичность симптомов и синдромов.

21. Имеет ли шизофрения статус нозологической единицы?

А) да

Б) нет

22. Продромальный период шизофрении в среднем длится:

А) от нескольких часов до нескольких суток

Б) от нескольких суток до нескольких недель

В) от нескольких недель до нескольких месяцев

Г) от нескольких месяцев до нескольких лет

23. Какой симптом доминирует в клинической картине паранойяльной шизофрении?

А) абулия

Б) галлюцинации

В) бред

Г) навязчивости

24. Изложите в форме текста. Алкогольный делирий. Закономерности клиники и течения.

25. Изложите в форме текста. Зависимость от психостимуляторов, клиника, лечение.

26. Изложите в форме текста. Зависимость от каннабиноидов, клиника, лечение.

27. Заполните пропуск в тесте.

Задержка личностного развития на более ранней возрастной ступени – это ...

28. Являются ли А.Е. Личко и Н.Я.Ивановым создателями типологии реагирования на заболевания?

А) да

Б) нет

29. Изложите в форме текста. Психические нарушения при поражении ионизирующими излучениями.

30. Изложите в форме текста. Психические нарушения при внутричерепных опухолях.

31. Изложите в форме текста. Психические расстройства при наиболее распространенных соматических заболеваниях (хронические заболевания легких, почек, аутоиммунные заболевания).

32. Прогрессивный паралич – это сифилитический...

- А) полиневрит
- Б) миелит
- В) менингоэнцефалит
- Г) менингит

33. Какие постулаты выдвинул Х.Дейч, описывающие эффективную адаптацию к хирургическому стрессу?

- А) эффективная адаптация предполагает восприятие сигналов тревоги, низкую степень ее ассимиляции
- Б) для того чтобы адаптация была эффективной, ее механизмы должны быть достаточно ригидными
- В) ограничение информации, поступающей пациенту о ходе его лечения помогает стабилизации его психического состояния
- Г) для поддержания душевного равновесия в хирургической ситуации необходимой является не стабильность, а реактивность

34. Изложите в форме текста. Типы психологического реагирования на заболевание.

35. Изложите в форме текста. Модели взаимодействия в системе врач-пациент.

36. Изложите в форме текста. Стадии принятия онкологического заболевания.

37. Перечислите нарушения восприятия.

- А) пиромания
- Б) бред
- В) галлюцинации
- Г) кататония
- Д) дереализация
- Е) депрессия
- Ж) деперсонализация
- З) иллюзии

38. Кататоническое возбуждение — это...

- А) патологическое непреодолимое влечение к бродяжничеству
- Б) проявление беспричинного, отрицательного отношения ко всякому воздействию извне в виде отказа, сопротивления, противодействия
- В) полная обездвиженность, причем человек может застыть в самой необычной позе: с неудобно вытянутыми руками, стоя на одной ноге, с головой, приподнятой над подушкой
- Г) хаотическое, бессмысленное возбуждение по типу стремления к отдельным движениям, обычно стереотипно повторяемым

39. Изложите в форме текста. Соматические (вегетативные) нарушения при депрессии, понятие маскированной (ларвированной, соматизированной) депрессии.

40. Изложите в форме текста. Кататонический синдром.

41. Изложите в форме текста. Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства.

42. Изложите в форме текста. Структура сна в норме. Бессонница как ранний симптом острых психозов, как проявление депрессии, мании и неврозов. Немедикаментозные приемы коррекции расстройств сна. Современные средства лечения бессонницы, Гиперсомния.

43. Изложите в форме текста. Понятие посттравматического стрессового расстройства. Психические расстройства у лиц, ставших жертвами насилия.

44. Паттернализм — это:

- А) способ взаимодействия врача и пациента при директивной роли врача
- Б) способ взаимодействия врача и пациента при недирективной роли врача
- В) способ взаимодействия врача и медицинской сестры
- Г) способ взаимодействия пациентов между собой

45. Добровольное безболезненное лишения жизни пациента, страдающего неизлечимым недугом, называется:

- А) евгеникой

- Б) эвтаназией
 - В) эмпатией
 - Г) эйдетизмом
46. Обрисуйте в общих чертах развитие психиатрической службы в России
47. Обрисуйте в общих чертах цели и задачи трудовой и военной экспертиз.
48. Обрисуйте в общих чертах классификацию лекарственных средств, используемых в психиатрии.
49. Основой девиантного поведения при патохарактерологическом типе являются:
- А) психопатологические симптомы
 - Б) психопатологические синдромы
 - В) девиации характера (акцентуации и психопатии)
 - Г) патология характера, связанная с психическим заболеванием
50. Алкогольный галлюциноз чаще...
- А) зрительный
 - Б) слуховой
 - В) тактильный
 - Г) висцеральный
51. Обрисуйте в общих чертах основные этапы развития психиатрии.
52. Обрисуйте в общих чертах. Основы патопсихологии: методы исследования мышления, интеллекта, личности, их роль в диагностике психических расстройств.
53. Обрисуйте в общих чертах. Мышление и его расстройства.
54. Обрисуйте в общих чертах. Расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства).
55. Обрисуйте в общих чертах. Соматические (вегетативные) нарушения при депрессии, понятие маскированной (ларвированной, соматизированной) депрессии.
56. Какое заболевание у женщин в 5-8 раз наблюдается чаще, чем у мужчин:
- А) шизофрения
 - Б) болезни Альцгеймера
 - В) эпилепсия
 - Г) наркомания
57. Какая форма нарушения мышления характерна для шизофрении?
- А) ускорение
 - Б) замедление
 - В) соскальзывание
 - Г) инертность
58. Какие галлюцинации чаще всего наблюдаются при шизофрении?
- А) зрительные
 - Б) слуховые
 - В) висцеральные
 - Г) тактильные
59. Обрисуйте в общих чертах. Ощущения и их расстройства: гиперестезия, гипостезия, анестезия, парестезия. Сенестопатии и их связь с ипохондрическими идеями.
60. Обрисуйте в общих чертах. Нарушения восприятия: агнозия, иллюзия, галлюцинации, расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства). Иллюзии и их психопатологическое значение, условия возникновения у здоровых людей и при психических заболеваниях.
61. Обрисуйте в общих чертах классификацию галлюцинаций.
62. Обрисуйте в общих чертах. бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный.
63. Экологическая психиатрия – это:
- А) изучает отдельные психические заболевания
 - Б) решает вопросы вменяемости и дееспособности

В) изучает влияние экологических факторов на психику

Г) рассматривает психические расстройства с точки зрения различных дисциплин

64. Обрисуйте в общих чертах синдромы, сопровождающиеся соматическими расстройствами: маскированная депрессия, истерическая конверсия (боли, анестезия, парезы и параличи, афония астазия-абазия, нарушения глотания, одышка, рвота и др.), ипохондрия (навязчивая, сверхценная и бредовая), дисморфомания (навязчивая, сверхценная и бредовая), астенический синдром.

65. Обрисуйте в общих чертах их связь нарушений пищевого поведения с состояниями дисморфомании, депрессии, расстройствами личности и интеллекта.

66. Прокомментируйте положение о том, что сексуальную дисфункцию можно рассматривать как проявление депрессии и неврозов.

67. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для проведения различных видов судебно-психиатрических экспертиз.

68. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для проведения принудительного лечения лиц с психическими расстройствами, его виды.

69. Основой для диагностики делинквентного поведения являются:

А) аггравация

Б) перверсии

В) девиации

Г) проступки

70. Выделяют все нижеследующие типы психологической установки в процессе лечебного взаимодействия за исключением:

А) позитивная

Б) негативная

В) адекватная

Г) кататимная

71. Эффект общения, при котором происходит формированием мнения о частных свойствах и качествах человека на основании общих впечатлений о нем, называется:

А) эффектом «последовательности»

Б) эффектом «авансирования»

В) эффектом «ореола»

Г) эффектом «проецирования на других людей собственных свойств»

72. Обрисуйте в общих чертах. Психические расстройства при наиболее распространенных соматических заболеваниях (хронические заболевания легких, почек, аутоиммунные заболевания).

73. Обрисуйте в общих чертах. Наркомании, формы и условия их образования, лечение.

74. Обрисуйте в общих чертах. Расстройства личности. Определение, систематика, динамика, принципы профилактики.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-8

1. По какому принципу функционируют психоневрологические диспансеры?

А) возрастному

Б) территориальному

В) гендерному

Г) синдромальному

2. Требуется ли экстренная медицинская помощь пациенту при делирии?

А) да

- Б) нет
3. Стационарная судебно-психиатрическая экспертиза не должна превышать...
- А) 10 дней
Б) 30 дней
В) 2 месяцев
Г) 6 месяцев
4. Изложите в форме текста. Основные этапы развития психиатрии.
5. Изложите в форме текста. Принципы оказания психиатрической помощи. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании».
6. Изложите в форме текста. Психологические особенности пациента в условиях лечебных взаимоотношений.
7. Имеет ли шизофрения статус нозологической единицы?
- А) да
Б) нет
8. Продромальный период шизофрении в среднем длится:
- А) от нескольких часов до нескольких суток
Б) от нескольких суток до нескольких недель
В) от нескольких недель до нескольких месяцев
Г) от нескольких месяцев до нескольких лет
9. Какой симптом доминирует в клинической картине паранойяльной шизофрении?
- А) абulia
Б) галлюцинации
В) бред
Г) навязчивости
10. Изложите в форме текста. Алкогольный делирий. Закономерности клиники и течения.
11. Изложите в форме текста. Зависимость от психостимуляторов, клиника, лечение.
12. Изложите в форме текста. Зависимость от каннабиноидов, клиника, лечение.
13. Прогрессивный паралич – это сифилитический...
- А) полиневрит
Б) миелит
В) менингоэнцефалит
Г) менингит
14. Какие постулаты выдвинул Х.Дейч, описывающие эффективную адаптацию к хирургическому стрессу?
- А) эффективная адаптация предполагает восприятие сигналов тревоги, низкую степень ее ассимиляции
Б) для того чтобы адаптация была эффективной, ее механизмы должны быть достаточно ригидными
В) ограничение информации, поступающей пациенту о ходе его лечения помогает стабилизации его психического состояния
Г) для поддержания душевного равновесия в хирургической ситуации необходимой является не стабильность, а реактивность
15. Изложите в форме текста. Типы психологического реагирования на заболевание.
16. Изложите в форме текста. Модели взаимодействия в системе врач-пациент.
17. Изложите в форме текста. Стадии принятия онкологического заболевания.
18. Препараты какой группы нормализуют эмоциональные проявления личности, устраняют тревогу, напряженность, страхи, отмечающиеся при различных невротических и так называемых пограничных состояниях?
- А) нейролептики
Б) антидепрессанты
В) транквилизаторы

Г) психостимуляторы

19. Амитриптилин относится к группе...

А) нейрорепрессантов

Б) антидепрессантов

В) транквилизаторов

Г) психостимуляторов

20. Изложите в форме текста. Зависимость от опиатов, клиника, терапия.

21. Изложите в форме текста. Лечение алкогольного делирия.

22. Изложите в форме текста. Наркомании, формы и условия их образования, лечение.

23. Экологическая психиатрия – это:

А) изучает отдельные психические заболевания

Б) решает вопросы вменяемости и дееспособности

В) изучает влияние экологических факторов на психику

Г) рассматривает психические расстройства с точки зрения различных дисциплин

24. Обрисуйте в общих чертах синдромы, сопровождающиеся соматическими расстройствами: маскированная депрессия, истерическая конверсия (боли, анестезия, парезы и параличи, афония, астазия-абазия, нарушения глотания, одышка, рвота и др.), ипохондрия (навязчивая, сверхценная и бредовая), дисморфомания (навязчивая, сверхценная и бредовая), астенический синдром.

25. Обрисуйте в общих чертах их связь нарушений пищевого поведения с состояниями дисморфомании, депрессии, расстройствами личности и интеллекта.

26. Прокомментируйте положение о том, что сексуальную дисфункцию можно рассматривать как проявление депрессии и неврозов.

27. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для проведения различных видов судебно-психиатрических экспертиз.

28. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для проведения принудительного лечения лиц с психическими расстройствами, его виды.

29. Основой для диагностики делинквентного поведения являются:

А) агравация

Б) перверсии

В) девиации

Г) проступки

30. Выделяют все нижеследующие типы психологической установки в процессе лечебного взаимодействия за исключением:

А) позитивная

Б) негативная

В) адекватная

Г) кататимная

31. Эффект общения, при котором происходит формированием мнения о частных свойствах и качествах человека на основании общих впечатлений о нем, называется:

А) эффектом «последовательности»

Б) эффектом «авансирования»

В) эффектом «ореола»

Г) эффектом «проецирования на других людей собственных свойств»

32. Обрисуйте в общих чертах. Психические расстройства при наиболее распространенных соматических заболеваниях (хронические заболевания легких, почек, аутоиммунные заболевания).

33. Обрисуйте в общих чертах. Наркомании, формы и условия их образования, лечение.

34. Обрисуйте в общих чертах. Расстройства личности. Определение, систематика, динамика, принципы профилактики.

35. Выделяются все нижеследующие типы девиантного поведения за исключением:

- А) криминального
- Б) делинквентного
- В) аддиктивного
- Г) на базе гиперспособностей

36. Состояние известно также как «белая горячка» это ...

- А) алкогольный онейроид
- Б) Корсаковский синдром
- В) алкогольный делирий
- Г) синдром Ганзера

37. Выразите критическое суждение о высказывании: «Целью контактов между этими двумя людьми является помощь, оказываемая одним из участников общения по отношению к другому».

38. Обрисуйте в общих чертах. Экзогенные, экзогенно-органические и соматогенные заболевания. Понятие "экзогенного типа реакций" (К. Бонгеффер). Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления экзогенных заболеваний.

39. Обрисуйте в общих чертах. Типы психологического реагирования на заболевание.

40. В психиатрический диспансер обратилась гражданка Б. с жалобами на неадекватное поведение мужа. Муж в течение многих лет злоупотребляет алкоголем. Отмечается нарушение сна, раздражительность, грубость, снижение потенции. Жена сообщила, что муж стал подозрительным, ревнивым, роется во всех вещах, проверяет записную книжку. Считает, что у нее есть любовник. Летом неожиданно приехал из отпуска, дома устроил обыск, осматривал нижнее белье жены, был очень возбужден, угрожал расправой. Последние дни мрачен, ночью не спит, ходит из угла в угол, много курит. Накануне заявил жене, что он "все знает и скоро положит этому конец".

Укажите вероятный диагноз, лечение.

41. Пациент доставлен в приемный покой многопрофильной больницы с вывихом левого плеча. Из анамнеза известно, что в течение двух недель массивно злоупотреблял алкоголем, травму получил на улице в состоянии опьянения. После вправления вывиха пациент отправлен в палату. Во время вечернего обхода при осмотре пациент не спит, выглядит тревожным, беспокойным, суетливым, озирается по сторонам. Во время беседы удается на некоторое время привлечь внимание пациента, он сообщает о самочувствии, сообщает анамнестические сведения. Со слов соседей по палате неадекватно себя ведет, разговаривает без собеседника, собирает несуществующие предметы в складках белья.

Укажите наиболее вероятный диагноз, принципы терапии.

42. Пациент 40 лет обратился к неврологу с жалобами на бессонницу, просит выписать рецепт на феназепам в таблетках. В ходе беседы сообщает, что периодически употребляет спиртное. В праздничные дни и во время отпуска может выпивать по несколько дней подряд. В это время испытывает выраженные нарушения сна, в течение ночи повторно употребляет алкоголь «для того, чтобы заснуть». По утрам употребляет пиво «для облегчения состояния», снятия тревоги и беспокойства. Феназепам принимает последние 6 месяцев по совету знакомых. Для того чтобы спать до утра, необходимо принять 4-5 таблеток препарата.

Предполагаемый диагноз, лечение.

43. В ходе медосмотра у студента 22-х лет выявляется увеличение печени (при пальпации край выступает на 3 сантиметра ниже реберной дуги). В ходе беседы с терапевтом студент сообщает, что с 17 лет по вечерам практически ежедневно употребляет пиво или джин-тоник. Последние два года каждый вечер выпивает 4-5 бутылок пива, чтобы «расслабиться и снять напряжение», при этом по утрам часто отмечает слабость и разбитость, в связи с чем пропускает занятия. Рвота в ответ на употребление больших доз спиртного отсутствует. Сообщил так же, что не всегда может вспомнить, что делал вечером накануне.

Предполагаемый диагноз, лечение.

44. Мужчина 40 лет, проживающий в благоприятных условиях, повторно поступает в терапевтическое отделение в связи с затяжными приступами болей в области поясницы. Болевой синдром сохранялся в течение 4-х недель. При обследовании, включающем УЗИ и рентгенографию, патологии со стороны почек и позвоночника не выявлено. Назначение спазмолитиков и анальгетиков эффекта не дало. Больной тревожится о своем будущем, плохо спит, хуже себя чувствует утром, вечером боли практически не беспокоят. В ходе длительной беседы с лечащим врачом внезапно стал плакать, сказал что устал ото всего и не знает что делать дальше. Со слов родных последние несколько недель стал хуже есть, похудел.

Укажите предполагаемый диагноз, принципы терапии.

45. Больная 35 лет в пятый раз в течение последних 3-х лет поступает в терапевтическое отделение в связи с выраженными диспептическими расстройствами, потерей веса на 5 кг. При обследовании значимой патологии со стороны пищеварительной системы не выявлено, назначение спазмолитиков и прокинетиков в сочетании с ферментными препаратами неэффективно. Обращает на себя внимание повышенная тревожность, нарушение сна, сниженный фон настроения, сезонный характер обращений (осень-весна).

Укажите предполагаемый диагноз, принципы терапии.

46. К неврологу направлен больной по поводу нарушений сна. При осмотре сообщил, что спит очень мало, 1-2 часа за сутки, но, несмотря на это очень деятелен, активен, ночью занимается литературным творчеством. Во время беседы стремится к монологу, не дает врачу задать вопрос. Легко соскальзывает на эротические темы, не удерживает дистанции в общении с врачом, легко переходит на "ты" и панибратский тон, вступает в конфликты с окружающими. Сообщает о себе, что является человеком выдающихся способностей, подвижен, мимика яркая, глаза блестят, слизистые сухие.

Укажите предполагаемый диагноз, принципы терапии.

47. В поликлинику обратилась больная с жалобами на общее плохое состояние, похудание, отсутствие желаний, аппетита, запоры. Отмечает стойкое снижение настроения, которое несколько смягчается к вечеру, кратковременный сон с ранними пробуждениями, мысли о своей бесперспективности. Периодически приходят мысли о нежелании жить.

Укажите предполагаемый диагноз, принципы терапии.

48. К хирургу обратилась больная с жалобами на постоянные ноющие боли по всему животу. При обследовании было выяснено, что больная похудела на 5-6 кг за 1,5 месяца, плохо спит (рано просыпается и не может заснуть), снизился аппетит и не ощущает вкус пищи. В это же время нарушился менструальный цикл. Отмечает, что ничего не может делать, все валится из рук, «на сердце тоска». Суицидальных мыслей и тенденций не выявлено. При осмотре хирург выявил несколько напряженный желчный пузырь.

Укажите предполагаемый диагноз, принципы терапии.

49. Больной 44 лет, перенес обширный инфаркт миокарда. До инфаркта хорошо переносил физические нагрузки, считал себя практически здоровым. Решением МСЭК ему определена 2-ая группа инвалидности. Направлен на консультацию к психиатру в связи с суицидальными высказываниями. При осмотре: Ориентировка сохранена. Фон настроения снижен. При разговоре о болезни на глазах появляются слезы. Считает себя тяжело больным, в ходе беседы быстро утомляется, жалуется на снижение памяти, трудность концентрации внимания, пессимистически оценивает свои жизненные перспективы, не верит в выздоровление. Заявляет, что "стыдно быть иждивенцем в семье". Моторной и идеаторной заторможенности не определяется, бреда и галлюцинаций нет. Суицидальные намерения отрицает ("сказал об этом по глупости"). Ищет сочувствия, сопереживания.

Укажите предполагаемый диагноз, принципы терапии.

50. Родственники больной А., 53-х лет стали слышать от нее жалобы на резкое снижение настроения, особенно в утренние часы. А. жаловалась на гнетущую тоску, чувство безысходности, нежелание жить. Причиной возникновения подобного чувства считает то, что она «напрасно прожила свою жизнь, ничего стоящего не сделала», «всем всегда была в

тягость». Считает себя никчемным, недостойным жизни человеком. Также отмечает, что все вокруг перестало радовать, пища стала безвкусной, краски тусклыми, «как будто все подернуто пеленой». Жаловалась на чувство тяжести за грудиной, «как будто положили камень». Во время беседы с врачом речь замедлена, отвечает после длительных пауз. Выражение лица скорбное. Движения также замедлены, дома большую часть времени проводила в постели. Призналась врачу, что восприняла бы смерть с облегчением.

Укажите предполагаемый диагноз, принципы терапии.

51. Больной С., 45-ти лет, водитель, перенес ампутацию правой нижней конечности (культия на уровне верхней трети бедра) по поводу облитерирующего эндартериита. Через день после операции перестал принимать пищу (от еды не отказывается, но порция остается не тронутой), замкнулся в себе, с другими больными не общается, газет не читает, целыми днями смотрит в потолок. Выражение лица скорбное, речь и моторика замедлены. В ответ на уговоры медсестры «хоть немного покушать», заявил, что у него совсем нет аппетита, и вообще «теперь жизнь потеряла смысл». На вопросы отвечает после длительных пауз.

Укажите предполагаемый диагноз, принципы терапии.

52. Участковый терапевт был вызван к студенту М., 23-х лет. Соседка, вызвавшая врача, рассказала, что молодой человек более десяти дней лежит в постели, из комнаты выходит крайне редко, пищу не готовит. При беседе пациент истощен, выглядел неряшливо (небрит, грязная одежда). Последние два месяца занятия в институте не посещает, перестал за собой следить, а потом и готовить пищу («ни на что нет сил, их все меньше и меньше»). Дома ничем не занимается, целыми днями лежит в постели погруженный в размышления. В ответ на вопрос врача, согласился бы он лечь в больницу, ответил, что ему «все равно».

Укажите предполагаемый диагноз, необходимое обследование.

53. Коллеги по работе стали замечать, что у врача-хирурга изменилось поведение. В течение нескольких недель стал подавленным, похудел, осунулся, часто стал жаловаться на утомляемость, головные боли и боли в животе, отмечал постоянный дискомфорт в эпигастрии и диспептические расстройства, запоры. Вечером, в конце рабочего дня, закрывшись в кабинете пытался нанести себе самопорезы скальпелем с суицидальной целью.

Укажите предполагаемый диагноз, принципы терапии.

54. Мужчина 35 лет в ответ на безобидное замечание сослуживца вскочил со своего рабочего места, стал угрожать расправой "обидчику". Пытался ударить его линейкой, нецензурно бранился, был злобен. Это состояние продолжалось 10 минут. Затем его поведение резко изменилось, он успокоился и сел работать. Такие состояния, со слов коллег по работе, повторяются неоднократно, почти ежедневно. Память на эти периоды сохранена. В анамнезе у пациента две черепно-мозговые травмы, по поводу которых он лечился стационарно.

Укажите предполагаемый диагноз, принципы терапии.

55. Больной 60 лет, инженер. На протяжении последних двух лет стал "забывчивым", нарастает снижение памяти на текущие события. Заметно ухудшилась сообразительность, в отчетах по работе стал делать ошибки, пропуски, появилась раздражительность, повышенная утомляемость и слабодушие. Стал постоянно записывать в блокноте имена знакомых, даты, цифры - "чтобы не путать". Вместе с тем критически относится к снижению своей работоспособности, обращался к невропатологу за помощью по поводу снижения памяти и ухудшения внимания.

Укажите необходимые дополнительные обследования, предполагаемый диагноз, принципы терапии.

56. Больной 76 лет, плотник. Последние 3 года родственники замечают, что он стал забывать цифры, имена, даты. Прячет свой инструмент и забывает, куда положил его. Раньше был "смекалистым", а теперь дает нелепые советы. С трудом вспоминает имена своих детей, жены, с которой прожил 50 лет. По характеру стал ворчливым, эгоистичным, подозрительным. Однако этим обстоятельством не тяготится, считает, что с памятью у него "все в порядке". Заявляет, что его обворовывают соседи, угрожает им судом. Находясь

несколько месяцев в больнице, утверждает, что "вчера был дома, встречал гостей...". Грубых неврологических расстройств нет.

Укажите необходимые дополнительные обследования, предполагаемый диагноз, принципы терапии.

57. На второй день после операции ущемленной грыжи у больного поднялась температура, выявлен лейкоцитоз и ускорение СОЭ. Стал беспокойным, суетливым. В беседе часто отвлекается, дезориентирован во времени. Часто вскакивает с постели, что-то ищет под подушкой, заглядывает под кровать, копается в постельном белье, шарит рукой по стене, пытаясь поймать несуществующих насекомых. Порой испуганно озирается, разговаривает сам с собой. Укажите предполагаемый диагноз, принципы терапии.

58. Больная 76 лет в течение дня ничем не занимается, сидит на кровати, пассивно наблюдает за происходящим вокруг в палате. Благодушна. Интересы сводятся к витальным потребностям. Речь бедная, примитивная. Память резко снижена. К своему состоянию относится без критики

Укажите предполагаемый диагноз, принципы терапии.

59. Больной, в течение многих лет злоупотребляющий алкоголем, поступил в стационар после судорожного припадка. При осмотре дезориентирован во времени, не может сказать, где он находится, сколько дней провел в больнице. В дальнейшем состояние остается без динамики, происходящие события в памяти не удерживаются, при этом может точно рассказать о событиях давнего прошлого. Сообщает неверные, временами нелепые сведения о том, что происходило с момента госпитализации.

Укажите предполагаемый диагноз, принципы терапии.