**Опорные тестовые задания для курсов повышения квалификации средних медицинских и фармацевтических работников по циклу «Сестринское дело в психиатрии».**

***Выберите один или несколько правильных ответов***

1. **К видам психиатрической экспертизы не относится:**
2. трудовая экспертиза
3. военно-психиатрическая экспертиза
4. судебно-психиатрическая экспертиза
5. психологическая экспертиза
6. **Комиссия врачей-психиатров должна освидетельствовать пациента,**

**госпитализированного в недобровольном порядке в стационар, в течении:**

1. 24 часов
2. 48 часов
3. 72 часов
4. **Позволяет ли метод наблюдения выявить возможность агрессивных действий психического больного:**
5. да
6. нет
7. **Для купирования алкогольного делирия преимущественно применяют:**
8. аминазин
9. реланиум
10. мажептил
11. амитриптилин
12. **Двигательный автоматизм встречается в структуре синдрома:**
13. психоорганического
14. галлюцинаторно-параноидного
15. амнестического
16. все ответы верные
17. **Закатывание глаз, кривошея, тонические судороги характерны при использовании:**
18. амитриптилина
19. тегретола
20. барбамила
21. галоперидола
22. **Истинные зрительные галлюцинации характерны для:**
23. шизофрении
24. интоксикационного делирия
25. инволюционной меланхолии
26. бреда ревности
27. **Тихая, монотонная, медленная речь присуща больным с:**
28. кататонией
29. бредом преследования
30. бредом громадности
31. депрессией
32. **Основанием помещения больного в интернат для психохроников является:**
33. хроническое психическое заболевание с частыми обострениями
34. недееспособность
35. отсутствие опекуна
36. все перечисленное
37. **Врач, описавший тотальное слабоумие с распадом речи:**
38. Г. Вернике
39. А. Альцгеймер
40. А. Пик
41. С. Корсаков
42. **Злобность, напряженность, отсутствие контакта психически больного с врачом и медперсоналом могут свидетельствовать о:**
43. нарушении сознания, бреде, галлюцинациях
44. симуляции
45. кататонии
46. все ответы верные
47. **Медикаментозными средствами, использующимися для профилактики расстройств настроения, являются:**
48. антидепрессанты
49. нормотимики (карбамазепин, препараты соли лития)
50. психостимуляторы
51. транквилизаторы
52. **К признакам изменения личности при шизофрении не относится:**
53. «расщепление» психики
54. эмоциональная тупость
55. прогрессирующее расстройство памяти
56. бездеятельность, самопоглощенность
57. **Антероградная амнезия:**
58. распространяется на события после причины
59. является обычно психогенной
60. не наблюдается при алкогольных психозах
61. все вышеперечисленное
62. ни одно из перечисленных
63. **Сверхценные идеи в отличие от бредовых идей:**
64. не характеризуются грубым искажением действительности
65. чаще возникают в возрасте до 25 лет
66. более характерны для женщин, чем для мужчин
67. сочетаются с другими психопатологическими расстройствами
68. все перечисленное
69. **Состояние «восковой гибкости» отмечается при соматическом исследовании больных с:**
70. алкогольным галлюцинозом
71. манией
72. кокаиновой интоксикацией
73. алкогольным делирием
74. шизофренией
75. **Состояние эйфории предполагает приподнятое настроение с:**
76. творческой активностью
77. двигательной активностью
78. беспечностью
79. всеми перечисленными признаками
80. **Психозами ужаса называют:**
81. реактивную депрессию
82. индуцированный бред
83. реактивное возбуждение и ступор
84. бред преследования
85. **Нейролептический синдром характеризуется:**
86. неусидчивостью
87. тремором конечностей
88. скованностью мышц тела
89. всем перечисленным
90. **Купирование нейролептического синдрома осуществляется:**
91. противосудорожными препаратами
92. нейролептиками
93. транквилизаторами
94. корректорами
95. **Наиболее эффективным средством купирования нейролептического синдрома с неусидчивостью является:**
96. аминазин
97. реланиум
98. акинетон
99. амитриптилин
100. **Школьные фобии наиболее часты:**
101. в 1 классе
102. у младших школьников
103. у подростков.
104. возраст не имеет значения
105. **На больного, пришедшего на консультацию к психиатру, оформляется:**
106. амбулаторная карта 025/у
107. контрольная карта 030-1/у
108. талон на прием к врачу
109. все ответы верные
110. **Снятию с психиатрического учета подлежат больные:**
111. со стойкой ремиссией
112. заявившие о категорическом отказе
113. поменявшие место жительства
114. не посещавшие психоневрологический диспансер в течение 1 года
115. **Отказ опекуна взять из психиатрического стационара недееспособного больного с ремиссией предусматривает:**
116. немедленную выписку пациента
117. обращение в суд
118. обращение в орган опеки и попечительства
119. все перечисленное
120. **В питательную смесь для кормления психически больных через зонд не входит:**
121. яйцо
122. сахар
123. соль
124. молоко
125. **Наиболее опасными слуховыми галлюцинациями являются:**
126. комментирующие
127. констрастирующие
128. императивные
129. все перечисленные
130. **Для депрессивной триады характерны:**
131. двигательная заторможенность
132. идеаторная заторможенность
133. пониженное настроение
134. иллюзорные расстройства
135. **Признаками паранойяльной ипохондрии являются:**
136. убежденность в наличии заболевания
137. наличие системы доказательств наличия болезни
138. настойчивое требование проведения различных обследований
139. доказательство возникновения болезни под влиянием гипноза, радиоволн, излучений и т.п.
140. **Для астенического синдрома характерны:**
141. идеаторная и моторная заторможенность
142. психическая истощаемость
143. изменение самочувствия в зависимости от погодных факторов
144. расстройства мышления
145. **Навязчивые страхи (фобии) характеризуются всем, кроме:**
146. непроизвольностью возникновения
147. осознанием их чуждости
148. большим разнообразием
149. отсутствием критики к ним
150. **К бредовым относятся идеи или суждения, которые:**
151. абсурдны по своему содержанию
152. не в полной мере соответствуют действительности
153. не отвечают реальности и с трудом поддаются коррекции
154. не отражают действительности и не корригируются
155. **К признакам висцеральных галлюцинаций относятся:**
156. ощущение присутствия в полостях тела или под кожей инородных предметов, ощущение ползания насекомых по телу и т.п.
157. возможность точного описания источника ощущений
158. беспредметность ощущений
159. ощущение холода, жара внутри тела
160. **Хронический галлюцинаторно-параноидный синдром характеризуется:**
161. склонностью к систематизации бредовых идей
162. отсутствием страха, тревоги, растерянности
163. преобладанием псевдогаллюцинаций
164. всеми перечисленными признаками
165. **Маниакальные состояния включают в себя:**
166. расстройство настроения, нарушение сна
167. ассоциативные нарушения
168. соматические нарушения
169. невротические нарушения
170. **К импульсивным влечениям относятся все, кроме:**
171. дипсомания
172. дромомания
173. клептомания
174. графомания
175. **Клиническая картина развернутого делирия характеризуется:**
176. наплывом сценоподобных зрительных галлюцинаций
177. двигательным беспокойством, помрачением сознания
178. кататоническими нарушениями
179. массивными псевдогаллюцинациями
180. **Делирий можно наблюдать при:**
181. острой стадии эпидемического энцефалита
182. интоксикациях
183. шизофрении
184. эпилепсии
185. **К расстройствам памяти не относятся:**
186. гипермнезия
187. дисмнезия
188. конфабуляции
189. искусственно вызванные воспоминания
190. **Ретроградная амнезия характеризуется:**
191. фрагментарной утратой памяти
192. выпадением из памяти событий периода, следовавшего непосредственно после выхода из бессознательного состояния
193. отсутствием памяти на текущие события
194. выпадением из памяти событий, непосредственно предшествовавших бессознательному состоянию
195. **К расстройствам мышления не относят:**
196. лживость
197. паралогичность
198. вязкость
199. «соскальзывания»
200. **Бредовое настроение характеризуется:**
201. напряженностью, предчувствием надвигающейся катастрофы
202. необъяснимым непреходящим беспокойством
203. ощущением измененности себя и окружающего мира
204. пониманием происходящего с бредовых позиций
205. **Типы аффективных нарушений:**
206. депрессия, апатия
207. абулия
208. астения
209. все перечисленные
210. **К признакам депрессии относятся:**
211. моторная заторможенность
212. быстрая истощаемость
213. цикличность
214. безразличие
215. **Признаком второй стадии алкогольной зависимости является:**
216. утрата количественного и ситуационного контроля
217. состояние утреннего похмелья, абстинентный синдром
218. снижение толерантности к алкоголю
219. **Бредовые идеи:**
220. всегда определяют поведение больного
221. могут поддаваться психологической коррекции
222. могут возникать на здоровой почве
223. не соответствуют реальной действительности
224. требуют госпитализации в психиатрическую больницу
225. **Сознательное изображение психического расстройства - это:**
226. симуляция
227. диссимуляция
228. аггравация
229. **Сенестопатии характеризуются:**
230. разнообразными, крайне мучительными, необычными, вычурными ощущениями в разных частях тела
231. искаженным восприятием формы и величины своего тела
232. возможностью отчуждения частей своего тела
233. **Малый истерический припадок характеризуется состоянием, при котором наблюдаются:**
234. тонические и клонические судороги
235. внезапная потеря сознания
236. массивная тоническая судорога с изгибанием тела в дугу
237. приступы рыданий, хохота
238. **К кататимному бреду относится:**
239. бред преследования
240. бред воздействия
241. бред самообвинения
242. бред отравления
243. **Галлюцинаторно-параноидный синдром – это:**
244. фантастический бред в сочетании с галлюцинациями
245. бред преследования, воздействия с психическими автоматизмами и псевдогаллюцинациями
246. бред преследования с галлюцинациями и помрачением сознания
247. бред одержимости с тактильными галлюцинациями
248. **Варианты нарушения восприятия:**
249. истинные галлюцинации
250. псевдогаллюцинации
251. иллюзии
252. все перечисленное
253. **К признакам обнубиляции относятся:**
254. помрачение сознания
255. отсутствие рефлексов
256. парадоксальные реакции
257. повышение порога чувствительности
258. **К расстройствам сознания не относятся:**
259. ступор, кома
260. оглушение
261. обнубиляция
262. истинные галлюцинации
263. **Психозы характеризуются:**
264. грубой дезинтеграцией психики
265. некритичностью
266. частичным сохранением адекватности психических реакций
267. исчезновением способности произвольно руководить собой
268. **В группу синдромов навязчивых состояний включаются:**
269. навязчивые идеи
270. фобии
271. компульсии
272. все ответы верные
273. **К расстройствам восприятия относятся:**
274. иллюзии, галлюцинации
275. дереализация, деперсонализация
276. сенестопатии
277. резидуальный бред
278. **Деперсонализация – это:**
279. ощущение измененности собственного «Я»
280. ослабление чувствительности к раздражителям, воздействующим на органы чувств
281. искаженное восприятие объективной реальности
282. искаженное восприятие реального образа
283. **При аментивном расстройстве сознания происходит нарушение ориентировки:**
284. в месте
285. во времени
286. в месте и во времени
287. в месте, времени и собственной личности
288. **Преобладающие аффективные расстройства при онейроиде:**
289. тревога, страх
290. эйфория, благодушие, «зачарованность»
291. аффект недоумения
292. дисфория
293. **Психические нарушения в состоянии абстиненции у наркоманов, употребляющих героин и другие опиаты:**
294. тревога, импульсивное поведение
295. депрессия с суицидальными мыслями и поступками
296. деперсонализация
297. галлюцинации
298. **Проблемы пациента при наличии зависимости от транквилизаторов:**
299. тревога, изменение настроения, раздражительность
300. суицидальные мысли и поступки
301. галлюцинации при синдроме отмены
302. упорная бессонница
303. **Для злоупотребления психостимуляторами характерно:**
304. абстинентный синдром
305. амфетаминовый психоз
306. аддиктивное поведение
307. все перечисленное
308. **Алкоголизм включает стадии:**
309. 2
310. 3
311. 4
312. 5
313. **Для I стадии алкоголизма не характерны следующие признаки:**
314. утрата рвотного рефлекса
315. рост толерантности в 2-3 раза
316. амнезия отдельных эпизодов опьянения
317. абстинентный синдром сформированный
318. **Для II стадии алкоголизма не характерны следующие признаки:**
319. утрата количественного и ситуационного контроля
320. алкогольный абстинентный синдром
321. форма пьянства в виде отдельных алкогольных эксцессов
322. плато толерантности
323. **Для III стадии алкоголизма не характерны следующие признаки:**
324. снижение толерантности
325. алкогольная деградация личности
326. стойкие соматические последствия алкоголизма
327. контролируемое употребление алкоголя
328. **Острые алкогольные психозы включают в себя:**
329. делирий
330. галлюцинозы
331. параноид
332. все перечисленное
333. **Выбор методов лечения больных алкоголизмом определяется:**
334. наличием соматических расстройств
335. наличием психопатологических расстройств
336. типом течения заболевания
337. всем перечисленным
338. **Обязательными условиями лечения алкоголизма психотропными препаратами являются:**
339. применение антидепрессантов
340. дифференцированность показаний
341. контроль соматоневрологического состояния
342. назначение лечения короткими курсами
343. **Заключительный этап лечения больных алкоголизмом включает:**
344. поддерживающее медикаментозное и психотерапевтическое лечение
345. оздоровление микросоциального окружения
346. трудовую реабилитацию
347. все перечисленное
348. **Показаниями для назначения ноотропов больным алкоголизмом являются:**
349. острая алкогольная интоксикация
350. нарушение памяти и интеллекта
351. наличие выраженных астенических расстройств
352. алкогольный параноид
353. **При лечении больных алкоголизмом чаще используются антидепрессанты:**
354. с седативным эффектом
355. со стимулирующим эффектом
356. обладающие стабилизирующим действием
357. не имеет значения
358. **Клиника алкогольного абстинентного синдрома не включает в себя:**
359. вегетососудистые расстройства
360. соматоневрологические расстройства
361. патологическое влечение к алкоголю
362. эйфорию
363. **К нейролептикам не отностся:**
364. сонапакс
365. феназепам
366. хлорпротиксен
367. этаперазин
368. **К транквилизаторам относятся:**
369. эглонил
370. феназепам
371. реланиум
372. неулептил
373. **К сестринским диагнозам у пациентов, страдающих шизофренией, относятся:**
374. социальная изоляция, нарушенное вербальное общение
375. измененные процессы мышления, изменение слухового, зрительного восприятия
376. нарушение формулы сна
377. нарушение самооценки
378. **Наиболее часто встречающиеся сестринские диагнозы у пациентов, страдающих депрессией:**
379. высокий риск суицидального поведения
380. патологическая реакция горя, бессилие
381. нарушение формулы сна
382. измененные процессы мышления
383. **Наиболее часто встречающиеся сестринские диагнозы у пациентов с биполярным аффективным расстройством:**
384. нарушение памяти
385. высокий риск получения травм
386. нарушение ощущений и восприятия
387. нарушенное социальное взаимодействие
388. **Нейролептики пролонгированного действия можно применять:**
389. ежедневно
390. через сутки
391. раз в 1 – 4 недели
392. **К транквилизаторам, производным бензодеазепина относится:**
393. мезапам
394. афабазол
395. тенотен
396. **К расстройству памяти не относятся:**
397. дисмнезия
398. амнезия
399. парамнезия
400. деменция
401. **Особой формой шизофрении является:**
402. фебрильная
403. кататонической
404. простая
405. **Характерные проблемы пациентов с деменцией:**
406. высокий риск получения травм
407. измененные процессы мышления, изменение ощущения и восприятия
408. нарушение самооценки
409. все перечисленное
410. **Принципы фармакотерапии в психотерапевтической практике:**
411. стремление к монотерапии, простота применения лекарства
412. соблюдение больным терапевтического режима, сведение к минимуму побочных эффектов
413. исключение взаимодействия лекарственных средств друг с другом
414. все ответы верные
415. **К антипсихотикам не относится:**
416. хлорпромазин
417. галоперидол
418. карбамазепин
419. оламзапин
420. **Возможные побочные эффекты нейролептиков и антипсихотиков:**
421. тахикардия, нарушения сердечного ритма
422. снижение либидо, аменорея
423. агранулоцитоз
424. гипертонические кризы
425. **К транквилизаторам относятся:**
426. хлорпротиксен
427. алпразолам
428. амитриптилин
429. **Основными побочными действиями транквилизаторов являются:**
430. повышение артериального давления
431. сонливость, спутанность сознания
432. изменение толерантности, психическая и физическая зависимость
433. **К нормотимикам относятся:**
434. препараты лития
435. карбамазепин
436. диазепам
437. **Основные показания к применению нормотимиков:**
438. маниакальные состояния различного генеза
439. аффективные психозы
440. аффективные нарушения у больных алкоголизмом
441. все перечисленные
442. **Нейролептики характеризуются следующим основным свойством:**
443. вызывают угнетение эмоционально-волевой и психической активности на фоне ясного сознания без нарушений критики
444. вызывают уменьшение эмоционального напряжения без снотворного эффекта
445. повышают концентрацию норадреналина и серотонина в организме
446. улучшают когнитивные функции
447. **Синдром неврастении характеризуется:**
448. чрезмерным беспокойством, психической «чувствительностью»
449. неспособность к концентрации, жалобами на ухудшение памяти
450. суицидальным поведением
451. нарушениями ощущения и восприятия
452. **К тревожно-фобическим расстройствам относятся:**
453. паническое расстройство и агорафобия
454. специфическая фобия, социальная фобия
455. острая реакция на стресс
456. депрессия
457. **К числу вмешательств медицинской сестры при проведении электросудорожной терапии относятся следующие мероприятия:**
458. убедиться в наличии результатов проведенных лабораторных исследований, электроэнцефалографии, рентгенографии
459. убедиться в том, что больной утром перед проведением сеанса ничего не ел и не пил, измерить и зарегистрировать показатели витальных функций
460. за 30 минут до сеанса ввести назначенное врачом вещество, блокирующее холинергическую систему
461. все ответы верные
462. **К тревожно-фобическим расстройствам относятся:**
463. паническое расстройство и агорафобия
464. специфическая фобия, социальная фобия
465. острая реакция на стресс
466. депрессия
467. **Обсессиями называют:**
468. навязчивые представления, мысли
469. навязчивые страхи
470. навязчивые действия
471. все ответы верные
472. **Компульсиями называют:**
473. навязчивые представления, мысли
474. навязчивые страхи
475. навязчивые действия
476. нет верного ответа
477. **Затруднения в словесном выражении мыслей**:
478. агнозия
479. апраксия
480. афазия

**100. Шаткость походки, затруднения в стоячем положении, смазанная речь, сниженный уровень сознания, покрасневшее лицо, инъецированность склер характерны для:**

1. острой алкогольной интоксикации
2. острой интоксикации психостимуляторами
3. острой интоксикации галлюциногенами

**101. К симптомам помрачения сознания не относится:**

1. делирий
2. аменация
3. сумеречное состояние
4. обнубиляция

**102. К числу симптомов приступа панического расстройства относятся все кроме:**

1. сердцебиение, потливость, тошнота, предобморочное состояние
2. боль или ощущение дискомфорта в грудной клетке, ощущение нехватки воздуха
3. страх смерти
4. нарушения восприятия

**103. При проведении беседы с пациентом с бредовым расстройством медсестре следует:**

1. помогать пациенту в развитии ощущения реальности, не вызывая у него чувства унижения или отвергнутости
2. попытаться дать рациональное объяснение бредовым переживаниям, убедить пациента, что бред не соответствует действительности
3. соглашаться с пациентом в том, что его восприятия, ощущения и т.д. имеют реальную основу
4. не подвергать прямой критике ошибочные суждения пациента

**104. При проведении беседы с аутичным пациентом медсестре следует:**

1. быть нейтральной, занимать пассивную позицию в разговоре
2. быть активной, направлять беседу
3. обращать внимание на невербальные диагностические критерии
4. менять тему разговора, если у пациента возникают трудности при обсуждении того или иного предмета

**105. Наиболее часто встречающимися сестринскими диагнозами при суицидальном**

**поведении являются:**

1. социальная изоляция и нарушенное социальное взаимодействие
2. бессилие, патологическая реакция горя
3. высокий риск поведения с проявлением насилия, направленного на себя
4. навязчивые страхи, навязчивые действия

**106. Оптимальный путь введения препаратов при купировании возбуждения:**

1. внутримышечный
2. внутривенный
3. внутривенный капельный
4. пероральный

**107. Препараты, эффективно действующие на психотическом уровне расстройств:**

1. обладающие общим седативным действием
2. избирательно воздействующие на галлюцинации и бред
3. оказывающие общее и избирательное антипсихотическое действие
4. транквилизаторы

**108. Препараты, эффективные преимущественно при невротическом уровне**

**расстройств:**

1. обладающие избирательным антипсихотическим эффектом
2. оказывающие избирательное антипсихотическое действие
3. транквилизаторы
4. ГАМКергические вещества

**109. В психотерапевтическом кабинете психоневрологического диспансера не**

**проводится лечение пациентов:**

1. с нарушениями физиологических функций психогенной этиологии
2. с острыми реакциями на стресс
3. с манифестными психотическими расстройствами
4. с расстройствами личности

**110. Термин «Шизофрения» введен:**

1. Э. Крепелином
2. С.Корсаковым
3. Э Блейлером

**111. К качественным расстройствам сознания относятся:**

1. оглушение
2. кома
3. делирий

**112. Какие расстройства не характерны для шизофрении:**

1. неврозоподобные
2. изменения личности
3. галлюцинаторно – бредовые
4. судорожный синдром

**113. Какой тип возбуждения не относится к психомоторному:**

1. меланхолическое возбуждение
2. кататоническое возбуждение
3. реактивное возбуждение
4. маниакальное возбуждение
5. психопатическое и истерическое возбуждение

**114. Двигательный автоматизм встречается в структуре синдрома:**

1. психоорганического
2. галлюцинаторно-параноидного
3. амнестического

**115. Истинные зрительные галлюцинации характерны для:**

1. шизофрении
2. интоксикационного делирия
3. инволюционной меланхолии

**116. Ведущим методом изучения психически больных является:**

1. психологическое исследование
2. психоанализ
3. клинический метод

**117. Выпадение моторных навыков:**

1) агнозия

2) апраксия

3) афазия

**118. Нарушения узнавания предметов:**

1) агнозия

2) апраксия

3) афазия

**119. Затруднение в словесном выражении мыслей:**

1) агнозия

2) апраксия

3) афазия

**120. Шизофрения предполагает утрату единства:**

1. воли и эмоций

собственного «Я»

1. всей психики в целом

**121. Грамотной записью в дневнике о  больном, испытывающим зрительные псевдогаллюцинации. является:**

1. «Больной галлюцинирует»
2. «У больного зрительные псевдогаллюцинации»
3. больной видит «внутренним взором внутри головы» яркую звезду.

**122. В описании психического статуса недопустимы выражения:**

1. больной высказывает бредовые мысли
2. больной «полон бреда»
3. больной высказывает мысли о преследовании

**123. Абсолютно специфическим заболеванием, развивающимся у сотрудников психиатрической больницы, является:**

1. невроз
2. шизофрения
3. аллергия на психотропные препараты

**124. «Великой симулянткой» называют:**

1. неврастению
2. ипохондрию
3. истерию

**125. Нейролептический синдром характеризуется:**

1. неусидчивостью
2. плаксивостью
3. депрессией

**126. Для истерического невроза характерен конфликт:**

1) хочу, но не могу

2) хочу, но не дают

3) хочу, но нельзя

**127. Для неврастенического невроза характерен конфликт:**

1) хочу, но не могу

2) хочу, но не дают

3) хочу, но нельзя

**128. Наиболее эффективным средством купирования нейролептического синдрома с неусидчивостью является:**

1. аминазин
2. реланиум
3. акинетон

**129. Узкие зрачки, сухость кожи, следы множественных инъекций на предплечьях, бедрах, деградация личности характерны для:**

1. онкологических больных
2. наркоманов
3. алкоголиков

**130. К профилактическим средствам при расстройстве настроения относится:**

1. амитриптилин
2. ноотропил
3. золофт
4. карбонат лития

**131. Снятию с психического учета подлежат больные:**

1. **со стойкой ремиссией**
2. категорическим отказом
3. поменявшие место жительства
4. не посещающие ПНД в течение 1 года

**132. Отказ опекуна взять из психиатрического стационара недееспособного больного**

**с ремиссией предусматривает:**

1. немедленную выписку больного.
2. оформление в ПНИ.
3. обращение в суд
4. обращение в органы опеки и попечительства

**133. К пациенту, находящемуся на стационарном обследовании (военная экспертиза)**

**и возбудившемуся в связи с конфликтом:**

1. применяют терапевтические меры
2. применяют меры стеснения
3. не применяют меры

**134. Негативный синдром при шизофрении:**

1. наплывы, обрывы мыслей
2. резонерское мышление
3. бред
4. галлюцинации
5. эмоциональное уплощение

**135. При параноидной шизофрении не бывает:**

1. бредовые переживания
2. синдром психического автоматизма
3. истерические расстройства

**136. Гебефреническое возбуждение проявляется:**

1. выражением восторга, экстазом
2. мучительной, невыразимой тоской
3. дурашливостью, гримасничаньем, нелепым, бессмысленным хохотом

**137. Ведущими симптомами  при неврозоподобной шизофрении  являются бред и галлюцинации?**

1. да
2. нет

**138. Отличают парафренный синдром от синдрома психического автоматизма:**

1. идеи воздействия
2. идеи преследования
3. идеи величия

**139. Какие нарушения наиболее значимы в диагностике уровня шизофрении:**

1. развитие речи
2. особенности мышления
3. общий запас знаний

**140. Какой их перечисленных синдромов характерен для шизофрении параноидной:**

1. паранойяльный
2. онейроидный
3. маниакальный

**141. Какое содержание бреда характерно для острого параноида:**

1. возможные неприятности в будущем
2. ожидающее величие
3. сиюминутная угроза

**142.Основные клинические признаки МДП:**

1. наличие  бреда, галлюцинаций
2. наличие аффективных синдромов (фаз.)
3. расстройство сознания

**143. Может ли у одного больного в разные периоды болезни быть и маниакальная и депрессивная фаза:**

1. да
2. нет

**144. В маниакальную триаду не входит:**

1. ускоренное мышление
2. галлюцинации
3. повышенное настроение
4. ускорение движений

**145. Депрессивная триада не включает в себя:**

1. судороги
2. бред
3. пониженное настроение
4. заторможенность

**146. При депрессии могут быть:**

1. тревога
2. идеи самоуничижения
3. переоценка личности

**147. Настроение при дисфории:**

1. подавленное
2. тревожное
3. раздражительно-злобное

**148. Эпилептические изменения личности**

1. манерность, эмоциональная неадекватность, резонерство, вычурность, ауитизм
2. слабодушие, раздражительность, слезливость, бездеятельность, ворчливость, недоверчивость к близким
3. обстоятельность, тугоподвижность психических процессов, вязкость, гиперсоциальность,
4. педантичность, злопамятность, злобность, жестокость, эмоциональная холодность.

**149. Для купирования эпилептического приступа применяют:**

1. 2-6 мл 0,5% раствора седуксена
2. 2-3 мл 2,5% раствора аминазина
3. 10 мл 40% раствора глюкозы

**150. Какой из перечисленных признаков наиболее значим для различия истерических и пароксизмальных приступов**

1. падение
2. моторные конвульсии
3. зрачковые реакции

**151. Эпилепсия – хроническое заболевание, характеризующееся:**

1. ранним началом (детский, юношеский возраст)
2. неблагоприятным прогнозом
3. типичными изменениями личности
4. возможностью психических расстройств
5. всем перечисленным

**152. Эпилептическое состояние характеризуется:**

1. серией непрерывно следующих друг за другом больших эпилептических припадков
2. продолжительностью от нескольких часов до нескольких суток
3. пребыванием больного в коме или сопоре
4. всем перечисленным

**153. Назовите признак, свидетельствующий о тяжести алкогольного делирия:**

1. роженный тремор
2. арейдолин
3. тактильные  галлюцинации

**154. Галлюцинации характерные для алкогольного психоза:**

1. истинные
2. псевдогаллюцинации
3. и те и другие

**155. Какие психические нарушения характерны для алкогольного психоза:**

1. идеи ущерба
2. зрительные галлюцинации, бред преследования.
3. депрессия

**156. Клинической картине  острого галлюциноза присущи следующие эмоциональные расстройства:**

1. аффект недоумения
2. раздражительная слабость, слезливость
3. аффект тревоги и параноидная настроенность

**157. Сознание  при алкогольном галлюцинозе:**

1. помрачено
2. изменено
3. не нарушено

**158. Препарат, обладающий нейролептическим действием:**

1. аминазин
2. амитриптилин
3. тазепам

**159. Препарат, который лучше использовать для купирования психомоторного возбуждения:**

1. аминазин
2. мелипрамин

**160. При лечении алкогольного абстинентного синдрома чаще используются нейролептики:**

1) с преобладанием антипсихотического эффекта

2) с преобладанием седативного эффекта

3) с преобладанием стимулирующего средства

**161. При лечении алкогольного абстинентного синдрома используются:**

1) антибиотики

2) ноотропы

3) антигистаминные препараты

**162. При лечении больных алкоголизмом показаниями для назначения транквилизаторов являются:**

1) аффективные нарушения

2) соматовегетативные расстройства

3) интоксикация

**163. Транквилизатор, не вызывающий сонливости:**

1. Феназепам
2. Седуксен
3. Нозепам

**164. Кто является законным представителем недееспособного психически больного:**

1. Муж, жена
2. Родители
3. Опекун

**165. Назначает или отменяет принудительное лечение психически больного:**

1. Комиссия врачей-экспертов
2. Суд

**166. Недееспособность психически больного может быть установлена :**

1. Судом
2. Комиссией врачей

**167. Функциональные расстройства чувствительности и движений характерны для:**

1. депрессивного невроза
2. невроза навязчивости
3. неврастении
4. диссоциативно-конверсионного расстройства

**168. Кататонический ступор проявляется:**

1. снижением уровня сознания
2. повышением мышечного тонуса, длительным сохранением одной позы,
3. негативизмом, застывшим амимичным лицом
4. тоническими судорогами

**169. Патологическое привыкание к наркотику при лечении по медицинским показаниям:**

1) уголовно наказуемо

**2**) не наказуемо

3) наказуемо в отдельных случаях

**170. Психиатр, осматривающий психически больного на дому, впервые вынесший решение о незамедлительной госпитализации, должен иметь:**

1. санкцию суда на осмотр
2. санкцию суда на госпитализацию
3. согласие пациента

**171. Оформление истории болезни больного в психиатрический стационар невозможно, если нет:**

1. документа, удостоверяющего личность
2. направления районного психиатра
3. согласия пациента
4. диагностированного дежурным врачом психического состояния

**172. Согласие больного на госпитализацию берется:**

1. во всех случаях стационирования в психиатрическую больницу
2. только при стационировании больного в состоянии острого психоза
3. при стационировании больных, находящихся вне состояния острого психоза или выраженной деменции

**173. Согласие на госпитализацию, оформление в истории болезни:**

1. действительно на весь период стационарного лечения
2. действуют только в течение месяца после госпитализации
3. не имеет срока действия и может быть отозвано в любой момент

**174. Согласие на госпитализацию, полученное от больного, находящегося в состоянии острого психоза:**

1. принимается во внимание, если оно дано больным добровольно, без принуждения
2. должно быть подтверждено свидетелями
3. не имеет правового значения

**175. Абстиненция - это:**

**1**) лишение наркотика

2) заключительная стадия наркозаболеваний

3) устойчивость к наркотику

**176. Толерантность - это:**

**1)** устойчивость к определенной дозе наркотика

2) отмена наркотика

3) признак заключительной стадии наркомании

**177. Абстинентный синдром - это признак:**

1) психической зависимости от наркотика

**2)** физической зависимости от наркотика

3) стадии истощения

**178. При поступлении в стационар неизвестного больного информация о нем направляется в ОВД:**

1. в течение первых 10 дней пребывания в стационаре
2. в течение суток после госпитализации
3. в течении месяца

**179. Заявление в суд о недобровольной госпитализации больного направляется больницей:**

1. в течении суток после помещения больного в стационар
2. не позднее 48 часов с момента госпитализации
3. в течении первых трех дней после пребывания в стационаре

**180. Галлюцинации – это**

1. искаженное восприятие окружающего
2. нечеткое восприятие объекта
3. ощущение нереальности окружающего
4. восприятие без объекта

**181. Иллюзии – это:**

1. восприятие несуществующего объекта
2. искаженное восприятие объекта
3. нечеткое восприятие реальности
4. увеличенное восприятие реального объекта

**182. Болезнь, вызванная злоупотребелением веществами, не относящимися к наркотикам, называется:**

1) токсикоманией

2) наркоманией

3) полинаркоманией

**183. Морфинизм - это:**

1) хроническое отравление морфином

2) привыкание нервной ткани к яду

3) вид наркомании

**184. Наркотические препараты выписываются:**

1) на английском языке

2) на русском языке

3) на латинском языке

**185. Требования на наркотические препараты выписываются на:**

1) бланках особой учетности

2) на обычных бланках

3) в 3-х экземплярах

**186. В синдром Кандинского – Клерамбо не входит:**

1. синдром открытости мыслей
2. псевдогаллюцинации
3. ощущение насильственности поступков
4. ощущение раздвоения личности

**187. Обонятельные галлюцинации при шизофрении свидетельствуют о течении болезни:**

1. благоприятном
2. неблагоприятном

**188. Риск передачи по наследству эпилепсии возрастает, когда в семье болен:**

1. отец
2. мать
3. бабушка

**189. Постановка на учет подростка, злоупотребляющего наркотиками, осуществляется:**

1. по просьбе подростка
2. по просьбе его попечителя
3. по просьбе администратора школы
4. нет правильного ответа

**190. Кокаинизм - это:**

1) применение кокаина в лечебных целях

2) злоупотребеление токсическими средствами

3) кокаиновая наркомания

**191. Наркотические средства вводятся больному:**

1) строго по назначению врача

2) по назначению любого медработника

3) по просьбе больного

**192. Журнал учета наркотических средств хранится:**

1) в шкафу, на посту медсестры

2) в сейфе

3) в столе в ординаторской

**193. Запись о введении наркотических средств необходимо делать:**

1) только в истории болезни

2) в журнале учета наркотических средств и в истории болезни

3) только в процедурном листе

**194. Недобровольная госпитализация показана, если:**

1. больной высказывает идеи воздействия
2. в поведении преобладают асоциальные поступки
3. нарастает нейролептическая интоксикация
4. при стойких фобиях
5. состояние больного представляет угрозу его жизни или он опасен для окружающих

**195. Навязчивыми называют мысли, которые:**

1. возникают помимо желания больного, от которых последний хочет,  но не может избавиться
2. больной пытается навязать всем окружающим
3. больной стремится реализовать
4. больной скрывает от врача

**196. Сверхценные идеи – это патологические мысли, которые:**

1. вторгаются в поток мыслей помимо желаний больного
2. полностью овладевают больным, и он стремится к их реализации
3. мешают больному, и он хочет избавиться от них
4. чужды больному, противоречат его мировоззрению

**197. Полинаркомания - это:**

1) алкоголизм

2) повышение дозы наркотического вещества

**3)** одновременное злоупотребление несколькими видами наркотиков

**198. К антигистаминным препаратам относится:**

1) элениум

2) люминал

3) пипольфен

**199. Гашишизм - это:**

1) табакокурение

2) наркомания препаратами конопли

3) психическое заболевание, возникающее у наркомана

**200. Больной с бредовыми идеями**

1. понимает ненужность и нелепость своих мыслей
2. хочет избавиться от нелепых мыслей
3. ищет помощи
4. высказывает нелепые мысли, которые невозможно критиковать

**201. Резонерство является нарушением:**

1. настроения
2. памяти
3. мышления
4. эмоции

**202. Деменция является нарушением:**

1. эмоций
2. воли
3. интеллекта
4. сознания

**203. Депрессивное состояние характеризуется :**

1. тоской
2. агрессивностью
3. злобой
4. безразличием

**204. Человек, который сидит и ведет себя так, как будто он к чему-то внимательно прислушивается, внезапно начинает кивать или бормотать. Наиболее вероятно, что этот человек испытывает:**

1. бредовые переживания
2. иллюзии
3. галлюцинации
4. идеи отношения

5) скачку идей

**205. Выписывание наркотиков наркоману:**

1) возможно с разрешения главного врача

2) возможно врачами наркокабинетов

3) запрещено

**206. К стадиям течения наркомании относятся все, кроме:**

1) начальной

2) истощения

3) развернутой

**207. Наркоманическая стадия включает:**

1) лживость

2) "ломку"

3) полную деградацию

**208. Конечная стадия наркомании состоит из:**

1) кахексии

2) язвенной болезни желудка

3) полной деградации

**209. Выписка пациента, добровольно находящегося в психиатрическом стационаре, проводится:**

1. по его личному заявлению, заявлению его законного представителя или по решению лечащего врача
2. по решению врачей-психиатров
3. по постановлению судьи об отказе в продлении госпитализации

**210. При депрессии больной не высказывает мыслей:**

1. самоуничижения
2. изобретательства
3. греховности
4. собственной никчемности

**211. При депрессии  больной**

1. сидит в особенной позе
2. отвечает тихо, односложно
3. включается в жизнь отделения
4. не ест

**212. Апатия характеризуется:**

1. подавленностью
2. беспокойством
3. безразличием
4. тревогой

**213. Соматические расстройства у наркоманов возникают:**

1) в начальной стадии

2) постоянно

3) в развернутой стадии

**214. К признакам наркомании относится:**

1) неудержимая болтливость

2) изменение обычного поведения

3) ознобы

**215. Следы от инъекций наблюдаются у:**

1) токсикоманов

2) наркоманов

3) хронических алкоголиков

**216. Эмоциональная тупость – состояние, при котором больной:**

1. равнодушен к любимым людям и занятиям
2. не выполняет инструкций
3. замкнут, насторожен
4. угрюм

**217. При амбивалентности больной испытывает:**

1. недовольство
2. стремление к побегу
3. нежелание лечится
4. два противоположных чувства

**218. Депрессивный синдром опасен совершением:**

1. побега
2. **суицида**
3. нападения на персонал
4. криминальные действия

**219. Нарушение способности запоминать текущие события называется:**

1. гипомнезией
2. ретроградной амнезией
3. фиксационной амнезией
4. парамнезией

**220. Синдромы помрачнения сознания, кроме:**

1. делирия
2. онейроида
3. аменции
4. абулии
5. сумерек

**221. Истинным галлюцинациям свойственно:**

1. непроизвольное возникновение представлений
2. проецирование их вовне
3. яркость, неотличимость от реальных предметов
4. все перечисленное

**222. Сведения о диагнозе психического заболевания в листке нетрудоспособности врачебной тайной:**

1. являются
2. не являются

**223. К нарушениям памяти относятся:**

1. амнезия
2. дереализация
3. псевдореминисценции
4. конфабуляция
5. резонерство

**224. Обсессии – это:**

1. вид бреда
2. навязчивости
3. галлюцинации
4. вид нарушения памяти

**225. Кататонический синдром встречается при:**

1. психопатиях
2. неврозах
3. шизофрении
4. эпилепсии

**226. Повышенное настроение, ускоренный темп мышления, повышенная деятельность характеризует симптом :**

1. депрессивный
2. тревожно – депрессивный
3. маниакальный
4. судорожный

**227. При ипохондрическом бреде больной считает, что:**

1. у него тяжелая болезнь
2. его обворовывают
3. он преступник
4. его хотят отравить

**228. К расстройствам восприятия относится:**

1. судороги
2. галлюцинации
3. бред
4. делирий

**229. Дромомания (влечение к бродяжничеству)– это расстройство:**

1. памяти
2. эмоциональной сферы
3. волевой сферы
4. восприятия

**230. Состояние выключения сознания:**

1. кома
2. делирий
3. сумеречное состояние
4. онейроид

**231.Расстройства характерные только для психоза:**

1. тревога
2. страх
3. эмоциональная лабильность
4. галлюцинации

**232.Отсутствие воспоминаний у больного на какой–то период времени называется:**

1. бредом
2. парамнезией
3. амнезией
4. гипермнезией

**233. Патологическая нелепая идея, не поддающаяся разубеждению, называется:**

1. бредовой
2. навязчивой
3. сверхценной
4. бессмысленной

**234. Наиболее опасными для окружающих является больной:**

1. с фиксационной амнезией
2. с кататоническим возбуждением
3. с комментирующими псевдогаллюцинациями
4. с кататоническим ступором

**235. К Корсаковскому синдрому относятся:**

1. фиксационная амнезия
2. полиневриты
3. парамнезии
4. галлюцинации

**236. При выявлении признаков тяжелого наркотического опьянения у субъекта, необходимо:**

1) госпитализировать его в ближайшее ЛПУ

2) направить на обследование к психиатру

3) провести дезинтоксикацию на месте

**237. При малейших признаках наркотического состояния у субъекта, необходимо:**

1) вызвать машину скорой помощи

2) направить в поликлинику для обследования

3) направить его к наркологу

**238. К группе риска по развитию наркомании относятся:**

1) дети, подростки из неполных семей

2) дети из семей с пьющими родителями

3) больные сахарным диабетом

**239. Шизофрения относится к категории болезней:**

1. реактивных
2. психогенных
3. органических
4. эндогенных

**240. Психопатия – это:**

1. врожденная патология интеллекта
2. патологическое развитие характера
3. проявление деменции
4. результат длительной алкоголизации

**241. Антероградная амнезия:**

1. распространяется на события после причины
2. является обычно психогенной
3. не наблюдается при алкогольных психозах
4. все вышеперечисленное
5. ни одно из перечисленных

**242. Сверхценные идеи в отличие от бредовых идей:**

1. не характеризуются грубым искажением действительности
2. чаще возникают в возрасте до 25 лет
3. более характерны для женщин, чем для мужчин
4. сочетаются с другими психопатологическими расстройствами

**243. Состояние «восковой гибкости» отмечается при соматическом исследовании больных с:**

1. алкогольным галлюцинозом
2. манией
3. кокаиновой интоксикацией
4. алкогольным делирием
5. шизофренией

**244. Характерными признаками морфинизма являются:**

1) явления дисфагии

2) психические нарушения

3) нарушение координации

**245. Список "А" - это препараты:**

1) наружного применения

2) сильнодействующие

3) ядовитые

**246. Течение психопатий характеризуется:**

1. цикличностью
2. прогредиентностью
3. компенсацией – декомпенсацией
4. фазностью

**247. Возможная причина невроза:**

1. черепно – мозговой травмы
2. алкоголизма
3. конфликтной ситуации в семье
4. наркомании

**248. Невроз заканчивается**

1. выздоровлением
2. улучшение состояния
3. ремиссией
4. компенсацией

**249. Психотерапия – это воздействие:**

1. словесное
2. физическое
3. тепловое
4. элекрическое

**250. Антидепрессант с  седативным  действием – это:**

1. седуксен
2. амитриптилин
3. мелипраамин
4. миаломид

**251. Электросудорожная терапия, инсулиновые шоки относятся к  методам лечения**

1. психофармакологическим
2. медикаментозным
3. реабилитационным
4. биологическим

**252. Повышенное стремление к деятельности характерно для:**

1. маниакального эпизода биполярного аффективного психоза
2. депрессивного эпизода биполярного аффективного психоза
3. эпилепсии
4. простой формы шизофрении

**253. Кардинальный признак неврастении:**

1. истерический припадок
2. раздражительная слабость
3. сумеречное состояние
4. амнезия

**254. Теизм - это:**

1) наркомания

2) полинаркомания

3) токсикомания

**255. Наркотические препараты подлежат:**

1) предметно-количественному учету

2) только количественному учету

3) только предметному учету

**256. К наркомании приводит злоупотребление всеми веществами, кроме:**

1) кокаина

2) эфедрина

3) алкоголя

**257. Токсикоманию вызывает злоупотребление всеми веществами, кроме:**

1) транквилизаторов

2) стимуляторов ЦНС

3) кордиамина

**258. К алкогольным психозам не относится:**

1) алкогольный делирий

2) Корсаковский психоз

3) инволюционный параноид

**259. Аминазин наиболее показан для купирования:**

1) кататонического ступора

2) реактивного возбуждения

3) реактивной депрессии

4) истерического припадка

**260. Транквилизатором не является следующий препарат:**

1) элениум

2) релиум

3) нозепам

4) сонапакс

**261. Для купирования маниакального возбуждения применяют:**

1. аминазин
2. димедрол
3. кофеин
4. церебролизин

**262. Для любой формы шизофрении характерны:**

1. отгороженность, отрыв от реальности, погружение в мир собственных переживаний
2. психомоторное возбуждение, нарушение сна
3. отвлекаемость, скачки идей
4. амбулаторные автоматизмы, бред, галлюцинации

**263. Психогении – это заболевания, возникающие под влиянием:**

1. тяжелых травм головного мозга
2. психической травмы
3. инфекций головного мозга
4. алкогольной интоксикации

**264. Основой слабоумия являются:**

1. грубые органические изменения клеток головного мозга
2. функциональные расстройства высшей нервной деятельности под давлением стресса
3. стойкая дисгармония эмоционально – волевых сторон психики
4. хроническая соматическая патология

**265. Деменция – это:**

1. легкая степень умственной отсталость
2. тоскливое, « угнетенное» настроение
3. слабоумие, приобретенное в результате патологии центральной нервной системы
4. врожденное слабоумие при ДЦП

**266. Депрессивные больные чаще совершают суицид:**

1. во время глубокой депрессии
2. на выходе из депрессии
3. перед выпиской
4. независимо от времени

**267. Апраксия, нарушение навыков самоухода в большей степени характерны для:**

1. шизофрении
2. сосудистой деменции
3. болезни Альцгеймера
4. депрессии

**268. Форма шизофрении с наиболее неблагоприятных прогнозом:**

1. кататоническая
2. параноидная
3. простая
4. гебефреническая

**269. Противопоказание к применению амитриптилина:**

1. бронхиальная астма
2. эпилептические припадка
3. глаукома
4. депрессия

**270. Для коррекции нейролептического синдрома применяют:**

1. витамины
2. седуксен
3. циклодол
4. мочегонные

**271. Места хранения наркотиков необходимо обеспечить:**

1) милицейским постом

2) охранной сигнализацией

3) специально не оборудуются

**272. Запас специальных рецептурных бланков на наркотические средства ЛПУ не должен превышать:**

1) 3-х месячной потребности

2) месячной потребности

3) годового запаса

**273. Специальные рецептурные бланки на наркотические средства хранятся:**

1) в столе

2) в шкафу

3) в сейфе

**274. Показаниями  к госпитализации в психиатрическую больницу являются:**

1. маниакальное состояние без склонности к агрессии
2. поведение психически больного, опасное для него самого или окружающих
3. психогенные расстройства с навязчивыми  страхами
4. умственная отсталость

**275. Внезапная потеря мышечной силы в сочетании со смехом наиболее часто встречаются, при каких из следующих состояний:**

1) кататония

2) эпилепсия

3) катаплексия

4) наркоплексия

д) истерия

**276. Критериями бреда являются:**

1) убежденность в достоверности своих идей

2) невозможность коррекции

3) влияние на поведение

4) возникновение на болезненной основе

д) все перечисленное

**277. При неврозе навязчивых состояний у больных выявляются:**

1. обсессивно – фобический синдром
2. тревожно – депрессивное состояние
3. ритуалы
4. демонстративность поведения

**278. Для неврастении характерны:**

1. раздражительная слабость
2. вегетососудистая дистония
3. дисфория
4. желудочно – кишечная дисфункция

**279. Для лечения пограничных состояний не применяют:**

1. психотерапию
2. транквилизаторы
3. седативные средства
4. нейролептики

**280. Лечение шизофрении не включает:**

1. психофармакологические средства
2. биологические методы
3. гипноз
4. реабилитацию, ресоциализацию

**281. Наиболее частые причины агрессии у душевнобольных:**

1. алкоголь
2. самовольное прекращение приема лекарств
3. злоупотребление курением
4. изменение психического состояния

**282. По медицинским показаниям наркотики назначают:**

1) онкологическим больным

2) при зубной боли

3) для лечения абстинентного синдрома

**283. К основным принципам антиалкогольной терапии относятся:**

1) непрерывность и длительность

2) комплексность

3) все вышеперечисленное

**284. Главные принципы антиалкогольного лечения включают:**

1) терапию на ранних стадиях болезни

2) выработку установки на полное воздержание от алкоголя

3) все перечисленное

**285.Ранние  психические нарушения при атеросклерозе сосудов головного мозга:**

1. снижение памяти на текущие события
2. утрата критики к собственному состоянию
3. сужение круга интересов
4. раздражительная слабость

**286. При агрессии со стороны душевнобольного родственники не должны:**

1. убрать опасные предметы
2. насильно заставлять принимать лекарство
3. уйти из дома
4. вызвать скорую помощь

**287. Мнимые образы без реального объекта – это:**

1) иллюзии

2) галлюцинации

3) психосенсорные расстройства

4) дереализация

д) ни одного из перечисленного

**288. Шперрунг – это:**

1) «обрыв» мыслей

2) бессвязность

3) наплыв мыслей

**289.Бессредечное равнодушие к чувствам других людей, выраженные и постоянные, безответственность и пренебрежение к социальным нормам, правилам и обязанностям характерны для расстройства личности:**

1) эмоционально-лабильного

**2) дисоциативного**

3) параноидного

**290. Алкоголизм – это болезнь, которая характеризуется:**

1. патологическим складом характера
2. патологическим влечением к спиртному
3. частыми злоупотреблениями алкоголя
4. суицидальными тенденциями

**291. Наркомания – это заболевание, для которого характерно все, кроме:**

1. эмоциональной тупости
2. физической зависимости от наркотика
3. изменения толерантности
4. психопатизации личности

**292. Характерный для «белой горячки» синдром:**

1. судорожный
2. расстройство сознания
3. слабоумия
4. невротический

**293. «Белой горячкой» называют:**

1. алкогольный параноид
2. алкогольный галлюциноз
3. алкогольную энцефалопатию
4. алкогольный делирий

**294. Обычно приступ «белой горячки» завершается:**

1. длительным сном
2. бредом ревности
3. слуховыми галлюцинации
4. потерей сознания

**295. Корсаковский синдром возникает при:**

1. алкогольной зависимости
2. травмах головного мозга
3. нейросифилисе
4. нейроспиде

**296. Ведущий синдром алкогольной зависимости:**

1. абстинентный
2. психоорганический
3. астеновегетативный
4. расстройства сознания

**297. Психические и соматические проявления циклодоловой абстиненции:**

1. слабость, потливость, диспепсия
2. боли и судороги в мышцах, интенционный тремор
3. чихание, слезотечение, слюнотечение
4. тревога, депрессия, неусидчивость

**298. Профилактика наркомании включает:**

1) психологическое тестирование

2) психопрофилактику

3) лечение алкоголизма

**299. Психопрофилактика включает в себя все мероприятия, кроме:**

1) санитарного просвещения

2) оздоровления микросоциальной среды

3) соблюдения санэпидрежима

**300. По медицинским показаниям наркотики назначают:**

1) онкологическим больным

2) при зубной боли

3) для лечения абстинентного синдрома