

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра психиатрии, неврологии, нейрохирургии и медицинской
реабилитации.

УТВЕРЖДЕНО

протоколом заседания Центрального
координационного учебно-методического
совета от «23» мая 2023 г. № 5

Оценочные материалы

по дисциплине Психиатрия, медицинская психология.

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
утвержденной 24.05.2023 г.

для студентов 5 курса

по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «12» марта 2023 г. (протокол № 7)

Заведующая кафедрой
Профессор



Букановская Т.И.

г. Владикавказ 2023

СТРУКТУРА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. Титульный лист
2. Структура оценочных материалов
3. Рецензии на оценочные материалы
- 4.. Паспорт оценочных материалов
5. Комплект оценочных средств:
 - вопросы к модулю
 - вопросы к экзамену
 - банк ситуационных задач
 - эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением)
 - экзаменационные билеты

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

РЕЦЕНЗИЯ

на оценочные материалы

по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»

для студентов 5 курса

по специальности -31.05.01 Лечебное дело

Оценочные материалы составлены на кафедре психиатрии, неврологии, нейрохирургии и медицинской реабилитации на основании рабочей программы учебной дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденной 24.05.2023 г. и соответствуют требованиям ФГОС ВО для лечебного факультета по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Оценочные материалы включают в себя:

- вопросы к модулю,
- вопросы к экзамену,
- банк ситуационных задач
- эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),
- экзаменационные билеты

Банк ситуационных задач включает в себя сами задания и шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе «Психиатрия, медицинская психология» формируемым при ее изучении компетенциям, и охватывают все её разделы. Банк содержит ответы ко всем ситуационным задачам. Эталонные тестовые задания включают в себя следующие элементы: тестовые задания, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» формируемым при ее изучении компетенциям, и охватывают все её разделы. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Эталонные содержат ответы ко всем тестовым заданиям. Количество экзаменационных билетов достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена в течение одного дня. Экзаменационные билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Экзаменационный билет включает в себя 3 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал учебной дисциплины. Дополнительно к теоретическим вопросам предлагается банк ситуационных задач, практических заданий. Ситуационные задачи дают возможность объективно оценить уровень усвоения обучающимся теоретического материала при текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации. Сложность вопросов в экзаменационных

билетах распределена равномерно. Замечаний к рецензируемым оценочным материалам нет. В целом, оценочные материалы по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» способствуют качественной оценке уровня владения обучающимися профессиональными компетенциями.

Рецензируемые оценочные материалы по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» могут быть рекомендованы к использованию для текущего контроля успеваемости и аттестации на Лечебном факультете у обучающихся 5 курса обучения.

Рецензент: Председатель ЦУМК
д.м.н. зав кафедрой
Внутренних болезней №1

Тотров И.Н.



Паспорт оценочных материалов по дисциплине

«Психиатрия, медицинская психология»

по специальности 32 05 01 Лечебное дело.

№п/п	Наименование контролируемого раздела (темы)дисциплины/ модуля	Код формируемой компетенции(этапа)	Наименование оценочного средства:
1	2	3	4
Вид контроля	Входной контроль знаний		
			тестовые Задания или вопросы
Вид контроля	Текущий контроль успеваемости		
	Тема 1. Предмет, задачи и основные направления развития психиатрии.	ОПК-1, ИД-1 ОПК-10, ИД-1 УК-1, ИД-1 УК-5, ИД-1, ИД-2	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 2. Общие положения семиотики психических расстройств.	ОПК-5, ИД-3 УК-4, ИД-1	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 3. Методы исследования в психиатрии. Психопатологическая пропедевтика. Основные психопатологические синдромы	ОПК-4, ИД-1, ИД-2 ОПК-5, ИД-3	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 4. Расстройства ощущений и восприятия	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 5. Нарушения мышления и речи.	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к модулю

	Бредовые идеи, навязчивые явления		- банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 6. Патология интеллектуальной деятельности. Малоумие и слабоумие	ОПК-5, ИД-3 УК-9, ИД-1	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 7. Патология аффективной сферы	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 8. Патология двигательной активности	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 9. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 10. Психические расстройства при эпилепсии	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 11. Классификация психических расстройств. Органические (включая симптоматические) психические расстройства. Психические расстройства позднего возраста	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий

	Тема 12. Аддиктивные расстройства. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ. Алкоголизм и наркомании	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 13. Шизофрения, шизотипические и шизоаффективные расстройства. Бредовые расстройства	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 14. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройства адаптации	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 15. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	ОПК-5, ИД-3 УК-6, ИД-2	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 16. Нарушения физиологических функций и соматические расстройства как проявление психической патологии	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 17. Методы терапии, профилактики и реабилитации в психиатрии	ОПК-2, ИД-1 УК-7, ИД-2	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий
	Тема 18. Ургентные состояния в психиатрии	ОПК-6, ИД-1, ИД-2, ИД-3	- вопросы к модулю - банк ситуационных задач - эталоны тестовых заданий

1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточная аттестация		
промежуточная аттестация (экзамен)	Тема 1. Предмет, задачи и основные направления развития психиатрии	ОПК-1, ИД-1 ОПК-10, ИД-1 УК-1, ИД-1 УК-5, ИД-1, ИД-2	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты
	Тема 2. Общие положения семиотики психических расстройств.	ОПК-5, ИД-3 УК-4, ИД-1	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты
	Тема 3. Методы исследования в психиатрии. Психопатологическая пропедевтика. Основные психопатологические синдромы	ОПК-4, ИД-1, ИД-2 ОПК-5, ИД-3	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты
	Тема 4. Расстройства ощущений и восприятия	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты
	Тема 5. Нарушения мышления и речи. Бредовые идеи, навязчивые явления	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты
	Тема 6. Патология интеллектуальной деятельности. Малоумие и слабоумие	ОПК-5, ИД-3 УК-9, ИД-1	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты
	Тема 7. Патология аффективной сферы	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты
	Тема 8. Патология двигательной активности	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты
	Тема 9. Синдромы расстроенного сознания	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к экзамену

	и пароксизмальные явления		- экзаменационные билеты
	Тема 10. Психические расстройства при эпилепсии	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты
	Тема 11. Классификация психических расстройств. Органические (включая симптоматические) психические расстройства. Психические расстройства позднего возраста	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты
	Тема 12. Аддиктивные расстройства. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ. Алкоголизм и наркомании	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты
	Тема 13. Шизофрения, шизотипические и шизоаффективные расстройства. Бредовые расстройства	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты
	Тема 14. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройства адаптации	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты -
	Тема 15. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	ОПК-5, ИД-3 УК-6, ИД-2	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты
	Тема 16. Нарушения физиологических функций и соматические расстройства как	ОПК-5, ИД-3	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты

	проявление психической патологии		
	Тема 17. Методы терапии, профилактики и реабилитации в психиатрии	ОПК-2, ИД-1 УК-7, ИД-2	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты
	Тема 18. Ургентные состояния в психиатрии	ОПК-6, ИД-1, ИД-2, ИД-3	- вопросы к экзамену - экзаменационные билеты

Комплект Оценочных материалов по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» для студентов 5 курса лечебного факультета.

Вопросы к модулю

Тема 1-2. Теоретические и организационные основы психиатрии. Организация психиатрической помощи. Семиотика психических расстройств.

1. Роль С.С. Корсакова, В.Х. Кандинского, П.Б. Ганнушкина, В.М. Бехтерева, И.П. Павлова в развитии отечественной психиатрии.
2. Основные стороны психической деятельности.
3. Основные этиологические факторы психических заболеваний. Значение фактора наследственности.
4. Основные этиологические факторы психических заболеваний. Значение экзогенно-органического фактора.
5. Основные этиологические факторы психических заболеваний. Значение психологического фактора (конституционального).
6. Основные этиологические факторы психических заболеваний. Значение социально-экономического фактора.
7. Основные этиологические факторы психических заболеваний. Значение экологического (культурально-ментального) фактора.
8. Анализ взаимоотношений психически больного и общества. Понятие психической стигматизации.
9. Понятие социальной психиатрии, ее основные задачи.
10. Предмет наркологии, как отрасли психиатрии.

Тема 3. Методы исследования в психиатрии

1. Клиническая (синдромальная) классификация психических расстройств по степени тяжести.
2. Патопсихологический метод исследования.
3. Экспериментально-психологические методы исследования.
4. Методы параклинического обследования в психиатрии (ЭЭГ, ЭхЭГ, РЭГ, КТ, МРТ).
5. Методы исследования восприятия (наблюдение, провокационные пробы).

Тема 4. Расстройства ощущений и восприятия

1. Расстройства восприятия. Основные виды галлюцинаций, понятие психогенных галлюцинаций.
2. Иллюзии, определение и классификация.
3. Психосензорные расстройства, определение, основные виды.
4. Расстройства ощущения (гипостезии, гиперстезии, парестезии, сенестопатии).
5. Синдром дереализации.
6. Синдром деперсонализации.
7. Клинический образ больного со зрительным галлюцинозом устрашающего характера (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
8. Клинический образ больного со зрительными галлюцинациями фантастического сценородного характера (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве,

- доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
9. Клинический образ больного с вербальными слуховыми обманами угрожающего содержания (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
 10. Клинический образ больного с вербальными слуховыми обманами комментирующего содержания (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
 11. Клинический образ больного с императивным галлюцинозом (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
 12. Клинический образ больного с тактильным галлюцинозом (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
 13. Клинический образ больного с психосензорными расстройствами типа микро- или макropsии или дисмегалопсии (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
 14. Клинический образ больного с «нарушением схемы тела» (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
 15. Характер описания восприятия внешнего мира больным при наличии у него синдрома дереализации.
 16. Характер описания больным своего состояния при наличии у него синдрома деперсонализации.

Тема 5. Расстройства мышления и речи. Бредовые состояния. Навязчивые явления.

1. Методы исследования мышления, оценка диалоговой речи (дискурсивная оценка).
2. Патологическая обстоятельность мышления (вязкость), олигофазия.
3. Расстройства речи: афазия, мутизм, эхолалия, неологизм.
4. Нарушение мотивационной стороны мышления: разноплановость, резонерство, эгоцентрическое, аффективно обусловленное мышление.
5. Разорванность и бессвязность мышления. Шперрунг. Мыслительный «застой».
6. Ускорение темпа мышления, скачка идей, ментизм, «соскальзывание» мыслей.
7. Понятие бредовой идеи, психологический и клинический подход к определению бреда.
8. Понятие сверхценной идеи, отличие от бредовой.
9. Синдром психического автоматизма (Кандинского-Клерамбо), его структура.
10. Психический (субъективный автоматизм), его виды.
11. Паранойяльный синдром, виды,
12. Параноидный синдром. Основные виды бреда.
13. Систематизированный бред, дайте описание.
14. Ипохондрический, нигилистический бред, бред Котара. Основные различия.
15. Депрессивный бред.
16. Парафренный синдромы. Острая и хроническая парафрения.
17. Бред инсценировки, метаморфозы.
18. Определение навязчивостей, их классификация.

19. Обсессии и компульсии, определите разницу.
20. Основные отличительные особенности навязчивой идеи от бредовой и сверхценной.
21. Фобии, дать определение, привести примеры.
22. Контрастные влечения.
23. Навязчивые действия, основные виды.
24. Клинический образ больного с бредом преследования (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
25. Клинический образ больного с бредом воздействия (внешний облик, жалобы, речевая активность, поведение, сон, аппетит, трудовая активность).
26. Клинический образ больного с ипохондрическим и нигилистическим бредом (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
27. Клинический образ больного с депрессивным бредом (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
28. Клинический образ больного с бредом Котара (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
29. Клинический образ больного с паранойяльным бредом ревности (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
30. Клинический образ больного с паранойяльным бредом сутяжничества и кверулянства (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
31. Навязчивые явления, основные виды. Отличие от сверхценных и бредовых идей.
32. Обсессивные и компульсивные влечения, определение. Основные виды патологических влечений.
33. Клинический образ больного с фобическим синдромом (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
34. Клинический образ больного с навязчивой мыслительной активностью (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
35. Клинический образ больного с навязчивыми представлениями (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).

Тема 6. Расстройства внимания, памяти, интеллекта. Малоумие. Слабоумие.

1. Внимание активное и пассивное, произвольное и непроизвольное.
2. Характеристики внимания: объем, устойчивость.
3. Характеристики внимания: концентрация, переключаемость, распределение.

4. Патология внимания: истощаемость, низкая переключаемость, отвлекаемость, патологическая концентрация.
5. Методы исследования внимания.
6. Виды памяти: мгновенная, кратковременная.
7. Виды памяти: буферная (промежуточная), долговременная, генетическая.
8. Значение структур гиппокампа в механизмах памяти.
9. Значение корковых структур мозга в механизмах памяти.
10. Амнезии – фиксационная, способ определения.
11. Амнезии – ретроградная, антероградная, тотальная.
12. Гипомнезия прогрессирующая, закон Рибо.
13. Парамнезии (конфабуляции, псевдореминисценции, криптомнезии)
14. Корсаковский амнестический синдром, клиника. Заболевания, при которых он встречается.
15. Методы исследования функции памяти.
16. Определение уровня отвлеченного мышления. Значение наглядно-образного мышления.
17. Деменция, парциальная и тотальная. Отличие слабоумия от малоумия по клиническим признакам.
18. Когнитивные расстройства, отличие от интеллектуального снижения.
19. Олигофрения, этиологические факторы. Степень интеллектуального снижения, клиническая характеристика (речь, поведение, ориентировка в окружающем, степень социальной дезадаптации).
20. Абстрактное мышление и способность к пониманию как основные показатели интеллекта. Методы оценки интеллекта, способностей к анализу и синтезу. Тест IQ, нормативные значения
21. Нарушения психической деятельности при болезни Альцгеймера, основная симптоматика, течение, прогноз.
22. Этиология и патогенез болезни Альцгеймера, принципы терапии.
23. Нарушения психической деятельности при болезни Паркинсона.
24. Нарушения психической деятельности при хорее Гентингтона.
25. Нарушения психической деятельности при болезни Пика.
26. Психические расстройства на поздних этапах сосудистого поражения головного мозга (атеросклероз, гипертоническая болезнь), особенности «сосудистой» деменции.

Тема 7. Патология эмоций и аффективные расстройства

1. Основные симптомы эмоциональных расстройств (эмоциональная возбудимость, неустойчивость, неадекватность и слабодушие), характеристика.
2. Основные синдромы эмоциональных расстройств (мания, эйфория, гипотимия, дисфория, апатия), характеристика.
3. Методы исследования эмоциональной сферы.
4. Симптоматика маниакального синдрома (маниакальная триада), отличие от кататонного возбуждения.
5. Депрессивный синдром (депрессивная триада), соматические признаки депрессии.
6. Расстройства поведения и воли (негативизм, амбивалентность, абулия, импульсивность, аспонтанность).
7. Социально опасное поведение лиц с расстройствами влечений.
8. Суицидоопасные состояния, возможные причины.
9. Апатико-абулический синдром.
10. Понятие аффекта – физиологического и патологического.
11. Эмоционально-шоковые состояния.

12. Как выглядит пациент с проявлениями эмоциональной возбудимости и эмоциональной неустойчивости (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения)?
13. Клинический образ больного с проявлениями патологического благодушия и эмоционального слабодушия (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения)?
14. Клинический образ больного с классической витальной (тоскливой) депрессией (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
15. Клинический образ больного с тревожно-ажитированной депрессией (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
16. Клинический образ больного с хронической депрессией или дистимией (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
17. Клинический образ больного в маниакальном состоянии (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
18. Как выглядит больной в состоянии тревожного аффекта (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
19. Биполярное расстройство, понятие фазности течения.
20. Соматические расстройства при депрессии.
21. Антидепрессанты,
22. Генерализованное тревожное расстройство. Основные проявления. Терапия.
23. Паническое расстройство. Основные проявления.
24. Терапия панического расстройства – острого периода (купирование) и профилактическая.
25. Анксиолитики, механизм действия, основные виды..
26. Большой депрессивный эпизод, основные симптомы. Раптусмеланхоликус. Первая помощь.
27. Нерезковыраженные депрессивные состояния у соматически больных. Назначение антидепрессантов (препараты, дозировки).
28. Маниакальное состояние, первая помощь, тактика ведения пациента.
29. Понятие циклотимии.
30. Понятие хронической депрессии (дистимии), лечение.
31. Особенности аффективных психозов, возникающих в пожилом возрасте (инволюционная меланхолия).
32. Особенности депрессии у подростков (неврозоподобные и психопатоподобные состояния).
33. Понятие анестетической депрессии, клиника.
34. Понятие наркоманической (алкогольной депрессии), патогенез.
35. Понятие маскированной депрессии.
36. Бредовые идеи депрессивного характера.
37. Диагностика суицидоопасности при депрессиях.

38. Показания к недобровольной госпитализации при маниакальном и депрессивном состоянии.

Тема 8. Патология психомоторики и воли. Поведенческие расстройства.

1. Расстройства психомоторики в проявлении мимических реакций (амимия, парамимия).
2. Кататонное возбуждение, отличие от маниакального возбуждения.
3. Гебефреническое и импульсивное возбуждение, определение.
4. Виды кататонического ступора.
5. Отличительные признаки каталепсии от нарколепсии.
6. Какие технические приемы (манипуляции) необходимо провести с больным, чтобы установить наличие каталепсии?
7. Понятие люцидной кататонии.
8. Неврологические симптомы при кататоническом ступоре.
9. Соматовегетативные расстройства при кататоническом ступоре.
10. Соматические осложнения кататонического ступора.
11. Психомоторное возбуждение, виды, отличие от кататонического возбуждения.
12. Понятие двигательной расторможенности, отличие от кататонического возбуждения.
13. Двигательные стереотипии (поведенческие и речевые).
14. Клинический образ больного с навязчивыми действиями и ритуалами (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
15. Клинический образ больного с навязчивыми влечениями (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
16. Поведенческие расстройства детского возраста. Ранний детский аутизм.
17. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью.

Тема 9. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления

1. Бодрствующее или витальное сознание, определение. Нейрофизиологический субстрат бодрствующего сознания.
2. Критерии ясного сознания.
3. «Количественное снижение» сознания. Оглушение и кома.
4. Отличие обморочного состояния от абсанса.
5. Понятие пролонгированной комы (вегетативный статус, апаллический синдром, акинетический мутизм), этапы обратного развития, прогноз.
6. «Качественное изменение» сознания. Основные формы помраченного сознания. Клиническая симптоматика делириозного помрачения сознания, закономерности течения.
7. Основные формы помраченного сознания. Клиническая симптоматика сумеречного помрачения сознания, закономерности течения.
8. Основные формы помраченного сознания. Клиническая симптоматика онейроидного помрачения сознания.
9. Понятие патологического опьянения.
10. Истерическое расстройство сознания, диагностика.
11. Понятие парциального сознания. Самосознание.
12. Понятие судорожной реакции, судорожного синдрома и эпилептической болезни.
13. Классификация припадков (большие, малые, фокальные).

14. Амбулаторный автоматизм и сомнабулизм, трансовые состояния.
15. Истерические судорожные припадки, диагностика.
16. Как выглядит пациент в оглушенном состоянии сознания (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения)?
17. Как выглядит пациент в сомнолентном или трансовом состоянии сознания (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения)?
18. Клинический образ больного, находящегося в делириозном состоянии сознания (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
19. Клинический образ больного, находящегося в сумеречном состоянии сознания (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
20. Клинический образ больного, находящегося в онейроидном состоянии сознания (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
21. Клинический образ больного, находящегося в аментивном состоянии сознания (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения).
22. Как выглядит пациент в состоянии патологического опьянения (жалобы, поведение в терапевтическом пространстве, доступность контакту, речевая и двигательная активность, мимика и другие проявления психомоторики, физиологические нарушения)?
23. Большой судорожный припадок. Клиническая характеристика. Заболевания, при которых он встречается. Отличия от истерического припадка.
24. Гиперкинезы и тики у детей. Синдром Жилиа де ла Туретта.

Тема 10. Эпилепсия. Психические расстройства в связи с эпилепсией.

1. Эпилептическая болезнь; определение, клиника, течение, дифференциальная диагностика, прогноз. Понятие эпилептогенной ткани и эпилептического очага. Пути распространения возбуждения в ЦНС.
2. Генуинная и симптоматическая эпилепсия. Клинические особенности генуинной эпилепсии (предпочтительный возраст начала болезни, курабельность, тяжесть припадков, наличие неврологической симптоматики, прогноз).
3. Клинические особенности симптоматической эпилепсии (предпочтительный возраст начала болезни, курабельность, тяжесть припадков, наличие неврологической симптоматики, прогноз).
4. Парциальная эпилепсия, виды парциальных пароксизмов.
5. Аура, определение, виды аур.
6. ЭЭГ- и КТ-диагностика эпилепсии.
7. Эпилепсия. Продуктивные симптомы и синдромы, характерные для клиники эпилепсии.
8. Эпилепсия, специфические изменения личности.
9. Клиника эпилептического слабоумия.
10. Психические эквиваленты эпилептических припадков: сумеречный психоз.

11. Психические эквиваленты эпилептических припадков: дисфорическое состояние.
12. Недифференцируемые пароксизмы: снохождение, сомнолокия
13. Трансовые и особые состояния сознания.
14. Эпилептические психозы: острые и хронические.
15. Первая помощь при эпилептическом припадке.
16. Лечение эпилепсии (методические принципы, основные группы противосудорожных препаратов, диета, режим).
17. Осложнения при приеме противосудорожных препаратов.
18. Трудовые рекомендации и реабилитация больных эпилепсией
19. Эпилептический статус, определение. Заболевания, при которых он может наблюдаться.

Тема 11. Классификация психических расстройств (МКБ-10). Органические (включая симптоматические) психические расстройства. Психические расстройства позднего возраста.

1. Синдромальная классификация психических расстройств – основные группы синдромов.
2. Классификация психопатологических синдромов по степени тяжести.
3. Продуктивные психопатологические симптомы, определение, виды.
4. Негативные психопатологические симптомы, определение, виды.
5. Нозологическая классификация психических расстройств – основные группы психических заболеваний и расстройств.
6. Классификация психических расстройств по этиологическому фактору (эндогенные, экзогенно-органические, психогенные расстройства).
7. Классификация по типу течения.
8. Понятие фазности течения.
9. Классификация по конечному состоянию (изменение личности, дефект, слабоумие, остаточные явления).
10. Отличие ремиссии от дефекта.
11. Понятие физиологической и патологической старости. Психические расстройства сенильного периода.
12. Психические расстройства на ранних этапах сосудистого поражения головного мозга (при начальном атеросклерозе и гипертонической болезни).
13. Психические расстройства на поздних этапах сосудистого поражения головного мозга (атеросклероз, гипертоническая болезнь), особенности «сосудистого» психоза.
14. Характерологические изменения у больных с сосудистыми поражениями мозга («шаржирование»).
15. Психозы позднего возраста, особенности психопатологической симптоматики в структуре депрессивного и бредового синдромов.
16. Бред «малого размаха» или бред «житейских отношений», как особенность бредовых расстройств позднего возраста.
17. Нарушения психической деятельности при черепно-мозговой травме в остром периоде.
18. Нарушения психической деятельности при черепно-мозговой травме в отдаленном периоде.
19. Посттравматическое (органическое) изменение личности, наиболее характерная симптоматика.
20. Посттравматическое (органическое) диссоциативное расстройство.
21. Как протекает психоз, возникший на экзогенную вредность (нейротоксикоз, нейроинфекция), именно какие этапы наблюдаются в течении заболевания?

22. Как протекает неврозоподобный этап при формировании слабоумия сосудистого генеза (жалобы больного, эмоциональные и когнитивные нарушения)?
23. Как протекает психопатоподобный этап при формировании слабоумия сосудистого генеза (какие поведенческие нарушения)?
24. Основные проявления посттравматического органического личностного расстройства: какие характерные жалобы, поведенческие проявления, эмоциональные проявления, когнитивные расстройства?
25. Прогрессивный паралич. Стадии течения. Клинические проявления (особенности психопатологического состояния).
26. Прогрессивный паралич. Соматические и неврологические симптомы. Серологическая диагностика. Лечение.

Тема 12. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ

1. Этапы простого алкогольного опьянения по степени утяжеления. Диагностика алкогольного опьянения.
2. Патологическое опьянение. Определение, судебно-психиатрическая оценка.
3. Ступени вовлечения в пьянство. Какие клинические симптомы мы должны наблюдать, чтобы констатировать у больного алкогольную зависимость (алкоголизм)?
4. Хронический алкоголизм (определение, стадии развития, отличия от бытового пьянства). Течение и прогноз.
5. Алкогольный абстинентный синдром, основная симптоматика.
6. Алкогольные психозы. Систематика. Условия возникновения. Прогноз.
7. Алкогольный делирий (начало, характер течения, типичные психотические, соматические и неврологические проявления, осложнения, прогноз, купирование).
8. Алкогольный галлюциноз (острый и хронические), алкогольный параноид – клиника, основные отличия от белой горячки.
9. Опиная наркомания (скорость развития, клинические признаки опьянения, клинические признаки абстиненции, купирование абстиненции).
10. Алкогольный делирий, основная симптоматика, осложнения. Тяжелые формы делирия.
11. Алкогольный галлюциноз, дифференциальная диагностика с другими видами галлюцинаторных состояний и с алкогольным делирием.
12. Корсаковский психоз. Основные проявления. Условия возникновения. Терапия. Прогноз.
13. Алкогольное слабоумие.
14. Наркомании (определение, основные критерии диагноза, вещества, относимые к наркотикам). Профилактика и терапия.
15. Синдром опиной зависимости, синдром отнятия, основная клиническая симптоматика.
16. Кокаиновая наркомания (клиника опьянения, типичные осложнения в состоянии интоксикации, клиника абстиненции).
17. Гашишизм (клиника опьянения, наличие личностной предрасположенности, отдаленные психические последствия).
18. Токсикомании. Химические вещества и лекарственные средства, вызывающие зависимость. Методы профилактики и терапии.
19. Злоупотребление транквилизаторами – условия возникновения, профилактика.
20. Основные принципы терапии алкоголизма. Задачи лечения на различных этапах. Конкретные терапевтические методы.
21. Алкогольный абстинентный (похмельный) синдром. Основная клиническая симптоматика.

22. Клиника опийного опьянения, диагностика.
23. Аддиктивное поведение у подростков.

Тема 13. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства

1. Шизофрения (определение, основные закономерности течения, принципы дифференциальной диагностики). Симптоматика начального периода.
2. Шизофрения. Основные клинические (синдромальные) формы. Связь между ведущей симптоматикой и прогнозом.
3. Шизофрения. Основные типы течения. Признаки, свидетельствующие о благоприятном и неблагоприятном прогнозе при шизофрении.
4. Что относится к продуктивной симптоматике при шизофрении?
5. Что относится к негативной симптоматике при шизофрении?
6. Юношеская злокачественная шизофрения (основные варианты, типичная симптоматика, прогноз).
7. Параноидная шизофрения.
8. Особенности бредовых психозов, возникающих в пожилом возрасте (инволюционный параноид).
9. Кататонная шизофрения.
10. Понятие шизоаффективного расстройства.
11. Вялотекущая шизофрения (шизотипическое расстройство), типичная симптоматика.
12. Понятие шизофренического дефекта, его клиническая характеристика. Виды дефекта: апатико-абулический и псевдоорганический.
13. Основные проявления шизофренических расстройств мышления: аутизм, резонерство, символизм.
14. Основные проявления шизофренических расстройств мышления: ментизм, шперрунг, агглютинации, «соскальзывание», стереотипии.
15. Основные проявления шизофренических расстройств мышления: схизис, амбивалентность, паралогичность, разноплановость.
16. Основные проявления эмоциональных нарушений при шизофрении (эмоциональная неадекватность, холодность, гипоэкспрессия, парамимии, чувственный схизис, эмоциональная извращенность, чувственное снижение).
17. Речевые расстройства: а) связанные с расстройствами мышления; б) связанные с расстройствами коммуникативных функций; в) нарушение семантической составляющей речи; г) нарушение материальной структуры речи.
18. Методы терапии шизофрении, тактика врача при острых приступах шизофрении и при хроническом непрерывном течении.
19. Понятие стигматизации больных шизофренией, пути ее преодоления.
20. Реабилитация и реадaptация больных шизофренией. Роль семьи и общества.
21. Особенности клиники шизофрении детского возраста.

Тема 14. Невротические и другие связанные со стрессом расстройства

1. Психогенные заболевания (общие критерии диагностики, систематика, течение, прогноз). Группы факторов, являющихся психотравмирующими для человека.
2. Влияние психотравмирующих ситуаций на течение соматических заболеваний.
3. Неврозы: критерии диагностики, этиология, роль личности и внутриличностного конфликта в возникновении неврозов. Роль премоурбидных особенностей личности, значение темперамента.
4. Клиника психастенического невроза.
5. Клиника неврастенического невроза: психическая, соматическая и неврологическая симптоматика. Течение и прогноз. Вопросы адаптации. Основные принципы лечения.

6. Симптоматика невроза навязчивых состояний. Клиника обсессивно-фобического невроза. Характерные изменения личности. Вопросы адаптации. Социальный, трудовой прогноз.
7. Симптоматика истерического невроза – синдрома Ганзера и пуэрилизма.
8. Симптоматика истерического невроза – диссоциативной амнезии и истерических сумерек.
9. Отличие невротической ипохондрии от ипохондрического бреда.
10. Истерические психозы – синдром Ганзера, пуэрилизм.
11. Истерическое сужение сознания.
12. Диссоциативная амнезия.
13. Ипохондрический невроз, его связь с ятрогенией, отличие от ипохондрических состояний, связанных с выраженными расстройствами психической деятельности (шизофрения, бредовое состояние).
14. Понятие ятрогений.
15. Ипохондрический невроз, его связь с ятрогенией.
16. Психогенный шок, симптоматика, течение.
17. Реактивные психозы (причины возникновения, систематика, клиника, течение, прогноз). Дифференциальный диагноз с экзогенными и эндогенными заболеваниями.
18. Посттравматическое стрессовое расстройство, понятие, основная симптоматика, течение и прогноз.
19. Расстройства адаптации – эмоциональные и поведенческие расстройства.
20. Психосоматические заболевания. Определение, патофизиологические механизмы развития. Сердечно-сосудистые эквиваленты психосоматических расстройств.
21. Психосоматические заболевания. Определение, патофизиологические механизмы развития. Желудочно-кишечные эквиваленты психосоматических расстройств.
22. Психосоматические заболевания. Определение, патофизиологические механизмы развития. Кожные проявления и урологические эквиваленты психосоматических расстройств.
23. Принципы и методы терапии психогенных заболеваний (реактивные психозы).
24. Общие принципы и методы лечения неврозов.
25. Психотерапия при неврозах.
26. Экспертные вопросы при неврозах (трудовая, военная и судебная экспертиза)
27. Устойчивое болевое расстройство, отличительные признаки.
28. Психогенные одышка, рвота, нарушение глотания.
29. Нервная анорексия.
30. Нервная булимия.
31. Нарушения сексуальных функций.
32. Психосоматическое заболевание, определение, виды.
33. Тревожные расстройства у детей.

Тема 15. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте.

1. Этапы развития личности в онтогенезе.
2. Понятие темперамента, виды.
3. Психопатии, основные характеристики, отличия от неврозов.
4. Характерные особенности патологической личности шизоидного круга (физическая конституция, темперамент, отношение к социуму, Закону, межличностное общение, трудовая активность, «слабое место» в адаптации).
5. Характерные особенности патологической личности параноидного круга (физическая конституция, темперамент, отношение к социуму, Закону, межличностное общение, трудовая активность, «слабое место» в адаптации).

6. Характерные особенности патологической личности возбудимого (эпилептоидного) круга (физическая конституция, темперамент, отношение к социуму, Закону, межличностное общение, трудовая активность, «слабое место» в адаптации).
7. Характерные особенности патологической личности истерического круга (физическая конституция, темперамент, отношение к социуму, Закону, межличностное общение, трудовая активность, «слабое место» в адаптации).
8. Характерные особенности патологической диссоциальной (антисоциальной) личности (физическая конституция, темперамент, отношение к социуму, Закону, межличностное общение, трудовая активность, «слабое место» в адаптации).
9. Характерные особенности пассивно-зависимой и астенической личности (физическая конституция, темперамент, жалобы и соматоневрологические проявления, отношение к социуму, Закону, межличностное общение, трудовая активность, «слабое место» в адаптации).
10. Характерные особенности психастенической личности (физическая конституция, темперамент, жалобы и соматоневрологические проявления, отношение к социуму, Закону, межличностное общение, трудовая активность, «слабое место» в адаптации).

Тема № 16. Нарушения физиологических функций и соматические расстройства как проявление психической патологии.

1. Соматические расстройства в клинике маниакально-депрессивного синдрома.
2. Соматические расстройства при тревожных состояниях.
3. Понятие маскированной (соматизированной депрессии).
4. Нарушения сна. Фазы сна и их физиологическое значение.
5. Инсомния, виды.
6. Причины эпизодической инсомнии.
7. Причины хронической инсомнии.
8. Рекомендации (немедикаментозного характера) при лечении инсомний.
9. Парасомнии, определение.
10. Диссоциативные парезы и параличи, тремор, расстройства ощущений, астазия-абазия и пр.
11. Нервная анорексия.
12. Нервная булимия.

Тема № 17. Методы терапии, профилактики и реабилитации в психиатрии.

11. Нейролептики. Классификация по химическому строению и преобладающим эффектам. Спектр терапевтической активности, показания, противопоказания.
12. Основные клинические различия между атипичными (новыми) нейролептиками и классическими (традиционными).
13. Антидепрессанты. Основные классы, спектр терапевтической активности, показания, противопоказания, побочные эффекты и осложнения.
14. Фармакологические механизмы действия традиционных антидепрессантов (амитриптилина, мелипрамина, ингибиторов МАО).
15. Фармакологические механизмы действия антидепрессантов группы ИОЗС.
16. Препараты из группы транквилизаторов. Их использование в психиатрической и общесоматической практике. Спектр терапевтической активности. Побочные эффекты, осложнения.
17. Противосудорожные средства. Основные классы, терапевтический диапазон. Побочные эффекты и осложнения.

18. Нейропротекторная терапия, основные средства. Ноотропные препараты, их терапевтический диапазон.
19. Психостимуляторы, побочные эффекты, опасности, связанные с применением психостимуляторов.
20. Побочные эффекты, вызванные применением нейролептиков (соматические, неврологические, психические).
21. Метаболические нарушения, вызванные приемом атипичных нейролептиков.
22. Лечение нейролептической дискинезии (синдром Куленкампа-Тарнова).
23. Понятие терапевтической резистентности, пути ее преодоления.
24. Психотерапия – понятие рациональной или когнитивной психотерапии.
25. Психотерапия – понятие суггестивной и поведенческой психотерапии
26. Методика аутотренинга как способ саморелаксации и снятия напряжения.
27. Методы бихевиориальной (поведенческой) психотерапии: условно-рефлекторная терапия, биообратная связь, аутотренинг. Групповые методы психотерапии, преимущества и недостатки.
28. Реабилитация в психиатрии: значение психообразования.
29. Реадаптация в психиатрии: социальная и трудовая.
30. Стигматизация и дестигматизация.

Тема 18. Ургентные состояния в психиатрии

1. Купирование психомоторного возбуждения.
2. Мероприятия при суицидальной активности.
3. Мероприятия при остро возникшем паническом расстройстве.
4. Купирование алкогольного абстинентного синдрома.
5. Купирование алкогольного делирия.
6. Купирование абстинентного синдрома при опийной наркомании.
7. Мероприятия при большом эпилептическом припадке
8. Мероприятия при истерическом припадке.
9. Лечение эпилептического статуса
10. Мероприятия при отравлении нейролептиками
11. Купирование злокачественного нейролептического синдрома.
12. Мероприятия при отравлении транквилизаторами
13. Мероприятия при отравлении антидепрессантами

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ СДАЧИ ЭКЗАМЕНА ПО ПСИХИАТРИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

1. Роль С.С. Корсакова, В.Х. Кандинского, П.Б. Ганнушкина, В.М. Бехтерева, И.П. Павлова в развитии отечественной психиатрии.
2. Основные стороны психической деятельности.
3. Клиническая (синдромальная) классификация психических расстройств по степени тяжести.
4. Расстройства восприятия. Основные виды галлюцинаций, понятие психогенных галлюцинаций.
5. Иллюзии, определение и классификация.
6. Психосензорные расстройства, определение, основные виды.
7. Расстройства ощущения (гипостезии, гиперстезии, парестезии, сенестопатии).
8. Понятие бредовой идеи, психологический и клинический подход к определению бреда. Понятие сверхценной идеи.
9. Синдром психического автоматизма (Кандинского-Клерамбо), его структура.
10. Навязчивые явления, основные виды. Отличие от сверхценных и бредовых идей.
11. Паранойяльный, параноидный и парафренный синдромы. Острая и хроническая парафрения.
12. Основные симптомы эмоциональных расстройств (эмоциональная возбудимость, неустойчивость, неадекватность и слабодушие), характеристика.
13. Основные синдромы эмоциональных расстройств (мания, эйфория, гипотимия, дисфория, апатия), характеристика.
14. Симптоматика маниакального синдрома (маниакальная триада), отличие от кататонного возбуждения.
15. Депрессивный синдром (депрессивная триада), соматические признаки депрессии.
16. Расстройства психомоторики в проявлении мимических реакций.
17. Расстройства поведения и воли (негативизм, амбивалентность, абулия, импульсивность, аспонтанность).
18. Кататонное возбуждение, отличие от маниакального возбуждения. Гебефреническое и импульсивное возбуждение, определение.
19. Виды кататонического ступора.
20. Суицидоопасные состояния, возможные причины.
21. Бодрствующее и парциальные виды сознания, определение. Нейрофизиологический субстрат бодрствующего сознания. Критерии ясного сознания. Оглушение и кома.
22. Понятие пролонгированной комы (вегетативный статус, апаллический синдром, акинетический мутизм), этапы обратного развития, прогноз.
23. Основные формы помраченного сознания. Клиническая симптоматика делириозного помрачения сознания, закономерности течения.
24. Основные формы помраченного сознания. Клиническая симптоматика сумеречного помрачения сознания, закономерности течения.
25. Основные формы помраченного сознания. Клиническая симптоматика онейроидного помрачения сознания.
26. Истерическое расстройство сознания, диагностика.
27. Понятие люцидной и онейроидной кататонии.
28. Амнезии, основные виды (фиксационная, ретроградная, антероградная, тотальная).

29. Конфабуляторные расстройства, определение, виды.
30. Корсаковский амнестический синдром, клиника. Заболевания, при которых он встречается.
31. Деменция, парциальная и тотальная. Отличие слабоумия от малоумия по клиническим признакам.
32. Когнитивные расстройства, отличие от интеллектуального снижения.
33. Понятие судорожной реакции, судорожного синдрома и эпилептической болезни.
34. Классификация припадков (большие, малые, фокальные).
35. Амбулаторный автоматизм и сомнабулизм, трансовые состояния.
36. Истерические судорожные припадки, диагностика.
37. Обсессивные и компульсивные влечения, определение. Основные виды патологических влечений.
38. Диагностика алкогольного опьянения – соматические, неврологические и психические проявления на разных стадиях опьянения.
39. Отказ от еды у психически больных, его причины.
40. Нарушения сна. Фазы сна и их физиологическое значение.
41. Понятие ятрогений.
42. Учение о бессознательном З. Фрейда, значение данной концепции в теории и практике психических заболеваний.
43. Основные этиологические факторы психических заболеваний.
44. Понятие социальной психиатрии.
45. Шизофрения, история нозологического развития (учение о Dementia Praecox).
46. Шизофрения, определение. Основные взгляды на этиологию и патогенез.
47. Особенности наследования при шизофрении.
48. Значение психологических и социальных факторов в патогенезе шизофрении.
49. Шизофрения, определение. Расстройства мышления при шизофрении.
50. Шизофрения, определение. Расстройства эмоционально-волевой сферы и психомоторики. Апатико-абулический синдром.
51. Шизофрения, основные формы и типы течения.
52. Простая и гебефренная шизофрения, характеристика, прогноз.
53. Фебрильная шизофрения, клиника, течение.
54. Особенности шизофренического дефекта личности.
55. Маниакально-депрессивный психоз, течение, понятие фазности и периодичности, прогноз.
56. Соматические расстройства в клинике маниакально-депрессивного синдрома.
57. Паническое и генерализованное тревожное расстройство, определение. Основные критерии диагностики панического расстройства.
58. Соматизированное расстройство, определение, основные виды.
59. Уровни вовлечения в пьянство. Синдром алкогольной зависимости.
60. Алкогольный делирий, основная симптоматика, осложнения.
61. Алкогольный галлюциноз, дифференциальная диагностика с другими видами галлюцинаторных состояний и с алкогольным делирием.
62. Алкогольный абстинентный синдром, основная симптоматика.
63. Патологическое опьянение. Определение, судебно-психиатрическая оценка.
64. Синдром опийной зависимости, синдром отнятия, основная клиническая симптоматика.
65. Психические расстройства на ранних этапах сосудистого поражения головного мозга (при начальном атеросклерозе и гипертонической болезни).
66. Психические расстройства на поздних этапах сосудистого поражения головного мозга (атеросклероз, гипертоническая болезнь), особенности «сосудистого» психоза.

67. Психические расстройства на поздних этапах сосудистого поражения головного мозга (атеросклероз, гипертоническая болезнь), особенности «сосудистой» деменции.
68. Психозы позднего возраста, особенности психопатологической симптоматики в структуре депрессивного и бредового синдромов.
69. Понятие физиологической и патологической старости. Психические расстройства сенильного периода.
70. Болезнь Альцгеймера, основная симптоматика, течение, прогноз.
71. Психосоматические заболевания. Определение, патофизиологические механизмы развития. Сердечно-сосудистые эквиваленты психосоматических расстройств.
72. Психосоматические заболевания. Определение, патофизиологические механизмы развития. Желудочно-кишечные эквиваленты психосоматических расстройств.
73. Психосоматические заболевания. Определение, патофизиологические механизмы развития. Кожные проявления и урологические эквиваленты психосоматических расстройств.
74. Психические расстройства в остром периоде травмы головного мозга.
75. Психические расстройства в отдаленном периоде травмы головного мозга.
76. Патология личности (клиника психопатий). Возбудимая и истероидная психопатии.
77. Патология личности (клиника психопатий). Параноидное и шизоидное расстройство личности.
78. Патология личности (клиника психопатий). Зависимое личностное расстройство и психастеническая психопатия.
79. Неврозы, определение. Отличительные признаки неврозов от психопатий.
80. Симптоматика неврастенического невроза.
81. Симптоматика невроза навязчивых состояний.
82. Симптоматика истерического невроза (конверсионные и диссоциативные расстройства).
83. Посттравматическое стрессовое расстройство, понятие, основная симптоматика.
84. Генуинная и симптоматическая эпилепсия. Возрастная предпочтительность генуинной эпилепсии. Изменение личности и особенности эпилептической деменции.
85. Психические эквиваленты эпилептических припадков.
86. Сумеречный психоз.
87. Особенности эпилептического слабоумия.
88. Олигофрении. Определение, этиологические факторы. Отличие от задержки психического развития.
89. Прогрессивный паралич (клинические стадии, психопатологическая и неврологическая симптоматика).
90. Симптоматические психозы. Концепция Бонгеффера.
91. Фармакологические механизмы действия нейролептиков (аминазина, галоперидола).
92. Фармакологические механизмы действия антидепрессантов (амитриптилина, мелипрамина, ингибиторов МАО).
93. Фармакологические механизмы действия бензодиазепинов.
94. Противосудорожные средства.
95. Нейропротекторная терапия, основные средства.
96. Купирование психомоторного возбуждения.
97. Мероприятия при «сосудистой» делирии.
98. Мероприятия при маниакальном состоянии.
99. Мероприятия при тревожно-депрессивном состоянии.
100. Мероприятия при сумеречном психозе.
101. Купирование алкогольного абстинентного синдрома.

102. Лечение алкогольного делирия.
103. Купирование опийной комы.
104. Купирование абстинентного синдрома при опийной наркомании.
105. Мероприятия при кататоническом ступоре.
106. Мероприятия при фебрильной шизофрении.
107. Мероприятия при неврастеническом неврозе.
108. Мероприятия при остро возникшем истерическом расстройстве.
109. Мероприятия при остро возникшем паническом расстройстве.
110. Побочные эффекты, вызванные применением нейролептиков (соматические, неврологические, психические). Лечение нейролептической дискинезии (синдром Куленкампа-Тарнова).
111. Методы параклинического обследования в психиатрии (ЭЭГ, ЭхЭГ, РЭГ, МРТ).
112. Понятие невменяемости, нетрудоспособности и недееспособности.
113. Реабилитация, реадaptация и дестигматизация – определение понятий.
114. Трудовая, судебно-психиатрическая и военно-психиатрическая оценка при психопатиях.
115. Положения 4-й статьи Закона «О психиатрической помощи и правах граждан по ее оказанию» – о «Добровольности психиатрической помощи».
116. Положения 24-й статьи Закона «О психиатрической помощи и правах граждан по ее оказанию» – о «Первичном психиатрическом освидетельствовании».

Банк Ситуационных задач

Ситуационные задачи

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом
медицинской реабилитации

Факультет лечебный (5 курс, 9-й семестр)

дисциплина «Психиатрия, медицинская психология»

Ситуационная задача №1

Задание 1

Больной видит в пустой комнате страшную фигуру. В действительности там никого нет.
Назвать симптом -

Задание 2

Больной жалуется, что после гриппа обычный разговор кажется ему громоподобным, свет электрической лампочки слепит глаза. Назвать симптом -

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом
медицинской реабилитации

Факультет лечебный (5 курс, 9-й семестр)

дисциплина «Психиатрия, медицинская психология»

Ситуационная задача №2

Задание 1

Спонтанная речь больного с помрачением сознания: “Делегаты, почтенные... а ты пришел сюда... переменял белый костюм... не можешь руководить... садись... может учет лучше...”.

Назвать симптом (расстройство мышления) -

Задание 2

Психически здоровый юноша 18 лет был направлен в психиатрическую больницу на военно-психиатрическую экспертизу. На приписке проявил незнание элементарных сведений (названия страны, столицы, городов Сибири, фруктов). С детства рос без сверстников на хуторе у отца-бакенщика. Школу посещал крайне нерегулярно, формально окончил 6 классов. При психологическом обследовании в больнице довольно быстро решает задачи на анализ, синтез, сообразительность, нахождение закономерностей, образование понятий.

Назвать состояние -

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом
медицинской реабилитации
Факультет лечебный (5 курс, 9-й семестр)
дисциплина «Психиатрия, медицинская психология»

Ситуационная задача №3

Задание 1

Больная заявляет, что ее лечащий врач влюблен в нее. Постоянно заговаривает с врачом на эротические темы, требует от него признания в любви. На обходах устраивает сцены ревности. Назвать симптом -

Задание 2

Больной утверждает, что он великий грешник. Вся его жизнь аморальна, он заслуживает такого тяжелого наказания, какого еще не видел свет. Единственный выход из этой ситуации – покончить с собой.

Назвать симптом -

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом
медицинской реабилитации
Факультет лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Ситуационная задача №4

Задание 1

Больной, впервые попавший в психиатрическую больницу, незнакомый с врачом и персоналом, утверждает, что он здесь уже бывал и что вся обстановка ему знакома.
Назвать симптом -

Задание 2

Больной перенес инфекционный делирий. В разгаре болезни “видел”, как его сотрудники принесли ему транзисторный приемник. Через 3 дня явления психоза прошли, но осталась твердая убежденность, что приемник ему приносили, и ссорился с медицинским персоналом, требуя его возвращения.
Назвать симптом -

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом
медицинской реабилитации
Факультет лечебный (5 курс, 9-й семестр)
дисциплина «Психиатрия, медицинская психология»

Ситуационная задача №5

Задание 1

Больному четырежды называли имя и отчество лечащего врача, предлагая запомнить. Однако каждый раз, спустя 2-3 минуты больной их вспомнить не мог. Память на давно прошедшие события удовлетворительная. Сознание ясное.
Назвать симптом -

Задание 2

Больной после травмы мозга забыл, кем и где он работал последние 10 лет, не помнит, что у него есть четырехлетний сын. Память на текущие события сохранена.
Назвать симптом -

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом
медицинской реабилитации
Факультет лечебный (5 курс, 9-й семестр)
дисциплина «Психиатрия, медицинская психология»

Ситуационная задача №6

Задание 1

Больной во время игры в шахматы внезапно застыл с фигурой коня в руке, фигура выпала. Это продолжалось несколько секунд. Больной после этого был растерян, не мог сразу собраться с мыслями, не помнил, что произошло.
Назвать симптом -

Задание 2

Больной среди ночи внезапно встает с постели и с открытыми глазами, с отсутствующим выражением лица ходит по комнате, открывает шкафы, ящики столов, перебирает вещи, как будто что-то ищет. Однажды в таком состоянии открыл окно, залез на крышу и ходил по краю без всяких признаков страха. Родственники сообщают, что попытки разбудить больного в этом состоянии ни к чему не приводят, контакт с ним невозможен. Сам больной о своих ночных похождениях ничего не помнит.
Назвать симптом -

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом
медицинской реабилитации
Факультет лечебный (5 курс, 9-й семестр)
дисциплина «Психиатрия, медицинская психология»

Ситуационная задача №7

Задание 1

Больной дезориентирован в месте и времени, но правильно назвал свою фамилию. Больницу принимает за вокзал, окружающих лиц – за пассажиров. Испытывает зрительные галлюцинации: видит белых мышей, кошек, собак, сбрасывает с себя пауков, испытывает страх, пытается бежать.
Назвать предположительный синдром -

Задание 2

Больной (по профессии электрик) не отвечает на вопросы, что-то бормочет, лицо выражает то страх, то недоумение. Непрерывно совершает одни и те же движения, как будто протягивает провод. В окружающем не ориентируется. Из анамнеза известно, что больной в течение многих лет страдает хроническим алкоголизмом. В последний год диагностируют цирроз печени.
Назвать предположительный синдром -

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом
медицинской реабилитации
Факультет лечебный (5 курс, 9-й семестр)
дисциплина «Психиатрия, медицинская психология»

Ситуационная задача №8

Задание 1

Больной сообщает, что его сосед владеет гипнозом, с помощью которого вызывает боли в желудке у больного, жжение в кишечнике, поносы, атрофию мозга. Он же вызывает у больного отвратительные запахи, придает пище неприятный вкус.
Назвать симптом -

Задание 2

Больной считает, что изобрел аппарат, при помощи которого можно излечить эпилепсию, следить за врагом, уничтожить врага в тылу, готовить пищу.
Назвать симптом -

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом
медицинской реабилитации
Факультет лечебный (5 курс, 9-й семестр)
дисциплина «Психиатрия, медицинская психология»

Ситуационная задача №9

Задание 1

Больная заявляет, что ее лечащий врач влюблен в нее. Постоянно заговаривает с врачом на эротические темы, требует от него признания в любви. На обходах устраивает сцены ревности. Назвать симптом -

Задание 2

Больной утверждает, что он великий грешник. Вся его жизнь аморальна, он заслуживает такого тяжелого наказания, какого еще не видел свет. Единственный выход из этой ситуации – покончить с собой.
Назвать симптом -

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом
медицинской реабилитации
Факультет лечебный (5 курс, 9-й семестр)
дисциплина «Психиатрия, медицинская психология»

Ситуационная задача №10

Задание 1

У больного навязчивый страх, что в его отсутствии жена и дети умрут. Для того чтобы оградиться от несчастья, он должен по выходе из дома взяться правой рукой за левое ухо. Назвать симптом (поведенческий) -

Задание 2

Больной жалуется, что каждый раз, как только он идет по улице, у него возникает стремление считать окна в крупных зданиях. Больной пытается избавиться от этого, но не может. Назвать симптом -

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом
медицинской реабилитации
Факультет лечебный (5 курс, 9-й семестр)
дисциплина «Психиатрия, медицинская психология»

Ситуационная задача №11

Задание 1

Больной дезориентирован в месте и времени, но правильно назвал свою фамилию. Больницу принимает за вокзал, окружающих лиц – за пассажиров. Испытывает зрительные галлюцинации: видит белых мышей, кошек, собак, сбрасывает с себя пауков, испытывает страх, пытается бежать.

Назвать предположительный синдром -

Задание 2

Больной сидит неподвижно. Веки полуопущены, взгляд невыразительный, сонлив. Иногда медленно молча шевелит губами, внезапно начинает говорить: “Лечу... Лечу... Как в милицейской машине... Темно-то на Луне...” Периодически взгляд становится ясным, с удивлением смотрит на окружающее. Не может понять, милицейская машина это или палата больницы. Врачу сказал, что находится на луне, и. кажется в больнице. Кратковременные периоды “просветления” сменяются ступором с невозможностью контакта.

Назвать предположительный синдром -

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

№ЛД-16

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра психиатрии, неврологии, нейрохирургии и медицинской реабилитации.

Эталоны тестовых заданий

по модулю дисциплины «Психиатрия, медицинская психология»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело,

утвержденной 24.05.2023 г.

для студентов 5 курса

по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

г. Владикавказ 2023 год

Эталоны тестовых заданий по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»

Оглавление

№	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины/модуля	Код формируемой компетенции этапа (этапа)	Количество тестов (всего)	стр. с __ по __
1	2	3	4	5
Вид контроля	Входной контроль знаний			
Вид контроля	Текущий контроль успеваемости			
1.	Тема 1. Теоретические и организационные основы психиатрии и наркологии. Входной контроль.	ОПК-1, ИД-1 ОПК-10, ИД-1 УК-1, ИД-1 УК-5, ИД-1, ИД-2	24	1-6
2.	Тема 2. Методы исследования в психиатрии.	ОПК-4, ИД-1, ИД-2 ОПК-5, ИД-3	27	6-11
3.	Тема 3. Исследование восприятия. Расстройства ощущений и восприятия.	ОПК-5, ИД-3	37	11-17
4.	Тема 4. Расстройства мышления и речи.	ОПК-5, ИД-3	19	17-20
5.	Тема 5. Расстройства внимания, памяти, интеллекта.	ОПК-5, ИД-3 УК-9, ИД-1	31	20-25
6.	Тема 6. Аффективные и волевые расстройства.	ОПК-5, ИД-3	35	25-31

	Двигательные расстройства.			
7.	Тема 7. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления.	ОПК-5, ИД-3	27	31-35
8.	Тема 8. Нарушения физиологических функций и соматические расстройства как проявление психической патологии.	ОПК-5, ИД-3	12	35-36
9.	Тема 9. Методы терапии, профилактики и реабилитации в психиатрии.	УК-7, ИД-2	17	36-40
10.	Тема 10. Классификация психических расстройств.	ОПК-5, ИД-3	-	-
11.	Тема 11. Органические (включая симптоматические) психические расстройства.	ОПК-5, ИД-3	39	40-46
12.	Тема 12. Эпилепсия.	ОПК-5, ИД-3	29	46-51
13.	Тема 13. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.		65	51-61
14.	Тема 14. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства.	ОПК-5, ИД-3	66	61-71
15.	Тема 15. Аффективные расстройства.		32	71-76
16.	Тема 16. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные	ОПК-5, ИД-3	16	76-79

	расстройства.			
17.	Тема 17. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте.	ОПК-5, ИД-3 УК-6, ИД-2	27	79-80
18.	Тема 18. Кризисные состояния в психиатрии и наркологии.	ОПК-5, ИД-3	16	80-83

Примеры тестовых заданий по различным темам

Тема 1. Теоретические и организационные основы психиатрии и наркологии.

1

Психиатрическое освидетельствование лица без его согласия допустимо по заявлению родственников, должностного лица или врача любой медицинской специальности – во всех перечисленных случаях, кроме:

+ Если он отказывается принимать поддерживающую терапию

Если он представляет непосредственную опасность для себя или окружающих

Если он в силу психического заболевания беспомощен, то есть не способен самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности

Если неоказание психиатрической помощи обусловит существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния

2

Основанием для госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке является наличие у больного тяжелого психического расстройства, которое:

Является причиной инвалидизации

+ Обуславливает непосредственную опасность больного для себя или окружающих.

Приводит к выраженной социальной дезадаптации больного.

Является причиной конфликтных отношений больного с его социальным окружением.

Тема 2. Методы исследования в психиатрии.

1

Какие сведения можно получить с помощью анамнестического метода:

данные о наследственности

о социальных условиях жизни

о перенесенных заболеваниях

данные о начале и развитии данного заболевания

+ все перечисленное верно

2

Что из перечисленного ниже включает в себя экспериментально-психологический метод исследования:

негласное наблюдение за больным

метод тестов

метод свободных ассоциаций

естественный психологический эксперимент

+ все перечисленное верно

Тема 3. Исследование восприятия. Расстройства ощущений и восприятия.

1

Простейшим психическим процессом отражения отдельных свойств предметов и явлений при их непосредственном воздействии на рецепторы органов чувств является:

+ Ощущение

Восприятие

Представление

Ассоциация

2

Определением восприятия является одно из нижеследующих определений:

Восприятие – проявление эмоциональной активности

Восприятие – это активный процесс, направленный на переработку полученной информации

+ Восприятие – это отображение предметов или явлений объективной реальности в их целостности

Восприятие – это образ мира

Тема 4. Расстройства мышления и речи.

1

Процесс становления связей между предметами и явлениями реального мира – это:

Восприятие

Память

+ Мышление

Воля

2

К нарушениям темпа мыслительной деятельности относится все перечисленное ниже, кроме:

Ментизм

Брадипсихизм

+ Резонерство

Вязкость мышления

Тема 5. Расстройства внимания, памяти, интеллекта.

1

В структуру памяти не входит:

+ Рецепция – восприятие информации

Ассоциация – связывание запоминаемого материала с предыдущим опытом

Ретенция – удержание, запоминание

Репродукция – воспоминание, воспроизведение

2

К качественным расстройствам памяти относится одно из следующих:

Гипермнезия

+ Парамнезии

Гипомнезия

Амнезия

Тема 6. Аффективные и волевые расстройства. Двигательные расстройства.

1

Классическая депрессивная триада характеризуется следующими признаками:

Тревогой, двигательным беспокойством, нарушением функции внимания и памяти

Тоскливым аффектом, психомоторным возбуждением, суицидальными тенденциями

Безразличием, двигательной аспонтанностью, интеллектуальной апродуктивностью

+ Гипотимией, двигательной заторможенностью, идеаторной заторможенностью

2

Каждая эмоциональная реакция включает в себя:

Субъективный компонент (переживание) и поведенческий компонент.

+ Субъективный компонент (переживание), двигательно-выразительный компонент и физический компонент.

Субъективный компонент (переживание) и перцепторный компонент (восприятие).

Субъективный компонент (переживание), мимический компонент и интеллектуальный компонент.

Тема 7. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления.

1

При каком виде помрачения сознания отмечается двойная ориентировка в месте, времени, собственной личности:

Делирий

+ Онейроид

Сумеречное расстройство сознания

Аменция

2

Оглушение возникает в результате всего перечисленного, кроме:

Инттоксикаций (алкоголь, угарный газ и т.д.)

+ Истории

Черепно-мозговых травм

Сосудистых и других органических заболеваний центральной нервной системы

Тема 8. Нарушения физиологических функций и соматические расстройства как проявление психической патологии.

1

Неврозы являются:

+ Психическим расстройством непсихотического уровня

Психическим расстройством психотического уровня

Болезнью с обязательным присутствием депрессии

Ничем из перечисленного

2

Для неврастения характерно все перечисленное, кроме:

Гиперстеническая астения

Вегетативные расстройства

+ Дисфории

Нарушения сна

Тема 9. Методы терапии, профилактики и реабилитации в психиатрии.

1

Какое из ниже перечисленных психотропных средств является наиболее общеупотребительным в соматической клинике:

Азалептин

Галоперидол

+ Амитриптилин

Модитен-депо

2

Препаратом первого выбора при лечении классической депрессии является:

+ Амитриптилин

Реланум

Аминазин

Ноотропил

Тема 11. Органические (включая симптоматические) психические расстройства.

1

Структура симптоматического психоза определяется преимущественно одним из нижеследующих факторов:

Социальной средой

Полом больного

+ Этиологией соматического заболевания

Возрастом больного

2

К выраженным психическим расстройствам сосудистого генеза относят, главным образом, следующие:

Синдром психического автоматизма

Делириозное состояние

Оглушение

+ Амнестические расстройства

Тема 12. Эпилепсия.

1

Сумеречное помрачение сознания характеризуют во всех случаях:

+ Внезапное начало и критический выход

Постепенное начало в течение суток

Сохранение памяти на период болезненного состояния

Продолжительность в течение нескольких дней

2

Аффективным (дисфорическим) эквивалентом эпилептического припадка является следующее:

Тревожный аффект
Эйфорический аффект
+ Тоскливо-злобно-напряженный аффект
Понижено тоскливый аффект с суицидальными мыслями

Тема 13. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.

1

В структуре формирующегося алкогольного абстинентного синдрома (похмелья) преобладают следующие расстройства:
Психотические расстройства
Судорожные проявления
+ Соматовегетативные нарушения
Интеллектуальные расстройства

2

При опьянении каким из ниже перечисленных средств поведение человека является наиболее социально опасным:
Седативные средства
+ Гашиш
Фенобарбитал и прочие барбитураты
Героин прочие препараты опийной группы

Тема 14. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства.

1

«Ядерным» симптомом эмоциональных расстройств при шизофрении является:
Слабодушие
+ Апатия
Эмоциональная возбудимость
Дисфория

2

Для злокачественной шизофренией характерны, главным образом, следующие проявления:
+ Начало болезни с негативной симптоматики
Возникновение болезни в пожилом возрасте
Начало болезни с острого психоза
Выраженные расстройства памяти

Тема 15. Аффективные расстройства.

1

К часто встречающимся соматическим признакам депрессии относится:
Постарение
Желудочно-кишечные проблемы
Раннее облысение
+ Похудание

2

Расстройства сна при маниакальном состоянии выражаются в следующем:
+ Укорочение продолжительности сна
Ранние пробуждения
Наличие нарколепсий (приступов сна в дневное время)

Поверхностный сон

Тема 16. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.

1

Какие психотравмирующие ситуации обычно являются причиной возникновения острых аффективно-шоковых реакций:

+ Катастрофы, угрожающие жизни человека

Тяжелая продолжительная болезнь у близкого человека

Стихийные бедствия

Тюремное заключение

2

Какие черты характера пациента предрасполагают к формированию невроза навязчивых состояний:

Вспыльчивость, раздражительность

Замкнутость, склонность к самоанализу (рефлексия)

Быстрая истощаемость, утомляемость

+ Тревожность, мнительность

Тема 17. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте.

1

При гипоопеке чаще формируются:

Шизоидные черты характера

+ Аффективная неустойчивость

Психастенические черты характера

Паранойяльные черты характера

2

При воспитании по типу "кумир семьи" чаще формируется:

Повышенная аффективная возбудимость

Психастенические черты характера

Псевдошизоидные черты характера

+ Истерические черты характера

Тема 18. Кризисные состояния в психиатрии и наркологии.

1

Какое из ниже перечисленных психических состояний относится к ургентным (требующих неотложной терапии):

+ Стойкий отказ от еды

Астенический синдром

Синдром ретроградной амнезии

Апатико-абулический дефект

2

Какое из ниже перечисленных средств является препаратом первого выбора при купировании делирия:

Аминазин

Галоперидол

Амитриптилин

+ Реланиум

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ БИЛЕТЫ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации
Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 1

1. Этиологические факторы психических расстройств
 - перечислить основные факторы (не менее 4-х)
2. Больной видит в пустой комнате страшную фигуру. В действительности там никого нет.
 - назовите симптом
3. Chlorpromazine (**Аминазин**)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной психотропный эффект и степень его выраженности (высокий, средний, слабый)
 - возможность использования при лечении невротических и психосоматических расстройств (допустимо, не рекомендуется)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации
Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 2

1. Олигофрении
 - значение термина
 - причины олигофрении (указать наиболее распространенные, не менее 4-х)
 - виды олигофрении (указать наиболее распространенные, не менее 4-х)
2. Больной жалуется, что после гриппа обычный разговор кажется ему громоподобным, свет электрической лампочки слепит глаза.
 - назовите симптом
3. Levomepromazine (Тизерцин)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной психотропный эффект и степень его выраженности (высокий, средний, слабый)
 - возможность использования при лечении при лечении невротических и психосоматических расстройств (допустимо, не рекомендуется)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»

Форма Экзамен

**Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской
реабилитации**

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 3

1. Задержка психического/психологического развития (ЗПР)
 - дать определение
 - основные причины ЗПР (2 фактора)
2. Больной постоянно испытывает неприятный запах, исходящий от тела, чего в действительности нет.
 - назовите симптом
3. Alimemazine (Терален или Тералиджен)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной психотропный эффект и степень его выраженности (высокий, средний, слабый)
 - возможность использования при лечении при лечении невротических и психосоматических расстройств(допустимо, не рекомендуется)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации

Факультет Лечебный(5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 4

1. Основные стороны (сферы) психической деятельности (перечислить – не менее пяти)
2. Больной заявляет, что по его телу ползают насекомые, причиняющие боль.
 - назовите симптом
3. Perphenazine (Этаперазин)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной психотропный эффект и степень его выраженности (высокий, средний, слабый)
 - возможность использования при лечении при лечении невротических и психосоматических расстройств (допустимо, не рекомендуется)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 5

1. Клиническая (синдромальная) классификация психических расстройств
 - перечислить синдромы (общим числом 9) и распределить их по степени тяжести, начиная с самых легких
2. Больной «видит», что предметы, окружающие его, то приближаются, то удаляются от него
 - назовите симптом
3. Trifluoperazine (**Трифтазин**)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной психотропный эффект и степень его выраженности (высокий, средний, слабый)
 - возможность использования при лечении невротических и психосоматических расстройств (допустимо, не рекомендуется)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

**Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской
реабилитации**

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 6

1. Галлюцинации

- дать общее определение
 - истинные галлюцинации – это
 - псевдогаллюцинации – это
2. Больной рассказывает, что вместо узоров на ковре видел сказочных героев, фантастических животных
- назовите симптом
3. **Periciazine (Неулептил)**
- Указать:
- фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной психотропный эффект и степень его выраженности (высокий, средний, слабый)
 - возможность использования при лечении невротических и психосоматических расстройств (допустимо, не рекомендуется)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

**Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской
реабилитации**

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 7

1. Иллюзии

- дать определение
 - виды иллюзий (перечислить наиболее характерные, не менее 4-х)
2. Больной заявляет, что его языком произносят фразы, слова, его заставляют говорить вопреки его желанию
- назовите симптом
3. Thioridazine (Сонапакс)
- Указать:
- фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной психотропный эффект и степень его выраженности (высокий, средний, слабый)
 - возможность использования при лечении при лечении невротических и психосоматических расстройств(допустимо, не рекомендуется)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

**Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской
реабилитации**

Факультет Лечебный(5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 8

1. Психосензорные расстройства
- дать определение
 - виды (перечислить с коротким описанием, не менее 4-х)

2. Улица кажется больной невероятно длинной, дома огромными, тело тоже изменилось – руки стали очень тяжелыми и большими, «не помещаются в комнате».
- перечислите симптомы
3. Haloperidol (Галоперидол)
- Указать:
- фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной психотропный эффект и степень его выраженности (высокий, средний, слабый)
 - возможность использования при лечении при лечении невротических и психосоматических расстройств(допустимо, не рекомендуется)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

**Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской
реабилитации**

Факультет Лечебный(5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 9

1. Расстройства ощущений
- виды (перечислить с коротким описанием, не менее 4-х)

2. Больному четырежды называли имя и отчество лечащего врача, предлагая запомнить. Однако каждый раз, спустя 2-3 минуты больной их вспомнить не мог, при этом память на давно прошедшие события удовлетворительная
- назовите симптом
3. Droperidol (Дроперидол)
- Указать:
- фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной психотропный эффект и степень его выраженности (высокий, средний, слабый)
 - возможность использования при лечении невротических и психосоматических расстройств (допустимо, не рекомендуется)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

**Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской
реабилитации**

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 10

1. Бредовые и сверхценные идеи
- дать определение каждому

- классификация бредовых идей по механизму бредообразования(указать два механизма)
- 2. Больной не узнает окружающий мир. В последнее время, по его ощущениям, мир стал каким-то неотчетливым, непонятным – предметы тусклые, краски блеклые, звуки неотчетливые
 - назовите синдром
- 3. Zuclopenthixol (Клопиксол)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной психотропный эффект и степень его выраженности (высокий, средний, слабый)
 - возможность использования при лечении невротических и психосоматических расстройств(допустимо, не рекомендуется)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

**Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской
реабилитации**

Факультет Лечебный(5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 11

1. Навязчивые состояния
 - дать определение
 - виды (перечислить с коротким описанием, не менее 4-х)

2. Больной убежден, что его родители, несмотря на внешнюю сходность, на самом деле – «ненастоящие», а хорошо загримированные чужие люди, проникшие в его семью. Где настоящие родители, он не знает.
 - назовите синдром
3. Risperidone (**Рисперидон, рисполепт**)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной психотропный эффект и степень его выраженности (высокий, средний, слабый)
 - возможность использования при лечении невротических и психосоматических расстройств (допустимо, не рекомендуется)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

**Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской
реабилитации**

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 12

1. Ранний детский аутизм (синдром Каннера)
 - перечислите основные клинические признаки (не менее 4-х)
2. Больной сообщает, что его сосед владеет гипнозом, с помощью которого вызывает у него боли в желудке, жжение в кишечнике,

поносы, атрофию мозга. Он также этим же путем вызывает у больного отвратительные запахи, придает пище неприятный вкус

- перечислите симптомы (не менее 3-х)

3. Clozapine (Азалептин, Клозапин)

Указать:

- фармакологическую группу
- основной механизм действия
- основной психотропный эффект и степень его выраженности (высокий, средний, слабый)
- возможность использования при лечении при лечении невротических и психосоматических расстройств (допустимо, не рекомендуется)
- возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

**Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской
реабилитации**

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 13

1. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) у детей
 - перечислите основные клинические признаки (не менее 4-х)
2. Родители больного обратились к врачу и рассказали, что сын после менингоэнцефалита стал неузнаваем. Всякий раз, как возвращался из школы, в его портфеле обнаруживали чужие ручки, карандаши, чужие

тетради, перчатки, носовые платки и другие ненужные вещей. Родителей вызывали в школу, где классный руководитель заявил, что их сын постоянно что-то ворует у других

- назовите симптом

3. Olanzapine (Оланзапин, Зипрекса)

Указать:

- фармакологическую группу
- основной механизм действия
- основной психотропный эффект и степень его выраженности (высокий, средний, слабый)
- возможность использования при лечении при лечении невротических и психосоматических расстройств(допустимо, не рекомендуется)
- возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

**Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской
реабилитации**

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 14

1. Основные симптомы депрессии
 - перечислить симптомы (триаду) с кратким описанием
2. Ребенок 5 лет не отличает горячего от холодного, тянет в рот несъедобные предметы, не умеет раздеваться и одеваться. Речь полностью отсутствует
 - назовите степень умственной отсталости
3. Tiapride (Тиаприд, Тиапридал)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной психотропный эффект и степень его выраженности (высокий, средний, слабый)
 - возможность использования при лечении невротических и психосоматических расстройств (допустимо, не рекомендуется)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 15

1. Основные симптомы маниакального состояния
 - перечислить симптомы (триаду) с кратким описанием
2. Ребенку 4 года. С раннего возраста родители отмечают странности в поведении: ребенок равнодушен к родителям, не реагирует на их появление и уход. Создается впечатление, что мальчик не различает людей и неодушевленные предметы, реагирует на них одинаково. Вместо естественного любопытства - (новые игрушки, люди) ребенок бывает недовольным и даже бурно протестует. Игры ребенка носят манипулятивный характер: часами наливает и выливает из стакана воду, пересыпает с места на место сахар, перебирает бумажки, спичечные коробки. Двигательно неуклюж, неловок. Мимика бедная, невыразительная, ребенок смотрит как бы «мимо» собеседника. Речь понимает, но сам не говорит, в контакт не вступает
 - назовите синдром
3. Sulpiride (Эглонил)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной психотропный эффект и степень его выраженности (высокий, средний, слабый)
 - возможность использования при лечении невротических и психосоматических расстройств (допустимо, не рекомендуется)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 16

1. Соматические проявления депрессии
 - перечислить основные соматические проявления (не менее 5-ти)
2. Пациенту 16 лет. Речь шепелявая, запас слов резко ограничен, речь состоит из очень коротких стандартных фраз. Учился во вспомогательной школе, но усвоил лишь порядковый счет до 10 и написание некоторых букв. Интерес проявляет только к приему пищи, телевизор не смотрит. С трудом приспособился к работе грузчика
 - назовите степень умственной отсталости
3. Amitriptyline (Амитриптилин)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной и дополнительные психотропные эффекты
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

**Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской
реабилитации**

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 17

1. Синдром Жиля де ла Туретта у детей
 - дать определение
2. Девочке 15 лет. Несколько месяцев назад родители заметили, что девочка стала проявлять чрезвычайное внимание к своей внешности. Часами рассматривает себя в зеркало, находит у себя какие-то изъяны, делающие её «уродливой» (родимое пятно на шее, несколько веснушек, якобы кривой нос). Считает, что окружающие над ней смеются за спиной. Никакие разубеждения не помогают. Девочка планирует поездку к пластическому хирургу с целью добиться пластической операции
 - назовите синдром
3. Clomipramine (Анафранил)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной и дополнительные психотропные эффекты
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 18

1. Амнезии
 - перечислить основные виды с кратким описанием (не менее 4-х)
2. У подростка 13 лет навязчивый страх выходить на улицу, т.к. боится, что с ним случится что-то плохое. Вынужденный ходить в школу, каждый раз, выходя из дома, он должен взяться правой рукой за левое ухо, «чтобы оградиться от несчастья»
 - назовите синдром и симптомы
3. Mianserinum (**Миансерин, Леривон**)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной и дополнительные психотропные эффекты
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 19

1. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо
 - перечислить основные проявления (триада) с кратким описанием
2. Молодой человек жалуется, что каждый раз, как только он идет по улице, у него возникает стремление считать окна в крупных зданиях. Он пытается избавиться от этого, но не может
 - назовите симптом
3. Citalopram (Циталопрам, Ципрамил, Ципралекс, Эсциталопрам)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной и дополнительные психотропные эффекты
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 20

1. Виды психического автоматизма в структуре синдрома Кандинского-Клерамбо
 - перечислить основные проявления (триада) с кратким описанием
2. Мужчина 35 лет неожиданно и непонятно для себя очутился в другом городе. Во время такого бессознательного путешествия он производил впечатление несколько растерянного, погруженного в свои мысли человека
 - назовите синдром
3. Trazodone (**Триттико**)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной и дополнительные психотропные эффекты
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 21

1. Посттравматическое стрессовое расстройство
 - дать определение
 - перечислить основные критерии (не менее 4-х)
2. Пациент жалуется: «Как только я остаюсь один, немедленно появляется панический страх, что остановится сердце», при этом отмечается лишь некоторое учащение сердцебиения. Понимает нелепость страха, но побороть его не может
 - назовите симптом
3. Sertraline (Сертралин, Золофт)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной и дополнительные психотропные эффекты
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 22

1. Делириозное помрачение сознания
 - указать основные клинические проявления (не менее 5-ти)
2. Больной, взглянув однажды в зеркало, увидел, что лицо напоминает Пушкина. Стало ясно, что он потомок Пушкина. В последнее время больной занят только поиском новых доказательств родства с Пушкиным. Считает, что у него есть поэтический талант
 - назовите синдром
3. Fluoxetine (**Флуоксетин**)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной и дополнительные психотропные эффекты
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской
реабилитации

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 23

1. Сумеречное помрачение сознания
 - указать основные клинические проявления (не менее 4-х)
2. Больной утром, прежде чем отпустить жену на работу, прошивает ее нижнее белье нитками и ставит печать с целью исключить возможность супружеской измены
 - назовите синдром
3. Pirlindole (**Пиразидол**)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - основной и дополнительные психотропные эффекты
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 24

1. Онейроид – сновидное помрачение сознания
 - указать основные клинические проявления (не менее 3-х)
2. Больной убежден, что его окружают в больнице подставные лица. Многих он узнает, хотя они переодеты. Находит своих родственников, сослуживцев
 - назовите синдром
3. Diazepam (Реланиум, Релиум, Валиум, Седуксен)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - психотропные эффекты (перечислить)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 25

1. Аментивное помрачение сознания (амения)
 - дать определение и указать основные клинические проявления (не менее 4-х)
2. Больной перенес инфекционный делирий. В разгаре болезни «видел», как навещавшие его друзья принесли ему небольшой телевизор. Через 3 дня явления делирия купировались, но осталась твердая убежденность, что телевизор ему приносили, и ссорился с медицинским персоналом, требуя его возвращения
 - назовите синдром
3. Clonazepam (**Клоназепам**)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - психотропные эффекты (перечислить)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 26

1. Энурез у детей
 - дать определение
 - указать психические факторы или причины (три фактора)
2. Пациент сообщил, что избегает закрытых маленьких помещений (типа лифта), т.к. у него в них сразу возникает панический страх, что он не может из этого помещения выбраться, задохнется. Понимает нелепость своих опасений, но избавиться от них не может
 - назовите симптом
3. Bromdihydrochlorphenylbenzodiazepine (**Феназепам**)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - психотропные эффекты (перечислить)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

**Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской
реабилитации**

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 27

1. Психические эквиваленты эпилептических припадков
 - дать определение
 - перечислить типичные эквиваленты с кратким описанием (не менее трех)
2. У больного без причины постоянно веселое настроение, все воспринимается им «в розовом цвете». Больной оптимистичен, с легкостью воспринимает негативные события жизни, переоценивает свои возможности. Темп мышления ускорен, в беседе отвлекаем
 - назовите синдром, перечислите симптомы
3. **Aminophenylbutyric acid (Фенибут)**
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - психотропные эффекты (перечислить)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 28

1. Расстройства поведения и воли
 - перечислить основные расстройства (не менее 4-х)
2. Пациент заявляет, что в шуме льющейся из крана воды он слышит голос, который бранит его. Как только вода перестает течь, «голос» исчезает.
 - назовите симптом
3. Norantenicacid (**Пантогам**)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - психотропные эффекты (перечислить)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 29

1. Бодрствующее сознание
 - нейроанатомический субстрат ритма сон-бодрствование
 - критерии ясного сознания, перечислить (не менее 4-х)
2. Перед засыпанием больная при закрытых глазах видит пейзажи различных фантастических животных. При открытых глазах все исчезает.
 - назовите симптом
3. Carbamazepine (**Карбамазепин, Финлепсин**)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - психотропные эффекты (перечислить)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»**

Форма Экзамен

Кафедра Психиатрии, неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации

Факультет Лечебный (5 курс, 9-й семестр)

Экзаменационный билет № 30

1. Паническое расстройство
 - дать определение
 - перечислить основные критерии диагностики панического расстройства (не менее трех)
2. Больная в течение месяца находится в больнице, но сообщает врачу, что вчера ходила в гости к знакомой на день рождения, а сегодня утром была дома, приготовила обед.
 - назовите синдром
3. Valproic acid (**Вальпроевая кислота, Депакин**)
Указать:
 - фармакологическую группу
 - основной механизм действия
 - психотропные эффекты (перечислить)
 - возможность и условия назначения детям

Заведующий кафедрой, профессор

Т.И. Букановская