

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ПСИХИАТРИЯ»
Высшая категория**

- 1. Право на получение информации о своих правах, а также в доступной форме и с учетом психического состояния информации о характере имеющихся психических расстройств и применяемых методах лечения имеют:**
 - a) только лица, не состоящие под диспансерным наблюдением;
 - b) только лица, госпитализированные в психиатрический стационар;
 - c) только лица, получающие лечение психотропными средствами;
 - d) все лица, страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи.

- 2. Замещение провалов в памяти событиями, которые происходили в действительности, но в другое время называется:**
 - a) конфабуляцией;
 - b) криптомнезией;
 - c) псевдореминисценцией;
 - d) эхомнезией;

- 3. Для каких психических расстройств характерен этиологический механизм воздействия факторов социального стресса?**
 - a) Эпилепсия.
 - b) Расстройства адаптации
 - c) Шизофрения.
 - d) Умственная отсталость.

- 4. Для шизофрении не характерны расстройства.**
 - a) невротические;
 - b) бредовые;
 - c) галлюцинаторно-бредовые;
 - d) эпилептиформные.

- 5. Истерический припадок проявляется ...**
 - a) приступом с клонической и тонической фазой;
 - b) разнообразными сложными, выразительными движениями;
 - c) помрачением сознания;
 - d) приступом, зависимым по выраженности и длительности от количества присутствующих зрителей.

- 6. Для депрессивной триады характерно:**
 - a) двигательная заторможенность;
 - b) идеаторная заторможенность;
 - c) пониженное настроение;
 - d) меланхолический раптус.

7. Малые припадки характеризуются следующими признаками:

- a) полным выключением сознания;
- b) судорожным радикалом;
- c) разнообразием клинических проявлений;
- d) всем перечисленным.

8. Относительным противопоказанием к психотерапии служит:

- a) выраженное органическое поражение ЦНС;
- b) острое инфекционное заболевание;
- c) предыдущий неудачный опыт психотерапии;
- d) расстройство личности.

9. Важным признаком патологического опьянения является ...

- a) дурашливость и сексуальная расторможенность;
- b) бред ревности и отношения;
- c) демонстративные суицидальные действия;
- d) сумеречное помрачение сознания.

10. Длительность профилактической терапии антидепрессантами больных с рекуррентным депрессивным расстройством ...

- a) 3-4 мес.;
- b) 5-8 мес.;
- c) 8-12 мес.;
- d) более 1 года.

11. Право на врачебную деятельность по оказанию психиатрической помощи имеет:

- a) любой специалист, получивший высшее медицинское образование;
- b) врач-психиатр, получивший высшее медицинское образование и подтвердивший свою квалификацию в порядке, установленном законодательством РФ;
- c) участковый врач-терапевт территориальной поликлиники;
- d) врач-психиатр и врач-невропатолог .

12. Дурашливость, нелепость, клоунада в сочетании с нецеленаправленностью действий на фоне повышенного настроения называется ...

- a) истерией;
- b) гебефренией;
- c) ипохондрией;
- d) демонстративностью.

13. Психическое расстройство, возникающее в отдаленном периоде сверхсильной психотравмирующей ситуации – это ...

- a) Неврастения.
- b) ПТСР.
- c) Нервная анорексия.
- d) Обсессивно-компульсивное расстройство.

14. Навязчивые страхи (фобии) характеризуются:

- a) произвольностью возникновения;
- b) осознанием из чуждости;
- c) большим разнообразием;
- d) отсутствием критики к ним.

15. Для вялотекущей шизофрении свойственно:

- a) медленное течение с постепенным развитием изменений личности;
- b) глубокое эмоциональное опустошение в конечных состояниях;
- c) преимущественно невротоподобные и психопатоподобные позитивные расстройства;
- d) значительная глубина аффективных расстройств (психотические депрессии, мании).

16. Для расстройств личности характерно:

- a) стойкие аномалии личности;
- b) дисгармония эмоционально-волевой сферы;
- c) преобладание своеобразного, преимущественно аффективного мышления;
- d) когнитивный дефицит.

17. Эпилепсия - хроническое заболевание, характеризующееся следующими признаками:

- a) ранним началом (детский, юношеский возраст);
- b) разнообразными пароксизмальными расстройствами;
- c) типичными изменениями личности;
- d) всеми перечисленными.

18. К формам психотерапии относятся:

- a) индивидуальная терапия, групповая, семейная;
- b) индивидуальная, экзистенциальная, гуманистическая, поведенческая;
- c) экзистенциальная, гуманистическая, поведенческая, динамическая;
- d) терапия средой, терапия творческим самовыражением, групповая, индивидуальная .

19. Основной признак абстинентного синдрома:

- a) потливость или сухость во рту;
- b) исчезновение расстройств только после приема спиртного;
- c) напряженность или тоска;
- d) гипертензия или головная боль.

20. Какой побочный эффект не характерен для антидепрессантов из группы трициклических:

- a) тошнота;
- b) задержка мочеиспускания;
- c) запоры;
- d) сухость во рту.

21. При получении врачом-психиатром психоневрологического диспансера сведений, дающих основания предполагать наличие у лица тяжелого

психического расстройства, которое обуславливает его беспомощность, решение о психиатрическом освидетельствовании такого лица без его согласия или без согласия его законного представителя принимается:

- a) только главным врачом диспансера;
- b) врачом-психиатром с санкции судьи;
- c) комиссией врачей-психиатров;
- d) врачом-психиатром самостоятельно, без дополнительного разрешения с чьей-либо стороны.

22. Одновременное сосуществование взаимоисключающих эмоций – это ...

- a) мория;
- b) дисфория;
- c) амбивалентность;
- d) апатия.

23. В соответствии с критериями МКБ-10 наиболее характерными для органического психического расстройства являются нарушения.

- a) когнитивные;
- b) бредовые;
- c) аффективные;
- d) сенсорные расстройства.

24. Синдром сверхценных идей характеризуется:

- a) наличием суждений, возникающих на основе реальных событий, обстоятельств;
- b) доминирующим положением этих идей в сознании;
- c) возможностью их коррекции;
- d) полной ошибочностью.

25. Для шизофрении подросткового возраста не характерен синдром ...

- a) паранойяльный;
- b) дисморфофобии;
- c) гебоидный;
- d) метафизической интоксикации.

26. Проявлениями динамики расстройств личности являются:

- a) компенсация, декомпенсация, стабилизация;
- b) фазы;
- c) реакции;
- d) все перечисленное;

27. Продром эпилептической болезни характеризуется следующими неспецифическими расстройствами, внезапно появляющимися и исчезающими за несколько месяцев или лет до возникновения первого пароксизма:

- a) галлюцинациями;
- b) бредом;
- c) сенестопатиями;

- d) разнообразными яркими цветными сновидениями, с картинами агрессии, надвигающихся предметов.

28. К суггестивным психотерапевтическим воздействиям относится:

- a) арт-терапия;
- b) Гештальт-терапия;
- c) гипнотерапия;
- d) когнитивная терапия;

29. Основным признаком II степени зависимости от ПАВ является ...

- a) амнезия;
- b) абстинентный синдром;
- c) утрата количественного контроля;
- d) понижение толерантности.

30. Какой препарат не относится к группе нормотимиков:

- a) литий;
- b) вальпроат натрия;
- c) карбамазепин;
- d) топирамат.

31. Психиатрическое освидетельствование больного, находящегося под диспансерным наблюдением, может быть проведено без его согласия или без согласия его законного представителя только ...

- a) с разрешения главного врача диспансера;
- b) с разрешения главного психиатра данной территории;
- c) с санкции судьи;
- d) врачом-психиатром диспансера без получения дополнительного разрешения с чьей-либо стороны.

32. Галлюцинации – это ...

- a) ошибочные суждения, не поддающиеся коррекции;
- b) неправильное восприятие реальных объектов;
- c) произвольно возникающие навязчивые образы;
- d) восприятия, возникающие без реального объекта.

33. Для обозначения психических нарушений в МКБ-10 используется термин:

- a) болезнь;
- b) нарушение;
- c) расстройство;
- d) патология.

34. Для рекуррентной шизофрении является характерным:

- a) приступообразное, иногда фазное течение;
- b) благоприятность течения;
- c) отчетливые аффективные расстройства, часто биполярного характера;
- d) все перечисленное.

35. Какое психопатологическое расстройство не входит в онейроидное помрачение сознания:

- a) полная или частичная амнезия периода помраченного сознания;
- b) отрешенность от реального мира;
- c) дезориентация в месте, времени, в собственной личности;
- d) обонятельные псевдогаллюцинации.

36. К сложной мании относятся:

- a) экзальтированная мания;
- b) веселая мания;
- c) дурашливая мания;
- d) мания с онейроидом.

37. Сенсорная аура включает ... ощущения.

- a) зрительные;
- b) слуховые;
- c) обонятельные;
- d) все перечисленное.

38. При невротических реакциях в первую очередь показана ... психотерапия.

- a) телесноориентированная;
- b) краткосрочная личностно-ориентированная (реконструктивная);
- c) динамическая;
- d) групповая.

39. Алкогольные психозы обычно возникают на:

- a) начальной стадии алкоголизма;
- b) последней стадии болезни;
- c) фоне абстинентного синдрома;
- d) высоте тяжелого опьянения.

40. Из психофармакологических средств зависимость чаще всего вызывают:

- a) нейролептики;
- b) антидепрессанты;
- c) транквилизаторы;
- d) ноотропы.

41. Диспансерное наблюдение за лицом, страдающим психическим расстройством, устанавливается:

- a) на срок не менее трех лет;
- b) на срок не менее 5 лет с правом последующего пересмотра данного решения;
- c) на тот период времени, в течение которого сохраняются предусмотренные Законом РФ «О психиатрической помощи...» основания для диспансерного наблюдения;
- d) пожизненно.

42. Иллюзии – это ...

- a) ложное воспоминание;
- b) гиперестезия;
- c) восприятие без объекта;
- d) искаженное восприятие реального объекта.

43. В рубрику «Генерализованное тревожное расстройство» не включается:

- a) тревожное состояние;
- b) тревожный невроз;
- c) тревожно-депрессивный синдром;
- d) тревожная реакция.

44. Маниакальные состояния включают в себя:

- a) расстройства настроения;
- b) нарушения сна;
- c) ассоциативные нарушения
- d) невротические нарушения.

45. Паранойяльная шизофрения развивается у лиц с чертами:

- a) гиперактивности, настойчивости, обостренной нетерпимости к несправедливости;
- b) педантизма, склонности к порядку, рутине;
- c) замкнутости, мечтательности, стеснительности, пониженной самооценки;
- d) тревожной мнительности, неуверенности в своих силах.

46. К особенностям расстройств личности не относится ...

- a) слабость самообладания, самоконтроля;
- b) тенденция к возникновению реактивных состояний при трудностях;
- c) недостаточная способность корректировать свое поведение в зависимости от меняющихся условий внешней среды;
- d) эндогенный, внешне не мотивированный сдвиг.

47. В развитии большого судорожного припадка различают:

- a) тоническую форму;
- b) клоническую форму;
- c) фазу помрачения сознания (оглушение или сумеречное расстройство сознания);
- d) все перечисленное.

48. На первом этапе кризисной помощи необходимо выяснить:

- a) профессиональный статус;
- b) наличие суицидальных переживаний;
- c) возможность получать помощь в другом месте;
- d) особенности семейного окружения.

49. Зрительные обманы при алкогольном делирии:

- a) постоянно нарастают на протяжении психоза;
- b) существенно сглаживаются с течением времени;
- c) обычно усиливаются к вечеру;

d) максимально выражены в дневное время.

50. Активация интеллектуальных и мнестических функций свойственна:

- a) нейролептикам;
- b) ноотропам;
- c) антиконвульсантам;
- d) транквилизаторам.

51. В чем проявляется взаимодействие антиретровирусных препаратов с кодеином:

- a) Ингибиторы протеаз приводит к увеличению седативного эффекта кодеина;
- b) Антиретровирусные препараты усиливают побочного действия кодеина;
- c) Антиретровирусные препараты могут приводит к синдрому отмены;
- d) Отсутствует клинически значимый эффект.

52. Выберите контингенты, подлежащие обследованию на наличие антител к ВИЧ:

- a) Лица, подозрительные на в/в употребление наркотиков;
- b) Лица с хроническим алкоголизмом;
- c) Лица, с установленным диагнозом алкоголизм;
- d) Лица, имеющие следы в/в инъекций, обратившиеся за анонимной помощью к врачу-наркологу;
- e) Лица, употребляющие психоактивные вещества ч/з дыхательные пути и больные туберкулезом любой локализации;
- f) Лица, имеющие потерю веса на 10% и более в течении месяца;
- g) Больные вирусным гепатитом С.

53. Выберите действующие в настоящее время коды по ВИЧ-инфекции:

- a) 102,104,108,109,112,115,113,117,118,121,122,123,126,127,100.200.
- b) 102,103,104,108,109,112,113,115,118,120,200.
- c) 100,102,104,108,109,113,117,126,123,300,200.

54. Для ВИЧ – инфекции характерно:

- a) Преимущественно продолжительный (до 5 – 7 лет) скрытый период заболевания;
- b) Преимущественно не продолжительный (до 2 – 3 лет) скрытый период заболевания;
- c) Репликация вируса в организме на протяжении всего заболевания;
- d) Репликация вируса в манифестной стадии заболевания;
- e) Смертельный исход заболевания;
- f) Поражение клеточного звена иммунной системы;
- g) Присоединение вторичных заболеваний.

55. Совместный прием антиретровирусных препаратов с метадоном приводит:

- a) Отсутствует клинически значимый эффект;
- b) Увеличение концентрации антиретровирусных препаратов в крови;
- c) Повышение токсичности антиретровирусных препаратов;
- d) Снижение концентрации метадона в крови.

56. Выберите отличия в обслуживании заведомо ВИЧ-инфицированного пациента от обычного при проведении парентеральной процедуры:

- a) одеть маску, халат, перчатки, очки;
- b) одеть двойные латексные перчатки;
- c) приготовить емкости с дезраствором;
- d) дополнительно проверить как обработаны и заклеены ранки на руках;
- e) обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода;
- f) выполнять процедуру в присутствии старшей медсестры или зав.отделением;
- g) иметь дублера на случай аварийной ситуации.

57. Нуждается ли ВИЧ-инфицированный наркопотребитель с положительной реакцией на туберкулин в назначении химиопрофилактики туберкулеза.

- a) Нет;
- b) Да

58. Триада ВИЧ-деменции:

- a) Парестезии;
- b) Нарушение когнитивной функции;
- c) Двигательные расстройства;
- d) Вялая реакция зрачков на свет;
- e) Нарушение поведения.

59. Как долго ВИЧ сохраняет свои свойства в высушенной капле крови:

- a) 1 сутки;
- b) 3-4 дня;
- c) До 7 суток;
- d) Более 10 суток.

60. Дотестовое консультирование по ВИЧ – инфекции предусматривает:

- a) Получение информированного согласия на обследование;
- b) Оценка поведенческих рисков инфицирования;
- c) Обучение безопасному в плане заражения ВИЧ – инфекцией поведению;
- d) Оказание психологической поддержки.

61. Какие из перечисленных биологических жидкостей инфицированного имеют значение для заражения другого человека:

- a) Семенная жидкость;
- b) Моча;
- c) Грудное молоко;
- d) Кровь;
- e) Секрет влагалища;
- f) Слюна;
- g) Слюна с примесью крови;
- h) Цервикальная жидкость.

62. Факторы, влияющие на риск заражения ВИЧ – инфекцией при половых контактах:

- a) Состояние слизистых оболочек гениталий;
- b) Вирусная нагрузка;
- c) Содержание В – лимфоцитов.

63. В случае аварийной ситуации при обслуживании ВИЧ-инфицированного Вы должны:

- a) Провести эпидрасследование несчастного случая на производстве;
- b) Сообщить родственникам больного о произошедшей аварийной ситуации;
- c) Оказать себе самопомощь;
- d) Провести дезинфекцию биологического материала, вызвавшего аварию;
- e) Зарегистрировать аварийную ситуацию в специальном журнале по учету несчастных случаев на производстве;
- f) Взять расписку с больного о том, когда он был последний раз обследован на наличие антител к ВИЧ;
- g) Поставить в известность об аварии вышестоящее руководство;
- h) Обследовать медработника на наличие антител к ВИЧ, используя экспресс тесты, с последующим обследованием методом ИФА;
- i) Составить акты о несчастном случае на производстве;
- j) Желательно в первые два часа, но не позднее 72 часов с момента аварии, начать прием калетры (лопинавир/ритонавир) + комбивира (зидовудин/ламивудин);
- k) Желательно в первые два часа, но не позднее 48 часов с момента аварии, начать прием калетры (лопинавир/ритонавир) + комбивира (зидовудин/ламивудин);
- l) В дальнейшем наблюдаться у доверенного врача и обследоваться на антитела к ВИЧ в течение года каждые 3 месяца.

64. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?

- a) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
- b) один из родителей;
- c) законный представитель гражданина;
- d) медицинский работник;
- e) все вышеперечисленные.

65. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ?

- a) экспертиза временной нетрудоспособности;
- b) экспертиза качества медицинской помощи;
- c) военно-врачебная экспертиза;
- d) едико-социальная экспертиза;
- e) экспертиза профессиональной пригодности;
- f) экспертиза связи заболевания с профессией;
- g) судебно-медицинская;
- h) судебно-психиатрическая экспертиза;
- i) все вышеперечисленные.

- 66. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?**
- a) на срок не более 15 дней;
 - b) на срок не более 30 дней;
 - c) на весь срок нетрудоспособности.
- 67. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?**
- a) государственный контроль;
 - b) ведомственный контроль;
 - c) внутренний контроль;
 - d) все вышеперечисленные.
- 68. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?**
- a) не чаще чем два раза в год;
 - b) не чаще чем один раз в год;
 - c) не чаще одного раза в 2 года.
- 69. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?**
- a) пациент и его законный представитель;
 - b) родственники;
 - c) работодатели.
- 70. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?**
- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
 - b) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;
 - c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».
- 71. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?**
- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
 - b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
 - c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».
- 72. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения?**
- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;

- b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листов нетрудоспособности, их учета и хранения».

73. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

- a) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- b) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- c) приоритет охраны здоровья детей;
- d) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- e) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- f) доступность и качество медицинской помощи;
- g) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- h) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- i) соблюдение врачебной тайны;
- j) всё вышеперечисленное.