

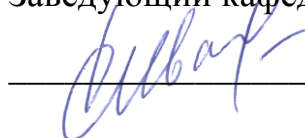
МИНОБРНАУКИ РОССИИ

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

Медицинский институт  
Кафедра «Психиатрия и наркология»

Утверждено на заседании кафедры  
«Психиатрия и наркология»  
«26» января 2021 г., протокол №6

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**

с направленностью (профилем)  
**Лечебное дело**

Форма обучения: очная

Идентификационный номер образовательной программы: 310501-01-21

Тула 2021 год

**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**  
**фонда оценочных средств (оценочных материалов)**

**Разработчик:**

Иващенко 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 и индикаторов их достижения 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 УК-1 (контролируемые индикаторы достижения компетенции УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3)**

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
- 3) 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 критicismа, неодобрения или отвержения
  - Г) активное или пассивное перекладывание 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 непринятием 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 эндогенных 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.
- Обрисуйте в общих чертах историю формирования представления о шизофрении (Э. Крепелин, Е. Блейлер, К. Шнайдер) и современное состояние вопроса.
- 29. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для диагностики дегенеративные эндогенных заболевания мозга: болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона, сенильная деменция.
- 30. Обрисуйте в общих чертах шаги, необходимые для дифференциальной диагностики шизофрении с другими бредовыми психозами: инволюционный параноид, реактивный параноид. Проблема паранойи.
- 31. 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-7 (контролируемые индикаторы достижения компетенции ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3)**

1. Что относится к дегенеративным эндогенным заболеваниям мозга?
  - А) болезнь Альцгеймера
  - Б) расстройства сознания
  - В) болезни Пика
  - Г) расстройства мышления
2. Изложите в форме текста. Интеллект. Методы оценки интеллекта, способностей к анализу и синтезу. Коэффициент интеллекта (IQ), методики его определения. Олигофрения.
3. Изложите в форме текста. Хронический алкоголизм, симптоматика на различных стадиях заболевания.
4. Изложите в форме текста. Психология девиантного поведения. Агрессивное поведение. Аутоагрессивное поведение.
5. Изложите в форме текста. Психология аддиктивного поведения. Виды аддикции.
6. 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

7. Заполните пропуск в тесте.

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

8. 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

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

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

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

12. Разработайте алгоритм лечения опийной наркомании.

13. Разработайте план лечения алкогольного делирия.

14. Разработайте план лечения хронического алкоголизма

15. Разработайте план лечения больного простой шизофренией.

16. Разработайте алгоритм в лечения больного вялотекущей шизофренией.

17. Разработайте алгоритм диагностики болезни Альцгеймера.

14. 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.

15. 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.

16. 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.

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

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-1 (контролируемые индикаторы достижения компетенции УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3)**

1. Препараты какой группы снижают психическую активность без нарушения сознания (в отличие от гипнотиков), ориентировки личности оказывают лечебный эффект при выраженном возбуждении, расстройствах восприятий 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 лишение жизни пациента, страдающего неизлечимым недугом, называется:

- А) евгеникой
- Б) эвтаназией
- В) эмпатией
- Г) эйдети́змом

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-7 (контролируемые индикаторы достижения компетенции ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3)**

1. Имеет ли шизофрения статус нозологической единицы?
  - А) да
  - Б) нет
2. 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
3. Какой симптом доминирует в клинической картине паранойяльной шизофрении?
  - А) абulia
  - Б) галлюцинации
  - В) бред
  - Г) навязчивости
4. Изложите в форме текста. Алкогольный делирий. Закономерности клиники и течения.
5. Изложите в форме текста. Зависимость от психостимуляторов, клиника, лечение.
6. Изложите в форме текста. Зависимость от каннабиноидов, клиника, лечение.
7. 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
8. Амитриптилин относится к группе...
  - А) нейролептиков
  - Б) антидепрессантов
  - В) транквилизаторов
  - Г) психостимуляторов
9. Изложите в форме текста. Зависимость от опиатов, клиника, терапия.
10. Изложите в форме текста. Лечение алкогольного делирия.
11. Изложите в форме текста. Наркомании, формы и условия их образования, лечение.
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) аутосуггестивная

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 пerversии, 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, паранойяльный.
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.
75. 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.
76. 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.
77. 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, на-

значение 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.