

**Фонд оценочных средств  
для подготовки к государственной итоговой аттестации  
по специальности ординатуры «Психиатрия».  
Тестовые задания**

*Укажите один правильный ответ*

001	АНОРЕКСИЯ, ЯВЛЯЮЩАЯСЯ ПСИХОГЕННОЙ РЕАКЦИЕЙ ПАССИВНОГО ПРОТЕСТА, ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ АНОРЕКСИИ ПРИ ДЕПРЕССИИ, ТЕМ, ЧТО
А	чаще исчезает при перемене обстановки
Б	перемена обстановки не влияет на течение анорексии
В	резистентна к проводимой терапии
Г	сопровождается склонностью к фантазированию
002	ОГЛУШЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К
А	нарушениям самосознания
Б	качественным нарушениям сознания (помрачение сознания)
В	количественным непароксизмальным нарушениям сознания (выключение сознания)
Г	пароксизмальным формам нарушенного сознания
003	ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
А	отсутствии эффекта от проведения двух курсов антипсихотической терапии препаратами различных химических групп длительностью не менее 4-6 недель
Б	обострении психопатологической симптоматики после отмены антипсихотических препаратов
В	раннем начале заболевания и выраженности психопатологических проявлений
Г	невозможности достижения терапевтического эффекта в связи с развитием побочных эффектов и осложнений
004	ПРИ БОЛЕЗНИ ДИФFUЗНЫХ ТЕЛЕЦ ЛЕВИ НА МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ / КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ АТРОФИЯ
А	затылочных долей
Б	лобных и/или височных долей
В	гиппокампа
Г	теменных долей
005	КРИТЕРИЕМ ИСКЛЮЧЕНИЯ СИНДРОМА ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ МНОЖЕСТВЕННОГО ДЕФИЦИТА КОРКОВЫХ ФУНКЦИЙ НА ФОНЕ РАССТРОЙСТВА
А	личностной сферы
Б	восприятия
В	эмоциональной сферы
Г	сознания

006	УСИЛЕНИЕ ВОЗБУЖДЕНИЯ И ПОЯВЛЕНИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ В ВЕЧЕРНЕЕ ВРЕМЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
А	шизофрении
Б	психопатии
В	онейроида
Г	алкогольного делирия
007	К ХАРАКТЕРНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСИТСЯ
А	эйфория или дисфория
Б	слабодушие, слезливость
В	эмоциональная тупость
Г	эмоциональная гиперестезия
008	ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ ИЛИ БОЛЬНОГО НАРКОМАНИЕЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО В ВОЗРАСТЕ ДО 16 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ
А	разрешения главного врача
Б	информированного добровольного согласия освидетельствуемого
В	заклучения врачебной комиссии
Г	информированного добровольного согласия на его проведение одного из родителей либо иного законного представителя
009	СИНДРОМ НАВЯЗЧИВЫХ СОСТОЯНИЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
А	обсессиями и ритуалами
Б	повышенной раздражительностью
В	расстройствами сознания
Г	инсомнией
010	ЛОЖНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
А	отсутствием чувственной яркости
Б	проекцией образов в окружающее пространство
В	отсутствием чувства «сделанности»
Г	чувственной яркостью
011	СОГЛАСНО ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ МКБ-10 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОСТОЙ ФОРМЫ ШИЗОФРЕНИИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕФИЦИТАРНОЙ СИМПТОМАТИКИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)
А	6
Б	9
В	3
Г	12
012	АЛКОГОЛИЗМ НЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ С
А	параноидной шизофренией
Б	шизоаффективным расстройством
В	шизотипическим расстройством
Г	юношеской злокачественной формой шизофрении

013	ПРЕПАРАТ ПАЛИПЕРИДОН НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ
А	шизофрении у подростков в возрасте от 12 до 17 лет
Б	биполярного аффективного расстройства
В	шизофрении, в том числе в фазе обострения у взрослых пациентов
Г	шизоаффективных расстройств: в качестве монотерапии или в составе комбинированной терапии с антидепрессантами и/или нормотимиками у взрослых пациентов
014	СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНЫМ КРИТЕРИЯМ РЕМИССИИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ БРЕДОВЫЕ РАССТРОЙСТВА НЕ ДОЛЖНЫ
А	превышать легкой степени выраженности
Б	присутствовать в статусе пациента
В	превышать умеренной степени выраженности
Г	наблюдаться чаще 1 раза в неделю
015	ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «КАТАТОНИЧЕСКАЯ ШИЗОФРЕНИЯ» ПО МКБ-10 НЕОБХОДИМО СРЕДИ ПРИЗНАКОВ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПОВЕДЕНИЯ ВЫЯВИТЬ
А	выраженность агрессии по отношению к окружающим в сочетании с бредом преследования
Б	отсутствие восковой гибкости и автоматической подчиняемости
В	удержание ригидной позы в ответ на попытку изменить ее
Г	выраженное избегающее поведение в сочетании с социофобией
016	РИСК ЧРЕЗМЕРНОЙ СЕДАЦИИ МИНИМАЛЕН ПРИ ПРИЁМЕ
А	клозапина
Б	арипипразола
В	кветиапина
Г	оланзапина
017	К СНИЖЕНИЮ КОНЦЕНТРАЦИИ АНТИДЕПРЕССАНТОВ В КРОВИ ПРИВОДИТ
А	карбамазепин
Б	топирамат
В	этосуксимид
Г	ламотриджин
018	НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДЕПРЕССИИ ЧАЩЕ ВСЕГО РЕГИСТРИРУЮТ НАРУШЕНИЯ МЕТАБОЛИЗМА В
А	височных отделах коры и гиппокампе
Б	префронтальной коре и миндалинах
В	теменных областях коры и бледном шаре
Г	затылочной коре и таламусе
019	РАССТРОЙСТВА СНА ПРИ БОЛЕЗНИ ДИФFUЗНЫХ ТЕЛЕЦ ЛЕВИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
А	ранними пробуждениями
Б	преобладанием медленных волн на ночном ЭЭГ
В	беспокойным сном, ночными пробуждениями со спутанностью сознания, мышечными подергиваниями

Г	наличием гипнагогических и гипнопомпических галлюцинаций
020	ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ КЛАССИЧЕСКОЙ МАНИАКАЛЬНОЙ ТРИАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ
А	нарушение ориентации в месте и времени
Б	дисфория
В	ускорение ассоциативного процесса
Г	снижение памяти
021	К ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ДЕПРЕССИИ ОТНОСЯТ
А	парестезии
Б	парейдолии
В	гиперестезию
Г	анестезию
022	ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С БИПОЛЯРНЫМ АФФЕКТИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ И СУИЦИДНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ В РЕЖИМЕ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ВОЗМОЖНО, ЕСЛИ
А	у пациента имеется другое тяжелое психическое заболевание
Б	пациент сотрудничает, выполняет рекомендации, «заключен терапевтический контракт»
В	пациент первичный, мужского пола, старше 45 лет
Г	изменение психического статуса связано с реакцией на ситуацию
023	ФАКТОРОМ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМ РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ
А	врожденный порок сердца
Б	ранняя детская психологическая травма
В	фебрильный судорожный приступ в детском возрасте
Г	хронический тонзиллит в детском возрасте
024	ГРУППОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ ПАЦИЕНТАМ С (СО)
А	шизофренией в стадии ремиссии
Б	склонностью к образованию паранойяльных идей
В	асоциальным расстройством личности
Г	пограничным расстройством личности
025	ДЛЯ ДЕПРЕССИВНОЙ ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНО ОЩУЩЕНИЕ
А	непринадлежности себе собственных мыслей
Б	психической измененности
В	давления в области груди
Г	нарушения схемы тела
026	ДИАГНОЗ ШИЗОФРЕНИИ ПО МКБ-10 УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ
А	отвлеченных навязчивостей и/или компульсивных нарушений с ритуалами
Б	сенесто-ипохондрических расстройств, сопряженных с психопатоподобными нарушениями
В	редукции энергетического потенциала с синдромом хронической усталости
Г	бредовых идей, неадекватных для данной социальной культуры

027	ПРОФИЛАКТИКА РАЗВИТИЯ ПСИХОФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ДЕЛИРИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
А	назначении нейрометаболических стимуляторов и витаминов группы В
Б	назначении транквилизаторов бензодиазепинового ряда
В	назначении антипаркинсонических корректоров
Г	отказе от полипрагмазии
028	ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО
А	по просьбе родственников больного
Б	добровольно
В	по решению суда
Г	по требованию органов правопорядка
029	ДОФАМИНОВУЮ ТЕОРИЮ ШИЗОФРЕНИИ ВПЕРВЫЕ ВЫДВИНУЛ
А	Рейнольдс
Б	Стайн
В	Карлссон
Г	Джексон
030	ПАРАФРЕННЫЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
А	сочетанием фантастического бреда величия и преследования
Б	мучительной, невыносимой тоской
В	антагонистическим бредом
Г	правдоподобностью высказываний
031	К БЫСТРЫМ ВОЛНАМ НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ОТНОСЯТ
А	дельта-ритм
Б	бета- и гамма-ритм
В	тета-ритм
Г	альфа-ритм
032	ПРИ НЕВРОТИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ У БОЛЬНЫХ ПРЕОБЛАДАЮЩИМ ЭМОЦИОНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ
А	полиморфное
Б	депрессивное
В	дисфорическое
Г	апатическое
033	ВАРИАНТ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ЧРЕЗМЕРНАЯ ИСТОЩАЕМОСТЬ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ
А	апатическим
Б	атоническим
В	церебрастеническим
Г	гипобулическим
034	ПРОТИВОПОКАЗАН К ПРИМЕНЕНИЮ ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ
А	перфеназин

Б	феназепам
В	пароксетин
Г	хлорпротиксен
035	ПРИ ИСТЕРИЧЕСКИХ (ДИССОЦИАТИВНЫХ) КОНВУЛЬСИЯХ
А	наблюдают прикусывание губ
Б	наблюдают глубокое нарушение сознания
В	отсутствует потеря сознания с демонстративным характером приступа
Г	наблюдают непроизвольное мочеиспускание
036	НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЙ СЕДАТИВНЫЙ ЭФФЕКТ СРЕДИ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
А	миртазапина
Б	амитриптилина
В	кломипрамина
Г	имипрамина
037	ОПЬЯНЕНИЕ У БОЛЬНЫХ С ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ ПРОТЕКАЕТ С
А	замкнутостью и отгороженностью
Б	эйфорией и гиперактивностью
В	оглушенностью и заторможенностью
Г	тоской и апатией
038	ЭУТИМИЕЙ НАЗЫВАЮТ _____ ПРИ БИПОЛЯРНОМ АФФЕКТИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ
А	период нормального настроения
Б	вариант смешанного аффективного состояния
В	вариант маниакального состояния
Г	вариант депрессивного состояния
039	ДОСТОВЕРНО СНИЖАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА
А	низкий уровень холестерина в крови
Б	наличие высшего образования
В	длительный прием нестероидных противовоспалительных препаратов
Г	достаточное количество витаминов группы В в рационе
040	ДЛЯ ТИПИЧНЫХ СУТОЧНЫХ КОЛЕБАНИЙ ПРИ ЭНДОГЕННОЙ ДЕПРЕССИИ ХАРАКТЕРНО _____ СОСТОЯНИЯ _____
А	улучшение; утром
Б	ухудшение; днём
В	ухудшение; к вечеру
Г	улучшение; к вечеру
041	ДЛЯ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМА В ОТЛИЧИЕ ОТ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНО
А	влияние симптомов на функционирование пациенток
Б	преобладание вазомоторных симптомов над психическими
В	наличие колебаний в частоте и интенсивности симптомов
Г	более частое использование гормональной терапии в лечении

042	ИНСУЛЬТОФОБИЯ В ПОСТИНСУЛЬТНОМ ПЕРИОДЕ ЧАЩЕ ВСЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ
А	апатической депрессии
Б	тревожной депрессии
В	спутанности сознания
Г	тоскливой депрессии
043	ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ РЕАКЦИИ НА СТРЕСС ИСПОЛЬЗУЮТСЯ
А	психодрама, арт-терапия
Б	психодинамическая психотерапия, гештальт-терапия
В	релаксационные методы, когнитивно-бихевиоральная психотерапия
Г	семейная психотерапия, психодрама
044	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИСТИМИИ У ПАЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ
А	антидепрессанты
Б	ноотропы
В	транквилизаторы
Г	противосудорожные
045	В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО КРИТЕРИЯ МАНИАКАЛЬНОГО СИНДРОМА ПО МКБ-10 РАССМАТРИВАЕТСЯ
А	повышенная сексуальная активность, неразборчивость связей
Б	повышение настроения в зависимости от ситуации, приятных событий
В	повышение настроения вне зависимости от ситуации
Г	чрезмерный оптимизм в отношении планируемой деятельности
046	В МКБ-10 СРЕДИ ТИПОВ ТЕЧЕНИЯ ШИЗОФРЕНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ
А	приступообразно-прогредиентный с быстрым регрессом личности
Б	приступообразно-прогредиентный с постепенным регрессом личности
В	эпизодический со стабильным дефектом
Г	шубообразный с полными (синдромальными) ремиссиями
047	СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ИНДУЦИРОВАННОЕ БРЕДОВОЕ РАССТРОЙСТВО» НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ У ПАЦИЕНТА БРЕДОВЫЕ ИДЕИ
А	отмечались в анамнезе рамках любого заболевания кроме шизофрении
Б	не возникали до встречи с индуцирующим лицом
В	отмечались в анамнезе в рамках шизофрении
Г	сохранялись после прекращения контактов с индуцирующим лицом
048	ВЫПИСКА ПАЦИЕНТА, ДОБРОВОЛЬНО ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОГО В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОКАЗЫВАЮЩУЮ ПСИХИАТРИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО
А	его личному заявлению, заявлению родителя или законного представителя либо по решению лечащего врача
Б	заключению врачебной комиссии
В	решению главного врача
Г	решению суда
049	КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ДЕПРЕССИЙ У БОЛЬНЫХ С

	ГИПЕРТИРЕОИДИЗМОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
А	повышенной раздражительностью
Б	набором веса
В	отказом от социальных контактов
Г	выраженной когнитивной дисфункцией
050	К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ _____
А	галлюцинаторно-параноидные
Б	кататонические
В	эпилептиформные
Г	делириозные
051	ХАРАКТЕРНЫМИ ЧЕРТАМИ ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИ ИЗМЕНЕННОЙ ЛИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	отрешенность, замкнутость
Б	гиперактивность, отвлекаемость
В	демонстративность, легковесность
Г	подчеркнутая педантичность, вспыльчивость
052	ПРИСТУП ФЕБРИЛЬНОЙ КАТАТОНИИ У БОЛЬНЫХ С ШИЗОФРЕНИЕЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ
А	эндотоксикозом
Б	токсической пневмонией
В	эндокардитом
Г	токсическим поражением печени
053	ЗАПОЛНЕНИЕ ПРОБЕЛОВ ПАМЯТИ СОБЫТИЯМИ, КОТОРЫЕ ИМЕЛИ ИЛИ МОГЛИ ИМЕТЬ МЕСТО В ЖИЗНИ БОЛЬНОГО, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
А	ретроградной амнезии
Б	конфабуляций
В	псевдореминисценций
Г	криптомнезии
054	КЛЕПТОМАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЕЗНЕННЫМ ВЛЕЧЕНИЕМ К
А	поджогам
Б	пьянству
В	бесцельным кражам
Г	перемене мест, скитаниям
055	ПРИ «ПРОСТОМ ТИПЕ ШИЗОФРЕНИИ» МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ
А	синдром Кандинского-Клерамбо, псевдогаллюцинаторный тип
Б	синдром Фреголи, синдром Капгра
В	онейроидная кататония, сновидные помрачения сознания
Г	редукция энергетического потенциала
056	СПЕЦИФИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ СПЕЛЛИНГОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А	дислексия
Б	дисграфия

В	алалия
Г	дизартрия
057	ОБМАН ВОСПРИЯТИЯ, ЗАКЛЮЧАЮЩИЙСЯ В ТОМ, ЧТО БОЛЬНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ ЧУВСТВУЕТ ЗАПАХ ЦВЕТОВ В РЕЗУЛЬТАТЕ КАКОГО-ТО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА НЕГО ИЗВНЕ («СПЕЦИАЛЬНО ВЫЗВАННЫЙ ГИПНОЗОМ»), СЛЕДУЕТ НАЗВАТЬ
А	псевдогаллюцинацией
Б	иллюзией
В	истинной галлюцинацией
Г	сенестопатией
058	У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ СКОРОСТЬ ОБРАБОТКИ ИНФОРМАЦИИ
А	изменяется неравномерно
Б	увеличивается
В	снижается
Г	не изменяется
059	ВОСПРИЯТИЕ БЕЗ ОБЪЕКТА (МНИМОЕ ВОСПРИЯТИЕ) ЕСТЬ
А	метаморфопсия
Б	иллюзия
В	аутометаморфопсия
Г	галлюцинация
060	НАЧАЛЬНЫМ ЭТАПОМ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО СЧИТАТЬ ПРОВЕДЕНИЕ
А	тренингов социальных и коммуникативных навыков
Б	суппортивных программ
В	психообразования
Г	тренингов проблемно-решающего поведения
061	К ЭКСПАНСИВНОМУ БРЕДУ ОТНОСЯТ БРЕД
А	сутяжничества
Б	виновности
В	воздействия
Г	величия
062	ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	длительные семейные конфликты
Б	психотравма в раннем детском возрасте
В	социальная дезадаптация
Г	черепно-мозговая травма на ранних этапах развития
063	ОСТРАЯ ШИЗОФРЕНИЯ ПО О.В. КЕРБИКОВУ НАЧИНАЕТСЯ С ПСИХОЗА, В СТРУКТУРЕ КОТОРОГО ОТМЕЧАЮТСЯ
А	апатия, адинамия, астенический дефект
Б	явления сумеречного помрачения сознания
В	явления психомоторной заторможенности
Г	явления смешанного аффекта

064	АНТИПСИХОТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПАЛИПЕРИДОНА ОБУСЛОВЛЕНО
А	отсутствием сродства к бета-адренергическим, холинергическим и мускариновым рецепторам
Б	блокадой серотониновых рецепторов лимбической и мезокортикальной системы
В	блокадой D2-дофаминергических рецепторов мезолимбической и мезокортикальной системы
Г	оригинальной технологией OROS, способствующей контролируемому высвобождению действующего вещества в течение 24 часов
065	ПРИ ПСИХИЧЕСКОМ ИНФАНТИЛИЗМЕ НАБЛЮДАЮТ
А	прогредиентное течение
Б	благоприятный прогноз
В	двигательные стереотипии, неконтактность
Г	тотальность и равномерность когнитивных нарушений
066	ВАРИАНТ АСТЕНИЧЕСКОЙ ФОРМЫ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ (ПО КЛИНИКО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ С.С. МНУХИНА, Д.Н. ИСАЕВА) С ВЫРАЖЕННЫМ ЗАМЕДЛЕНИЕМ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ НАЗЫВАЕТСЯ
А	брадифреническим
Б	брадилалическим
В	брадипсихическим
Г	брадимнестическим
067	ВНУТРИУТРОБНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ВАЛЬПРОЕВОЙ КИСЛОТЫ АССОЦИИРУЕТСЯ С РИСКОМ РАЗВИТИЯ
А	гидроцефалии
Б	болезни Фабри
В	поражения печени
Г	когнитивных нарушений
068	К НЕЙРОЛЕПТИКАМ С МОЩНЫМ АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ (ИНЦИЗИВНЫЕ) ОТНОСЯТ
А	хлорпротиксен
Б	хлорпромазин
В	сульпирид
Г	тиопроперазин
069	АФФЕКТ ЗЛОБЫ, РАЗРУШИТЕЛЬНЫЕ ДЕЙСТВИЯ, КРАТКОВРЕМЕННОСТЬ ТЕЧЕНИЯ, ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО, БЫСТРОЕ ЗАВЕРШЕНИЕ И ГЛУБОКАЯ АМНЕЗИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
А	аменции
Б	сумеречного помрачения сознания
В	онейроида
Г	делирия
070	ЖАЛОБЫ НА БЕСПОКОЯЩИЕ БОЛЬНОГО НЕПОНЯТНЫЕ ДВИЖЕНИЯ И ЛОКАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ВНУТРИ ТЕЛА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

А	анестезии
Б	гипестезии
В	дизестезии
Г	сенестопатии
071	ОБСЛЕДОВАНИЕ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ ВОДИТЕЛЕЙ (КАНДИДАТОВ В ВОДИТЕЛИ) ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ МЕДОРГАНИЗАЦИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ И МУНИЦИПАЛЬНОЙ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
А	исключительно по месту жительства (постоянной регистрации)
Б	по месту жительства либо месту пребывания
В	вне зависимости от документально подтвержденного места жительства или места пребывания
Г	исключительно по месту пребывания (временной регистрации)
072	ДЛЯ ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕЗИДУАЛЬНО-ОРГАНИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА ХАРАКТЕРНО
А	преобладание нарушений коммуникативных навыков
Б	проявление признаков задержки развития к школьному возрасту
В	раннее проявление нарушений развития в моторной и соматической сферах
Г	преобладание незрелости эмоционально-волевой сферы
073	ХРОНИЧЕСКАЯ РЕЦИДИВИРУЮЩАЯ КРАПИВНИЦА, АКНЕ, ПРУРИГО, ГНЕЗДНАЯ АЛОПЕЦИЯ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЮТСЯ
А	персекуторным бредом
Б	депрессией
В	паническими атаками
Г	гипоманией
074	ТРЕНИНГИ МОДУЛЯ НЕЗАВИСИМОГО ПРОЖИВАНИЯ ПРОВОДЯТ
А	члены волонтерских организаций
Б	специалисты по социальной работе
В	представители администрации больницы
Г	юристы, бухгалтеры, представители общественных организаций
075	ТРЕВОЖНЫЙ СИНДРОМ У ПАЦИЕНТОВ С УМЕРЕННО ВЫРАЖЕННОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ КАК ПРАВИЛО
А	имеет волнообразное течение с тенденцией к генерализации и многочисленными соматическими проявлениями
Б	принимает форму специфических изолированных фобий, практически не поддающихся коррекции
В	проявляется паническими атаками на фоне стойкой гипотимии
Г	отсутствует, пациенты апатичны и безучастны к происходящему
076	ТИТРОВАНИЕ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ДОЗЫ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ
А	фенитоина
Б	карбамазепина
В	леветирацетама
Г	габапентина

077	РИСК ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИИ МИНИМАЛЕН ПРИ ПРИМЕНЕНИИ
А	алимемазина
Б	галоперидола
В	арипипразола
Г	сульпирида
078	ТАБЕТИЧЕСКАЯ НЕВРАСТЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ НЕВРОЗОПОДОБНОЕ РАССТРОЙСТВО ПРИ
А	посттравматической энцефалопатии
Б	алкоголизме
В	психопатоподобной шизофрении
Г	сухотке спинного мозга
079	ФИКСАЦИОННАЯ АМНЕЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОЙ СИНДРОМА
А	Корсакова
Б	Эпштейна-Барра
В	Котара
Г	Ганзера
080	ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ПРЕДШЕСТВОВАТЬ ПРИПАДКУ, ЗАВЕРШАТЬ ЕГО ИЛИ ВЫСТУПАТЬ В КАЧЕСТВЕ ЭКВИВАЛЕНТА МОЖЕТ
А	неустойчивость настроения
Б	дисфория
В	гипотимия
Г	поглощающее чувство печали
081	ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ОРГАНИЧЕСКИЙ ПСИХИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ОТ ШИЗОФРЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ
А	спутанности сознания
Б	зрительных галлюцинаций
В	замедленного мышления
Г	слуховых галлюцинаций
082	НЕВРОТИЧЕСКИЕ ЭКСКОРИАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ
А	саморасчесы кожи при различных зудящих кожных заболеваниях (дерматозах)
Б	саморасчесы кожи, обусловленные расстройством обсессивно-компульсивного спектра
В	саморасчесы элементов сыпи, например, при угревой болезни (акне)
Г	аутоэкстракцию (удаление) волос, обусловленную расстройством обсессивно-компульсивного спектра
083	СРЕДИ ЛИЦ С _____ РАССТРОЙСТВОМ ЛИЧНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ РИСК СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ
А	шизоидным
Б	ананкастным
В	параноидным
Г	эмоционально-неустойчивым

084	ПРИ ЦИКЛОТИМИИ В ОТЛИЧИЕ ОТ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ОТМЕЧАЕТСЯ
А	меньшая выраженность аффективных колебаний
Б	меньшая продолжительность аффективных фаз
В	большая частота смешанных фаз
Г	большая выраженность симптоматики
085	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕЙРОСИФИЛИС РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИГРАЕТ ИССЛЕДОВАНИЕ
А	ликвора
Б	капиллярной крови
В	мочи
Г	венозной крови
086	СЕКСУАЛЬНЫЕ АВТОМАТИЗМЫ (МАСТУРБАЦИЯ, ЭКСГИБИЦИОНИЗМ) ОТНОСЯТ К _____ ПРИПАДКАМ
А	психомоторным
Б	дисмнестическим
В	идеаторным
Г	соматосенсорным
087	ОБРАЗОВАНИЕ ТЕЛЕЦ ЛЕВИ ПРИ БОЛЕЗНИ ДИФФУЗНЫХ ТЕЛЕЦ ЛЕВИ СВЯЗАНО С
А	накоплением а-синуклеина в телах и отростках нейронов
Б	нарушением процессов превращения В-амилоида
В	отложением внутри нейронов тау-протеина
Г	изменением активности металлоферментов
088	ДРОПЕРИДОЛ ОБЛАДАЕТ СВОЙСТВОМ ПОТЕНЦИРОВАТЬ НАРКОЗ ЗА СЧЕТ БЛОКАДЫ
А	5-НТ2а рецепторов мезолимбической области
Б	а-рецепторов сосудистого центра
В	D-2 рецепторов мезокортикальной области
Г	а-рецепторов ретикулярной формации
089	К ПАРАНОИДНОМУ СИНДРОМУ ОТНОСЯТ
А	диссоциативные расстройства
Б	отвлеченные навязчивости
В	дереализацию и деперсонализацию
Г	бред воздействия
090	ЗАИКАНИЕ ВОЗНИКАЕТ
А	только во взрослом возрасте
Б	у девочек чаще, чем у мальчиков
В	только у мальчиков
Г	у мальчиков чаще, чем у девочек
091	ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И ДВИЖЕНИЙ (ПАРЕЗЫ И ПАРАЛИЧИ) ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
А	истерического невроза
Б	невротической депрессии

В	невроза навязчивых состояний
Г	эпилепсии
092	В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ
А	агранулоцитоз со снижением числа нейтрофилов
Б	тромбоцитопения со снижением числа тромбоцитов
В	высокий лейкоцитоз с палочкоядерным сдвигом
Г	невысокий лейкоцитоз без палочкоядерного сдвига
093	«ОТКРЫТОСТЬ МЫСЛЕЙ» КАК СИМПТОМ I РАНГА ПО К.ШНАЙДЕРУ ОЗНАЧАЕТ ОЩУЩЕНИЕ ТОГО, ЧТО МЫСЛИ
А	слышны на расстоянии
Б	исходят из внешних источников и не принадлежат больному
В	навязаны некими внешними силами, которым необходимо пассивно подчиняться
Г	приводят к конфликту с действительностью
094	СИНДРОМ ОГЛУШЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
А	зрительные галлюцинации
Б	персекуторный бред
В	психомоторное возбуждение
Г	повышение порога возбудимости для всех внешних раздражителей
095	К НЕЙРОЛЕПТИКАМ-АНТИПСИХОТИКАМ ОТНОСИТСЯ
А	феназепам
Б	финлепсин
В	амитриптилин
Г	галоперидол
096	СОГЛАСНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ДАННЫМ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ШИЗОФРЕНИИ _____% НАСЕЛЕНИЯ В МИРЕ
А	находится в диапазоне 0,4-1,2
Б	повысилась до 1,6-2,5
В	снизилась до 0,2-0,4
Г	вариабельна в широком диапазоне 0,2-9,0
097	ТАХИКАРДИЯ И ЗАДЕРЖКА МОЧЕИСПУСКАНИЯ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ
А	амитриптилином
Б	миртазапином
В	миансерином
Г	флуоксетином
098	ДЛЯ НЕВРОТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ЗАИКАНИЯ ХАРАКТЕРНО
А	частое сочетание с дизартрией
Б	позднее начало речи
В	возникновение запинок на фоне стресса, как однократного (испуг), так и хронического

Г	наличие грубых неврологических нарушений
099	СОГЛАСНО МКБ-10 К КРИТЕРИЯМ ДИАГНОСТИКИ ШИЗОФРЕНИИ НЕ ОТНОСИТСЯ
А	эхо мыслей
Б	ипохондрический бред
В	прерывание мыслительных процессов
Г	комментирующий вербальный псевдогаллюциноз
100	ПОД ПАРАКИНЕЗИЕЙ (ПАРАПРАКСИЕЙ) ПОНИМАЮТ
А	тревожная агитация
Б	двигательное торможение, связанное с депрессией
В	меланхолический раптус
Г	манерность, карикатурность движений и действий
101	СЕНЕСТОПАТИЧЕСКИЕ (СЕНСОРНЫЕ) АВТОМАТИЗМЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ
А	состоянием обездвиженности с сохранением любого изменения позы
Б	неприятными ощущениями в результате мнимого воздействия из вне
В	ощущением появления на поверхности тела посторонних предметов
Г	напряжением мышц с противодействием при попытке изменить позу
102	ДЕПРЕССИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАБЛЮДАЕТСЯ НА _____ СТАДИИ
А	начальной
Б	исходной
В	развёрнутой
Г	любой
103	К ВТОРИЧНЫМ ДЕМЕНЦИЯМ ОТНОСИТСЯ
А	прогрессирующий надъядерный паралич
Б	задняя корковая атрофия
В	алкогольная деменция
Г	деменция с тельцами Леви
104	ИНГИБИТОРЫ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ВТОРОГО ПОКОЛЕНИЯ
А	безопасны к применению у пациентов с синдромом каротидного синуса
Б	безопасны при комбинации с $\beta$ -блокаторами и НПВС
В	обладают гепатотоксическим действием
Г	не обладают гепатотоксическим действием
105	В ВОЗНИКНОВЕНИИ «ЯДЕРНЫХ ПСИХОПАТИЙ» ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИНАДЛЕЖИТ
А	конституциональным, генетическим факторам, особенностям темперамента
Б	генетическим, личностным особенностям, факторам внешней среды
В	конституциональным, генетическим, биологическим факторам
Г	генетическим факторам, факторам внешней среды
106	ДИСФОРИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
А	эпилепсии
Б	шизофрении

В	биполярного аффективного расстройства
Г	невроза навязчивых состояний
107	РАННИМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КТ/МРТ-ПРИЗНАКОМ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ
А	увеличение объема гиппокампа
Б	уменьшение объема гиппокампа
В	уменьшенное межкрячковое расстояние
Г	сужение перигиппокампальных щелей
108	ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ ПРИГОДНОСТИ (НЕПРИГОДНОСТИ) РАБОТНИКА К ВЫПОЛНЕНИЮ ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (РАБОТЫ В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕННОЙ ОПАСНОСТИ) ПРОВОДИТСЯ В СРОК НЕ БОЛЕЕ ___ ДНЕЙ СО ДНЯ ОБРАЩЕНИЯ В КОМИССИЮ
А	20
Б	5
В	30
Г	60
109	ДЕФЕКТЫ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ, СКОТОМЫ, ЭПИЗОДИЧЕСКИЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ (В ТОМ ЧИСЛЕ В ГЕМИАНОПТИЧЕСКОМ ПОЛЕ), ПОВЫШЕННАЯ ЗРИТЕЛЬНАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ _____ ДОЛИ
А	затылочной
Б	лобной
В	теменной
Г	височной
110	К СУИЦИДАЛЬНОСТИ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ НЕ ОТНОСЯТ
А	демонстративный тип суицида
Б	демонстративный шантаж
В	неадекватное поведение в ситуации стресса
Г	угрозу самоубийства
111	ПРИ УМЕРЕННОЙ СТЕПЕНИ ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТСТАВАНИЕ В РАЗВИТИИ ОСНОВНЫХ ПСИХОФИЗИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ
А	от трех до четырех возрастных периодов
Б	одного возрастного периода
В	от одного до двух возрастных периодов
Г	половины возрастного периода
112	СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «ОСТРОЕ ШИЗОФРЕНОПОДОБНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА ПСИХОТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, ОТВЕЧАЮЩИЕ КРИТЕРИЯМ ШИЗОФРЕНИИ, ОТНОСИТЕЛЬНО СТАБИЛЬНЫ И ИХ МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В МЕСЯЦАХ)
А	1
Б	2
В	3

Г	б
113	ОБМАН ВОСПРИЯТИЯ, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ ВИДИТ НА ЧИСТОМ ЛИСТЕ БУМАГИ НАПИСАННЫЙ ТЕКСТ, СЛЕДУЕТ НАЗВАТЬ
А	истинной галлюцинацией
Б	психосенсорным расстройством
В	нарушением схемы тела
Г	псевдогаллюцинацией
114	СОГЛАСНО ИССЛЕДОВАНИЯМ Б.В. ЗЕЙГАРНИК, РЕЗОНЕРСТВО ПРИНЯТО ОТНОСИТЬ К _____ АСПЕКТУ МЫШЛЕНИЯ
А	личностному
Б	операциональному
В	динамическому
Г	логическому
115	НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ АВТОМАТИЧЕСКОЕ ПОВТОРЕНИЕ БОЛЬНЫМ СЛОВ, УСЛЫШАННЫХ В ЧУЖОЙ РЕЧИ, КВАЛИФИЦИРУЮТ КАК
А	персеверацию
Б	эхопраксию
В	парафазию
Г	эхолалию
116	ПРИ ШИЗОФРЕНИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ РАССТРОЙСТВА
А	мышления
Б	интеллекта
В	памяти
Г	ориентировки
117	В СООТВЕТСТВИИ С МКБ-10 РУБРИКА «ГЕБЕФРЕННАЯ ШИЗОФРЕНИЯ» ВКЛЮЧАЕТ
А	позднюю параноидную шизофрению с бредом нищеты и нелепым поведением
Б	параноидную форму, галлюцинаторный или бредовой тип
В	дезорганизованную шизофрению
Г	кататоническую каталепсию (с восковой гибкостью)
118	ПРИ ПСИХОЗАХ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧМТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ
А	тревога
Б	кататония
В	помрачение сознания
Г	конверсионная симптоматика
119	ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ КЛИНИЧЕСКОЙ АПРОБАЦИИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ С УЧАСТИЕМ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СЛУЧАЕВ
А	если соответствующие методы предназначены для лечения психических заболеваний

Б	если соответствующие методики не предусматривают использование лекарственных препаратов
В	когда пациент настаивает на применении новых методов диагностики и лечения
Г	когда родственники пациента настаивают на применении новых методов диагностики и лечения
120	СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНЫМ КРИТЕРИЯМ РЕМИССИИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СТАБИЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ, УДОВЛЕТВОРЯЮЩЕГО ВЫДЕЛЕННЫМ КРИТЕРИЯМ ТЯЖЕСТИ РАССТРОЙСТВ, ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)
А	6
Б	1
В	2
Г	3
121	В СЛУЧАЕ ПОЯВЛЕНИЯ СИМПТОМОВ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО СИНДРОМА С ЦЕЛЬЮ ИЗБЕЖАТЬ РАБДОМИОЛИЗА СЛЕДУЕТ ОТМЕНИТЬ
А	статины
Б	дантролен в дозе 2-3 мг на кг с повторными введениями до 10-15 мг на кг в сутки
В	амантадин в дозе до 500 мг в сутки
Г	инфузионную терапию
122	У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ (ПЛАНИРОВАНИЕ И ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ЗАДАЧ) В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ
А	не изменяется
Б	изменяется волнообразно
В	улучшается
Г	ухудшается
123	НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ПИКА ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В
А	затылочно-теменных отделах
Б	височно-затылочных отделах
В	затылочных долях
Г	лобно-височных отделах
124	ТРИЦИКЛИЧЕСКИМ АНТИДЕПРЕССАНТОМ С ВЫРАЖЕННЫМ СЕДАТИВНЫМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ
А	амитриптилин
Б	людиомил
В	мелипрамин
Г	азафен
125	ПЕРОРАЛЬНЫЙ АНТИПСИХОТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ В КАЧЕСТВЕ ПРИКРЫТИЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПАЦИЕНТУ ИНЪЕКЦИОННЫЙ ПРОЛОНГИРОВАННЫЙ РИСПЕРИДОН СОГЛАСНО ИНСТРУКЦИИ
А	не требуется назначать с целью прикрытия таблетированным

	антипсихотиком
Б	необходимо назначить в первые 2 недели лечения
В	следует назначить в первые 3 недели лечения
Г	необходимо назначить на первой неделе лечения
126	РЕЗКО ВЫРАЖЕННЫЕ, НЕ ПОДДАЮЩИЕСЯ КОМПЕНСАЦИИ, ТАК НАЗЫВАЕМЫЕ ЯДЕРНЫЕ ФОРМЫ ПСИХОПАТИИ И ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ (ПАРАНОЙЯЛЬНОЕ, ОБСЕССИВНО-ФОБИЧЕСКОЕ И ДР.) СООТВЕТСТВУЮТ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ
А	В
Б	Д
В	Г
Г	Б
127	СИМУЛЬТАННАЯ АГНОЗИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ _____ ДОЛИ
А	затылочной
Б	лобной
В	теменной
Г	височной
128	ПРИ ТЕРАПИИ СОЛЯМИ ЛИТИЯ НЕОБХОДИМО РЕГУЛЯРНО СДАВАТЬ АНАЛИЗЫ КРОВИ НА УРОВЕНЬ
А	глюкозы, ТТГ, холестерина
Б	Т4, ТТГ, креатинина
В	пролактина, креатинина, холестерина
Г	Т4, ТТГ, глюкозы
129	ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ РИСПЕРИДОНА ДОСТИГАЕТСЯ ПОСЛЕ _____ НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕЙ ИНЪЕКЦИИ РИСПЕРИДОНА ПРОЛОНГИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ
А	3
Б	1
В	2
Г	6
130	ПРОГРАММА КОГНИТИВНОГО ТРЕНИНГА ДЛЯ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ СОСТОИТ ИЗ БОЛЬШОГО ЧИСЛА УПРАЖНЕНИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РАЗВИТИЕ
А	навыков медитативного состояния сознания по системе йоги с выполнением упражнений по несколько раз в день
Б	адекватного поведения как в стрессугрожающих ситуациях, так и в ситуации повседневного общения
В	письменной речи с помощью самостоятельного длительного ведения автобиографического дневника
Г	вербального и пространственного мышления, мелкой моторики
131	РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ ЛЮБОГО ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ
А	галлюцинаций

Б	бреда
В	нецеленаправленности мышления
Г	аффективных нарушений
132	НОВОРОЖДЕННЫМ И ЖЕНЩИНАМ, ПОЛУЧАВШИМ ПЕРЕД РОДАМИ ТЕРАПИЮ КАРБАМАЗЕПИНОМ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ВИТАМИНА
А	В6
Б	С
В	К
Г	В1
133	В ПРОДРОМЕ ГЕБЕФРЕННОЙ ШИЗОФРЕНИИ МОЖЕТ ПРИСУТСТВОВАТЬ
А	подозрительность и паранойяльная настроенность
Б	сформированная бредовая система
В	калейдоскопичность острой бредовой симптоматики
Г	генерализация бредовых переживаний
134	ПАЛИПЕРИДОН ВЫПУСКАЕТСЯ В ФОРМЕ
А	таблеток пролонгированного действия
Б	суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия
В	порошка для приготовления суспензии для внутримышечного введения
Г	капсул
135	ИЗ СФЕРЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ
А	антивитальные переживания
Б	демонстративно-шантажную суицидальную попытку
В	суицидальные замыслы
Г	самоповреждения
136	ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С КАТАТОНИЧЕСКОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРНО
А	наличие эхопраксии
Б	эхо мыслей
В	наличие открытости мыслей
Г	нарушение праксиса
137	СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ Э. КРЕПЕЛИНА, ЧИСЛО КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ ШИЗОФРЕНИИ РАВНО
А	шести
Б	трем
В	четырем
Г	пяти
138	ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ШИЗОФРЕНИИ СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ МКБ-10 НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ НАБЛЮДАЮЩИХСЯ БОЛЕЕ 1 МЕСЯЦА
А	стойких изменений поведения с утратой прежних интересов, бездеятельностью, социальной отстраненностью и аутизацией
Б	периодически возникающих, кратковременных обонятельных или вкусовых галлюцинаций

В	эхо мыслей, вкладывания или отнятия мыслей, ощущения трансляции мыслей
Г	нарушений мыслительных процессов, которые проявляются разорванностью и несообразностью речи
139	СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ МОЖЕТ УСИЛИВАТЬСЯ У ПОЖИЛЫХ НА ФОНЕ ПРИЕМА
А	нейролептиков, СИОЗС, лития, метоклопрамида
Б	препаратов z-группы, диуретиков, амантадина, каберголина
В	адреноблокаторов, ингибиторов МАО, бромкриптина, карбамазепина
Г	диуретиков, бензодиазепинов, золпидема, каберголина
140	НАИБОЛЕЕ РАННИЙ ПРОГНОЗ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НЕКОТОРЫХ ФОРМ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ (ДИСМЕТАБОЛИЧЕСКИХ И СВЯЗАННЫХ С ДЕФЕКТАМИ ХРОМОСОМ) ВОЗМОЖЕН В
А	дошкольном возрасте
Б	школьном возрасте
В	раннем постнатальном периоде
Г	период пренатального онтогенеза
141	КРАТКОСРОЧНАЯ ИНТЕРПЕРСОНАЛЬНАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ СИМПТОМЫ РАССТРОЙСТВ НАСТРОЕНИЯ КАК
А	проявление свободного развития личности, осознание собственной ответственности
Б	ответ на переживаемые опасности привязанности и как угрозу собственной самости
В	актуализацию детского опыта отношений со значимыми другими
Г	признак изменения межличностных отношений
142	РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ НЕЙРОЛЕПТИКА В КАЧЕСТВЕ ТЕРАПИИ БИПОЛЯРНОЙ ДЕПРЕССИИ ОТСУТСТВУЮТ ДЛЯ
А	арипипразола
Б	оланзапина
В	палиперидона
Г	луразидона
143	ГЕБЕФРЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
А	расстройством сознания с истинными зрительными галлюцинациями
Б	двигательной заторможенностью с аффектом тоски
В	бессмысленной дурашливостью, гримасничаньем, манерностью
Г	стремлением быть в центре внимания окружающих
144	К ПРОТЕКТИВНЫМ ФАКТОРАМ, СНИЖАЮЩИМ РИСК СОВЕРШЕНИЯ СУИЦИДА У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ, ОТНОСЯТ
А	частые госпитализации в психиатрический стационар
Б	раннее формирование эмоционально-волевого дефекта
В	кататонический ступор
Г	высокую импульсивность
145	В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ У БОЛЬНЫХ

	ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКИ СИНДРОМОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ
А	ускорение скорости оседания эритроцитов
Б	уменьшение скорости оседания эритроцитов
В	увеличение числа эритроцитов и лимфоцитов
Г	уменьшение числа эритроцитов и тромбоцитов
146	К ПРИЗНАКАМ ГИПЕРТИМИИ МОЖНО ОТНЕСТИ
А	постоянное ощущение внутреннего дискомфорта
Б	паранойяльную готовность
В	энергичность, неутомимость, непереносимость стеснения свободы
Г	замедленность реакций, медлительность, неповоротливость
147	АДЕКВАТНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ ДЕПРЕССИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРЕПЯТСТВУЮТ ТАКИЕ ОБЩИЕ СИМПТОМЫ, КАК
А	дистимия, дисфория
Б	астения, апатия, астазия-абазия
В	псевдобульбарные нарушения
Г	явления эмоциональной лабильности
148	СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ ПРИ СОСУДИСТОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА
А	должен купироваться без назначения антиконвульсантов
Б	требует обязательного назначения антипсихотиков
В	купируется самостоятельно
Г	требует обязательного назначения противосудорожных препаратов
149	МАКСИМАЛЬНО ЧАСТО ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ВЕСА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ
А	галоперидола
Б	зипрасидона
В	оланзапина
Г	амисульприда
150	ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЫПИСКА
А	карбамазепина
Б	вальпроевой кислоты
В	алпразолама
Г	ламотриджина
151	НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ЭКСТРАПИРАМИДНОГО СИНДРОМА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ СВЯЗАН С ПРИЕМОМ
А	трифлуоперазина
Б	оланзапина
В	клозапина
Г	кветиапина
152	ТЕСТ MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE) ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

А	нарушений памяти и интеллекта
Б	расстройств восприятия
В	нарушений мышления
Г	пароксизмальных расстройств
153	СОМНИТЕЛЬНАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ КАТАТОНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ СВЯЗАНА С
А	шизофренией
Б	тревожным (избегающим) расстройством личности
В	органическим психическим расстройством, сочетанным со злоупотреблением алкоголем
Г	неврологической патологией (энцефалитом)
154	РИСК ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ
А	галоперидола
Б	зипрасидона
В	арипипразола
Г	кветиапина
155	В ИСХОДЕ ШИЗОФРЕНИИ РАЗВИВАЮТСЯ
А	апраксия и акалькулия
Б	абулия и разорванность
В	деменция и фиксационная амнезия
Г	лакунарное слабоумие и слабодушие
156	РИСК РЕАЛИЗАЦИИ «ПРИВЫЧНОГО» СУИЦИДАЛЬНОГО ШАНТАЖА ПО НЕЗНАЧИТЕЛЬНОМУ ПОВОДУ У ПСИХОПАТИЧЕСКОЙ ЛИЧНОСТИ В РАМКАХ ДЕПРЕССИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК
А	умеренный
Б	высокий
В	крайне низкий
Г	низкий
157	КОМБИНИРОВАННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ТРАНКВИЛИЗАТОРА И АНТИПСИХОТИКА В РАМКАХ РАССТРОЙСТВ ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СПЕКТРА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ
А	депрессивной симптоматике
Б	побочной экстрапирамидной симптоматике
В	массивной галлюцинаторной симптоматике
Г	выраженном возбуждении и агрессии
158	СОГЛАСНО МКБ-10, К БРЕДОВОМУ РАССТРОЙСТВУ ОТНОСЯТСЯ ПОДТИПЫ С
А	идеями отношения
Б	ложными узнаваниями
В	бредом интерметаморфозы
Г	вторичным бредом
159	ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЕСШИМ

А	два тяжелых депрессивных эпизода в течение пяти лет
Б	пять тяжелых депрессивных эпизодов в течение пяти лет
В	два тяжелых депрессивных эпизода за все время болезни
Г	два депрессивных эпизода любой тяжести в течение трех лет
160	АМНЕЗИЯ НА ВСЕ СОБЫТИЯ ЖИЗНИ БОЛЬНОГО ЗА ПЕРИОД МЕНЕЕ 24 ЧАСОВ НАЗЫВАЕТСЯ _____ АМНЕЗИЕЙ
А	транзиторной глобальной
Б	фиксационной
В	антероретроградной
Г	тотальной
161	ВЫРАЖЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ГНОЗИСА, ИСКАЖЕНИЕ СХЕМЫ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПОНИМАНИИ ЦЕЛИ И СОХРАННОСТИ ОБЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ, СОХРАНЕНИЕ ИНТЕЛЛЕКТА, ОТСУТСТВИЕ НАРУШЕНИЙ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ _____ ДОЛИ
А	затылочной
Б	лобной
В	теменной
Г	височной
162	ДОЛГОСРОЧНОЙ РЕАЛИСТИЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИ РАБОТЕ С СЕМЬЕЙ 8-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА С ЛЕГКОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ
А	подбор социального приюта в будущем
Б	получение образования по программе массовой школы
В	профилактика возникновения психических расстройств у ребенка
Г	достижение самостоятельного функционирования в будущем
163	К СОЦИАЛЬНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ
А	хроническую гипоксию плода во время беременности
Б	недоношенность
В	внутриутробную инфекцию плода во время беременности
Г	социально-педагогическую запущенность
164	СХОДСТВО С ПАНИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПРИ
А	злокачественном серотониновом синдроме
Б	психофармакотерапии, применении атипичных антипсихотиков
В	злокачественном нейролептическом синдроме
Г	абстинентном синдроме, связанном со злоупотреблением барбитуратами
165	СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНЫМ КРИТЕРИЯМ РЕМИССИИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ВЫРАЖЕННОСТЬ ГАЛЛЮЦИНАТОРНОЙ СИМПТОМАТИКИ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ ЛЕГКУЮ СТЕПЕНЬ НА ПРОТЯЖЕНИИ
А	6 месяцев
Б	2 недель
В	1 месяца

Г	3 месяцев
166	ВИДОМ СОЦИАЛЬНОЙ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	обеспечение бесплатной психофармакотерапией и психотерапией
Б	вовлечение в трудотерапию в лечебно-трудовых мастерских (ЛТМ)
В	опосредованная поддержка через активацию социальных сетей пациента
Г	включение в группу арт-терапии (рисование, пение, вышивание, танцы и прочее)
167	К АНТИДЕМЕНТИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ
А	кортексин
Б	актовегин
В	ривастигмин
Г	церебролизин
168	ПРИ НАЛИЧИИ ГЛУБОКОЙ, ТЯЖЕЛОЙ И УМЕРЕННОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ПРИЗЫВНИК ПРИЗНАЕТСЯ
А	ограниченно годным к военной службе
Б	временно не годным к военной службе
В	годным к военной службе с незначительными ограничениями
Г	не годным к военной службе
169	ВТОРОЙ ЭТАП ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ЭТАП
А	инструментальной и эмоциональной поддержки
Б	активных психосоциальных воздействий (психосоциальная терапия)
В	закрепления и поддержки в той или иной степени неполного или полного социального восстановления
Г	практического освоения приближенных к прежним или новым для пациента ролевым функций и социальным позиций
170	ДЛЯ ВЫРАЖЕННОЙ ДЕПРЕССИВНОЙ ФАЗЫ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА 2 ТИПА ХАРАКТЕРНО
А	выявление синдрома «астенической несостоятельности»
Б	двигательное торможение
В	выявление парасуицидальных мыслей
Г	отсутствие нарушений аппетита
171	ИНТЕРПЕРСОНАЛЬНЫЙ МЕТОД В ПСИХОТЕРАПИИ ИЗНАЧАЛЬНО БЫЛ РАЗРАБОТАН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
А	обсессивно-компульсивного расстройства
Б	депрессии
В	агорафобии
Г	панического расстройства
172	ОКУЛОГИРНЫЕ КРИЗЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ
А	непроизвольными движениями мышц туловища и конечностей
Б	непроизвольным поворотом головы назад и в бок
В	спазмами глазодвигательных мышц
Г	сокращением мышц шеи

173	ГИПЕРТИМНАЯ АКЦЕНТУАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
А	несерьезностью отношения к жизни, легкостью нарушения этических норм
Б	хорошим настроением, оптимизмом, верой в свои силы и в окружающих
В	легкостью смены настроения, пассивной подчиняемостью внешним обстоятельствам
Г	раздражительностью, дисфоричностью, отсутствием отзывчивости, доброты, сочувствия
174	ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМΙΑ КАК ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ОТ ТЕРАПИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ
А	галоперидола
Б	кветиапина
В	хлорпромазина
Г	зипразидона
175	К НАРУШЕНИЯМ ПАМЯТИ ПРИ ЭНДОГЕННЫХ ДЕПРЕССИЯХ ОТНОСИТСЯ
А	конфабуляция
Б	гипомнезия или избирательная гипермнезия
В	аффектогенная амнезия
Г	псевдореминисценция
176	ТЕРАТОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА У ЖЕНЩИН, ЖЕЛАЮЩИХ СОХРАНИТЬ БЕРЕМЕННОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К
А	замене антиконвульсанта
Б	контролю концентрации антиконвульсанта в крови
В	отмене антиконвульсанта
Г	снижению дозы антиконвульсанта в два раза
177	ПРИЧИНОЙ ОНЕЙРОИДА ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ
А	острый приступ шизофрении
Б	алкогольное опьянение
В	кортикальная дегенерация
Г	различные экзогенные поражения мозга
178	ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ВТОРОГО ТИПА ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ
А	ламотриджин
Б	карбамазепин
В	вальпроевая кислота
Г	лития карбонат
179	К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА (СИОЗС) ОТНОСИТСЯ
А	миртазапин
Б	азафен
В	флуоксетин
Г	амитриптилин

180	СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ, ПО СТЕПЕНИ АДЕКВАТНОСТИ УМОЗАКЛЮЧЕНИЙ ВЫДЕЛЯЮТ БРЕД
А	резидуальный
Б	фрагментарный
В	паралогический
Г	систематизированный
181	КОНТИНУАЛЬНЫЙ ТИП ТЕЧЕНИЯ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ТИПИЧНОГО ВАРИАНТА
А	низкой вероятностью суицида
Б	отсутствием гипоманиакальных состояний
В	менее благоприятным прогнозом
Г	меньшей (субпсихотической) выраженностью аффективных фаз
182	МЕХАНИЗМ ФОРМИРОВАНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ АУТОИММУННОМ ТИРЕОИДИТЕ СВЯЗАН С НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ
А	Фагоцитов
Б	НК-лимфоцитов
В	В-лимфоцитов
Г	Т-лимфоцитов
183	СЕЛЕКТИВНЫЕ ИНГИБИТОРЫ АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ
А	алкоголизме
Б	болезни Альцгеймера
В	лекарственном паркинсонизме
Г	эпилепсии
184	РАСПАД ЭТИЧЕСКИХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ, ЛОКАЛИЗОВАННЫХ В _____ ДОЛЕ
А	височной
Б	лобной
В	затылочной
Г	теменной
185	СРЕДИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ МЕР РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ, ПРОХОДЯЩИХ ЛЕЧЕНИЕ В СТАЦИОНАРЕ, ОТСУТСТВУЕТ
А	трудотерапия
Б	терапия средой
В	метакогнитивный тренинг
Г	определение реабилитационного прогноза
186	ОНЕЙРОИДНОЕ (СНОВИДНОЕ) ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
А	возбуждением в виде автоматизированных двигательных актов, дезориентировкой в окружающей обстановке
Б	полной отрешенностью больного от окружающего, фантастическим содержанием переживаний, видоизменением и перевоплощением «Я»
В	систематизированным бредом преследования

Г	растерянностью и инкогеренцией
187	ГЕБЕФРЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ В РАЗВЕРНУТОМ ВИДЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
А	позднего подросткового и юношеского возраста
Б	мужчин после 30 лет
В	раннего детства
Г	пожилого возраста
188	СОМАТОГЕННЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В ВИДЕ
А	кататонического синдрома
Б	синдрома Кандинского-Клерамбо
В	гебефренического синдрома
Г	делириозного синдрома
189	ПРЕСЛЕДОВАНИЕ БЫВШЕГО ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА С ЦЕЛЬЮ ВЫПИСКИ ИМ ОПРЕДЕЛЕННОГО ЛЕКАРСТВА НАЗЫВАЮТ СИНДРОМОМ
А	Мюнхгаузена
Б	Агасфера
В	Диогена
Г	Феофраста
190	ВАЖНЕЙШИМ ФАКТОРОМ ДИАГНОСТИКИ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ
А	выявление в анамнезе аффективных фаз в течение жизни
Б	обнаружение прямой связи между аффективными состояниями и приемом алкоголя или психоактивных веществ
В	обнаружение в клинической картине заболевания смешанных состояний
Г	прогрессирующее снижение социальной и трудовой адаптации
191	ПОД ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА ПОНИМАЮТ ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ У ЖЕНЩИН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ И В ТЕЧЕНИЕ _____ ПОСЛЕ РОДОВ
А	первых трех месяцев
Б	первых шести месяцев
В	первого месяца
Г	первого года
192	ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ ДЕПРЕССИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
А	шкала Гамильтона
Б	методика Спилбергера - Ханина
В	миннесотский многоаспектный личностный опросник
Г	шкала Янга
193	К ПСИХОСЕНСОРНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ПРИ ПСИХООРГАНИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ОТНОСИТСЯ
А	психическая анестезия
Б	расстройство «схемы тела»

В	симптом «уже виденного»
Г	симптом «никогда не виденного»
194	НА СТАДИИ ТОТАЛЬНОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРИ СИНДРОМЕ РЕТТА НАБЛЮДАЮТСЯ
А	прогрессирование деменции, появление поперхиваний, атрофия прямых мышц спины, эпилептические приступы
Б	отрешенность от окружающего, нарушение познавательной активности, остановка психического развития
В	спинальная атрофия, спастическая ригидность, полная утрата ходьбы
Г	утрата приобретенных навыков артикуляции, редукция целенаправленных движений, фокальные и ознобopodobные приступы, тахипноэ, апноэ, мышечная дистония, атаксия походки
195	ТРИАДА ПРОТОПОПОВА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
А	миоз, птоз, брадикардию
Б	мидриаз, брадикардию, запоры
В	миоз, экзофтальм, брадикардию
Г	мидриаз, тахикардию, запоры
196	К ДЕЙСТВИЮ АНТИДЕПРЕССАНТОВ НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНА _____ ДЕПРЕССИЯ
А	тревожная
Б	меланхолическая
В	психотическая
Г	адинамическая
197	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСТИКТАЛЬНОГО ПСИХОЗА У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)
А	60-120
Б	1-5
В	1-90
Г	10-20
198	КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, КОТОРЫЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОЯВЛЯЕТСЯ РАССТРОЙСТВОМ ЛИЧНОСТИ И ПОВЕДЕНИЯ С РАСТОРМОЖЕННОСТЬЮ И/ИЛИ АПАТИКО-АБУЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ В ОТСУТСТВИИ ПЕРВИЧНЫХ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ, ГНОЗИСА, ПРАКСИСА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ АСИММЕТРИЧНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИЕЙ КОРЫ ЛОБНЫХ И ПЕРЕДНИХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ, НАЗЫВАЮТ
А	болезнью Альцгеймера
Б	лобно-височной деменцией
В	кортикобазальной дегенерацией
Г	деменцией с тельцами Леви
199	СОГЛАСНО МКБ-10, ПРИ ПРОСТОЙ ШИЗОФРЕНИИ НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА РАЗВИВАЕТСЯ
А	после перенесенного единственного или повторного психотического эпизода
Б	на отдаленных этапах развития шизофрении
В	параллельно и соразмерно продуктивными расстройствами

Г	изначально, без предшествующих психотических расстройств
200	ПРОЯВЛЕНИЕ АГРЕССИИ ПРИ КАТАТОНИЧЕСКОМ ДВИГАТЕЛЬНОМ ВОЗБУЖДЕНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ
А	носит нецеленаправленный характер
Б	направлено на определенный круг лиц
В	ограничено исключительно ближайшим окружением
Г	определяется поведением окружающих
201	ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ТИПИЧНЫМИ ЧЕРТАМИ ХАРАКТЕРА ЯВЛЯЮТСЯ
А	тревожная мнительность, постоянные сомнения как поступить, нерешительность
Б	ипохондричность
В	безучастность к окружающему, отсутствие эмоциональных реакций на внешние раздражители, неряшливость
Г	злопамятность, обидчивость, педантичность, слащавая угодливость
202	К РАССТРОЙСТВАМ МЫШЛЕНИЯ ПО ФОРМЕ ОТНОСЯТ
А	обсессии
Б	разноплановость
В	бредовые идеи
Г	сверхценные идеи
203	СИНДРОМ АРГАЙЛА-РОБЕРТСОНА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
А	энцефалопатии Вернике
Б	эпидемического энцефалита
В	нейросифилиса
Г	корсаковского психоза
204	К РАССТРОЙСТВАМ МЫШЛЕНИЯ ПО СОДЕРЖАНИЮ ОТНОСЯТ
А	разноплановость
Б	резонерство
В	инкогеренцию
Г	обсессии
205	ТРЕНИНГ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ БАЗИРУЕТСЯ НА МЕТОДАХ
А	гештальт-терапии, медитативных практиках
Б	биологической обратной связи
В	психодинамической психотерапии
Г	когнитивно-поведенческой психотерапии
206	ЛЕЧЕНИЕ ПСИХОЗА У БОЛЬНОГО С ДЕМЕНЦИЕЙ ЗАНИМАЕТ
А	6-12 недель
Б	6-8 месяцев
В	1-3 недели
Г	5-7 дней
207	К ОСНОВНОМУ ОТЛИЧИТЕЛЬНОМУ КРИТЕРИЮ ДЕПРЕССИВНОЙ ПСЕВДОДЕМЕНЦИИ ОТ ИСТИННОЙ ДЕМЕНЦИИ ОТНОСЯТ

А	необратимость когнитивных нарушений
Б	наличие признаков атрофии коры головного мозга при нейровизуализации (КТ, МРТ)
В	обратимость когнитивных нарушений
Г	наличие очаговых изменений в веществе мозга при нейровизуализации (КТ, МРТ)
208	СИМПТОМОКОМПЛЕКС ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В ВИДЕ СТУПОРА ИЛИ ВОЗБУЖДЕНИЯ, СВОЙСТВЕНЕН СИНДРОМУ
А	ступора
Б	гебефреническому
В	психомоторного возбуждения
Г	кататоническому
209	РЕШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, СТРАДАЮЩЕГО ТЯЖЕЛЫМ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПРИНИМАЕТСЯ
А	главным врачом медицинской организации
Б	судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации
В	лечащим врачом
Г	заместителем главного врача по медицинской части
210	В РУБРИКУ «КАТАТОНИЧЕСКАЯ ШИЗОФРЕНИЯ» МКБ-10 ВКЛЮЧЕНЫ ПРИЗНАКИ
А	кататонического ступора и возбуждения
Б	дезорганизованного мышления и разорванной речи
В	синдрома психического автоматизма, бредом воздействия
Г	неврозоподобных нарушений с аффективной лабильностью
211	КАТЕГОРИЯ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «Д» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
А	состоянием нарушения жизнедеятельности вследствие болезни или увечья, которое привело к стойкой утрате способности исполнять обязанности военной службы
Б	наличием хронических заболеваний или физических недостатков с редкими (не более 1 раза в год) обострениями или с незначительными нарушениями функций органов и систем, не ограничивающих способность исполнять обязанности военной службы, но не годных к военной службе в Воздушно-десантных войсках, морской пехоте, плавсоставе и по отдельным военно-учетным специальностям
В	наличием устойчивого состояния нарушения жизнедеятельности вследствие болезни или увечья, ограничивающего способность исполнять обязанности военной службы без ущерба для здоровья
Г	утратой способности исполнять обязанности военной службы в течение ограниченного промежутка времени вследствие заболевания или увечья (с нарушением функций органов и систем обратимого характера)
212	НАИБОЛЬШИЙ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЗДНЕЙ ДИСКИНЕЗИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

А	рисперидона
Б	клозапина
В	галоперидола
Г	оланзапина
213	СУБКОРТИКАЛЬНАЯ СОСУДИСТАЯ ДЕМЕНЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
А	энцефалопатии Бинсвангера
Б	первичного паркинсонизма
В	болезни Пика
Г	посттравматической энцефалопатии
214	К ВЕДУЩИМ СИНДРОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, ОТНОСЯТСЯ ТРЕВОЖНЫЙ, ИПОХОНДРИЧЕСКИЙ
А	депрессивный, фобический, обсессивный, астенический
Б	депрессивный, гипоманиакальный, обсессивный, астенический
В	абстинентный, обсессивный, компульсивный
Г	депрессивный, амнестический, астенический
215	НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ АТРОФИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ
А	МРТ
Б	ЭЭГ
В	УЗИ
Г	КТ
216	НАИБОЛЕЕ ТЕРАТОГЕННОЙ ГРУППОЙ ПСИХОТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ
А	антипсихотики
Б	нормотимики
В	анксиолитики
Г	антидепрессанты
217	К СПЕЦИФИЧЕСКИМ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИМ АНТИДЕПРЕССАНТАМ ОТНОСЯТ
А	тразодон
Б	миртазапин
В	миансерин
Г	агомелатин
218	БЕССВЯЗНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
А	полной хаотичностью, речь состоит из набора отдельных слов
Б	отсутствием в мышлении логической связи
В	патологическим застреванием, задержкой на одних и тех же представлениях
Г	стереотипно повторяющимися мыслями, возникающими помимо воли пациента
219	ПСИХОСЕНСОРНЫЕ РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
А	искаженным восприятием отдельных свойств предметов и явлений
Б	тягостными ощущениями, не всегда имеющими четкую локализацию
В	отсутствием чувствительности
Г	нарушением чувственной окраски восприятия окружающего

220	ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛНОЕ ВЫПАДЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ
А	ступор
Б	паралич или парез
В	гиперкинез
Г	парамимия
221	КЛИНИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМ РИСК СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
А	астенический синдром
Б	малая выраженность двигательного торможения при тяжелой депрессии
В	усиление проявлений диссоциативных расстройств (в форме псевдодеменции)
Г	сенесто-ипохондрический синдром
222	К ВИДАМ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ОТНОСЯТ
А	обеспечение бесплатной психофармакотерапией
Б	вовлечение в трудотерапию в стационаре
В	группы самопомощи
Г	включение в группу арт-терапии в психиатрическом учреждении
223	ТЕЧЕНИЕ ИНВОЛЮЦИОННЫХ БРЕДОВЫХ ПСИХОЗОВ ЧАЩЕ ВСЕГО НОСИТ ХАРАКТЕР
А	приступообразный
Б	хронический
В	волнообразный
Г	пароксизмальный
224	ДРОМОМАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НЕУДЕРЖИМЫМ ВЛЕЧЕНИЕМ К
А	поджогам
Б	перемене мест
В	пьянству
Г	бесцельным кражам
225	ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ЭНДОГЕННОЙ ДЕПРЕССИИ ХАРАКТЕРНО
А	сочетание с соматическими заболеваниями
Б	возникновение фазно (приступами), без внешних причин
В	многолетнее течение депрессии
Г	отсутствие семейной предрасположенности
226	ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ
А	профессиональной пригодности
Б	рождаемости
В	трудовой активности населения
Г	заболеваемости
227	ДЛЯ КРИПТОМНЕЗИЙ ХАРАКТЕРНО
А	присвоение себе чужого творчества
Б	сочетание с депрессивными расстройствами

В	формирование на фоне астении
Г	расщепление собственного «Я»
228	ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ ТРАНСАМИНАЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТИПИЧНЫМИ АНТИПСИХОТИКАМИ
А	палиперидоном и рисперидоном
Б	клозапином и оланзапином
В	зипрасидоном и сертиндолом
Г	арипипразолом и амисульпиридом
229	СОМАТОФОРМНЫЕ РАССТРОЙСТВА В ДЕРМАТОЛОГИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНЫ
А	бредом физического недостатка, неприятного для окружающих
Б	синдромом раздраженной кожи (синдромом Да Коста)
В	дерматозойным бредом
Г	кожным (органным) неврозом
230	ЖАЛОБЫ НА ГИПОМНЕЗИЮ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОБЪЕКТИВНОГО КОГНИТИВНОГО СНИЖЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ ВСЛЕДСТВИЕ
А	параноидного синдрома, галлюцинаций
Б	мании, гипомании
В	кататонического ступора или возбуждения
Г	астении, депрессии
231	ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ ДВУХ ДО ТРЕХ ЛЕТ ЗА ОДИН ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД (ИЛИ ЭПИКРИЗНЫЙ СРОК) ПРИНЯТ ПЕРИОД, РАВНЫЙ (В МЕСЯЦАХ)
А	6
Б	1
В	2
Г	3
232	К РИТУАЛАМ ОТНОСЯТ
А	поворот головы в сторону источника громкого звука
Б	действия или движения сопряженные с навязчивыми сомнениями
В	тикозные движения
Г	привычно повторяющиеся действия или движения
233	ДЛЯ ПСИХИЧЕСКОГО ИНФАНТИЛИЗМА ХАРАКТЕРНО
А	прогрессирующее течение заболевания
Б	грубое нарушение речевого развития
В	начало заболевания после периода нормального развития
Г	наличие черт «детскости» в физическом и психическом облике
234	ЗАИККАНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ
А	в довербальном периоде развития ребенка
Б	в возрасте 2-5 лет, когда происходит значительное усложнение фразовой речи, связанное с интенсивным формированием мышления
В	чаще у девочек
Г	только во взрослом возрасте

235	СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ КАТАТОНИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ШИЗОФРЕНИИ НАРУШЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ
А	ментизм
Б	разорванность речи
В	автоматическая подчиняемость
Г	вербальный галлюциноз
236	НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА РЕГИСТРИРУЮТСЯ
А	снижение биоэлектрической активности, медленные высокоамплитудные волны, разряды быстрых электрических колебаний
Б	высокоамплитудные медленные волны или комплексы «пик—волна»
В	диффузные нарушения регулярности ритмов, появление медленных и острых волн, асинхронные быстрые колебания, сглаживание регионарных различий
Г	снижение амплитуды биопотенциалов, обеднение частотного состава биопотенциалов, машинообразный альфа-ритм, слабая реакция на раздражители
237	РИСК НЕГАТИВНОГО ВЛИЯНИЯ НА ПОЛОВУЮ ФУНКЦИЮ НАИБОЛЕЕ ВЫСОК ПРИ ПРИЁМЕ
А	сертралина
Б	тразодона
В	агомелатина
Г	миртазапина
238	ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРВОЙ СТАДИИ НЕЙРОСИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ
А	астения
Б	амнезия
В	афазия
Г	анемия
239	ПО МКБ-10 ДИАГНОЗУ «КАТАТОНИЧЕСКАЯ ШИЗОФРЕНИЯ» СООТВЕТСТВУЕТ ВЫЯВЛЕНИЕ
А	застывания (длительное удерживание неадекватной или вычурной позы)
Б	дезорганизованного мышления и разорванной речи, бесцельного, несуразного поведения
В	псевдодеменции, истерического мутизма, периода длительной амнезии на фоне психотравмирующей ситуации
Г	стойких параноидных идей (бред преследования, отравления, воздействия)
240	АЛЕКСИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ ТРУДНОСТЬЮ В АРТИКУЛЯЦИИ ПРИ ВОСПРОИЗВЕДЕНИИ СЛОВ И СЛОГОВ ВО ВРЕМЯ ЧТЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
А	моторной
Б	оптической
В	литеральной
Г	вербальной
241	СЛАБОДУШИЕ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ
А	аментивного синдрома

Б	умеренной умственной отсталости
В	атеросклеротической деменции
Г	гебефренической шизофрении
242	ПАТОГЕНЕЗ РАЗВИТИЯ ПСИХОФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ДЕЛИРИЯ СВЯЗЫВАЮТ
А	со снижением активности серотонинергической системы и блокадой серотониновых 5-НТ2-рецепторов
Б	со снижением активности адренергической системы и блокадой Н1-гистаминовых рецепторов
В	со снижением активности дофаминергической системы и блокадой дофаминовых D2-рецепторов
Г	с дефицитом холинергической передачи и повышением активности дофаминергической системы
243	К ДИСКИНЕЗИЯМ (ПАРАКИНЕЗИЯМ) ОТНОСЯТ ТАКИЕ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ, КАК
А	гиперкинезы, психомоторное возбуждение
Б	эхопраксии, эхолалии, стереотипии, парамимии
В	параличи, парезы, ступор
Г	автоматические насильственные движения
244	ИНТОНАЦИОННАЯ МОНОТОННОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ
А	исключительно при простой форме
Б	только при кататонической и гебефренической формах
В	только при параноидной форме
Г	при всех формах заболевания
245	КОНГРУЭНТНЫМ МАНИАКАЛЬНОМУ СИНДРОМУ ЯВЛЯЕТСЯ БРЕД
А	ущерба
Б	самоуничужения
В	ревности
Г	величия
246	БИОЛОГИЧЕСКИМ БАРЬЕРОМ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИМ МАНИФЕСТУ ИЛИ ОБОСТРЕНИЮ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, СЛУЖИТ ПОВЫШЕНИЕ
А	эстрогена
Б	прогестерона
В	пролактина
Г	хорионического гонадотропина
247	ДЛЯ ТЕРАПИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ
А	физическое охлаждение
Б	отмена нейролептиков
В	назначение дантролена
Г	введение холинолитиков
248	ДЛЯ ПРОГРЕДИЕНТНОГО ТИПА ТЕЧЕНИЯ ШИЗОФРЕНИИ

	ХАРАКТЕРНО
А	наличие очерченных приступов
Б	скачкообразное нарастание негативных расстройств
В	отсутствие нарастания негативных расстройств
Г	непрерывное нарастание негативных расстройств
249	РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОЗИРОВКА ИНЪЕКЦИОННОГО РИСПЕРИДОНА ПРОЛОНГИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ
А	25-50 мг 1 раз в 2 недели
Б	37,5 -50 мг 2 раз в неделю
В	25-50 мг 1 раз в месяц
Г	50 -75 мг 1 раз в месяц
250	МНОГОКРАТНОЕ И НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ПОВТОРЕНИЕ БЕССМЫСЛЕННЫХ СОЧЕТАНИЙ ЗВУКОВ РЕЧИ СВОЙСТВЕННО
А	вербигерации
Б	речевой итерации
В	стереотипии
Г	эхолалии
251	ПАССИВНЫЙ НЕГАТИВИЗМ ПРИ КАТАТОНО-ОНЕЙРОИДНОМ СТУПОРЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ
А	негативной симптоматики
Б	формального выполнения заданий
В	пассивной подчиняемости
Г	невыполнения заданий при осмотре
252	К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ОТНОСЯТ
А	большую дифференцированность эмоций
Б	более развитую механическую память
В	большее стремление к подвижным играм
Г	более продолжительный сон
253	К СИНДРОМАМ ВЫКЛЮЧЕНИЯ СОЗНАНИЯ ОТНОСЯТ
А	сопор
Б	амецию
В	онейроид
Г	делирий
254	ДЛЯ РЕДУПЛИЦИРОВАННОЙ ПАРАМНЕЗИИ ПИКА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ
А	затруднения в словесном выражении мыслей
Б	уверенности в существовании двойников у объектов
В	забывания нужных слов
Г	нарушения узнавания предметов
255	ТИП ВОСПИТАНИЯ «КУМИР СЕМЬИ» ОБОЗНАЧЕН В КЛАССИФИКАЦИИ А.Е.ЛИЧКО КАК
А	воспитание «от случая к случаю», ребенок часто предоставлен самому себе

Б	«эмоциональное отвержение» ребенка, которого скрыто или откровенно считают обузой
В	«потворствующая гиперпротекция», с исполнением всех желаний и капризов ребенка, ребенка не приучают к труду
Г	«доминирующая гиперпротекция» с постоянной системой запретов и контроля
256	ДОСТОВЕРНЫЕ ПОЛОВЫЕ ОТЛИЧИЯ В ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ШИЗОФРЕНИЕЙ
А	не отмечаются
Б	отмечаются только в отношении непрерывно текущих и злокачественных форм (чаще встречаются у женщин)
В	отмечаются только в отношении приступообразных и рекуррентных вариантов (чаще встречаются у мужчин)
Г	отмечаются только в отношении поздних вариантов (чаще встречаются у мужчин)
257	ОСТРЫЙ ЧУВСТВЕННЫЙ БРЕД ПРИ ШИЗОФРЕНИИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕН СИНДРОМОМ
А	Корсакова
Б	Да Коста
В	Капгра
Г	Бехтерева
258	ТИПИЧНОЙ ПРИЧИНОЙ ДЕЛИРИОЗНОГО СИНДРОМА СЧИТАЮТ
А	острый приступ шизофрении
Б	внутриличностный конфликт
В	алкогольное или барбитуровое опьянение
Г	различные экзогенные и органические поражения мозга
259	ВОЗРАСТ НАЧАЛА ШИЗОФРЕНИИ ПРИХОДИТСЯ В СРЕДНЕМ НА _____ ЛЕТ
А	5-10
Б	20-30
В	после 30 лет
Г	10-20
260	ОБНАРУЖЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ МОЗГА В ВИДЕ СПЯЯННЫХ В УТОЛЩЕННЫЕ ЖГУТЫ И КЛУБКИ НЕЙРОФИБРИЛЛ И РАЗБРОСАННЫЕ СЕНИЛЬНЫЕ БЛЯШКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
А	биполярного аффективного расстройства
Б	болезни Пика
В	болезни Альцгеймера
Г	эпилепсии
261	БРЕД, ФОРМИРУЮЩИЙСЯ НА ФОНЕ ДРУГИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК
А	первичный
Б	индуцированный
В	вторичный

Г	чувственный
262	ВАРИАНТ АСТЕНИЧЕСКОЙ ФОРМЫ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ (ПО КЛИНИКО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ С.С. МНУХИНА, Д.Н. ИСАЕВА), ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЮТСЯ ВЫРАЖЕННЫЕ РАССТРОЙСТВА РЕЧИ, НАЗЫВАЕТСЯ
А	дислалическим
Б	брадилалическим
В	афазическим
Г	дизартрическим
263	ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА ТОЛЬКО НА СТАДИИ ЛЕГКОЙ И УМЕРЕННОЙ ДЕМЕНЦИИ ИМЕЕТ
А	церебролизин
Б	донепезил
В	галантамин
Г	мемантин
264	К НЕГАТИВНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НЕ ОТНОСЯТ
А	депрессию
Б	апатию
В	деменцию
Г	эмоциональную уплощенность
265	ОДНОВРЕМЕННАЯ ОЦЕНКА СОБЫТИЙ ИЛИ ЯВЛЕНИЙ С ДВУХ И БОЛЕЕ ВЗАИМОИСКЛЮЧАЮЩИХ ПОЗИЦИЙ ЕСТЬ
А	резонерство
Б	бессвязность мышления
В	разноплановость
Г	инкогеренция
266	ПРИ ПАТЕТИЧЕСКОМ КАТАТОНИЧЕСКОМ ВОЗБУЖДЕНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ОТСУТСТВУЕТ
А	пуэрильность
Б	мутизм
В	беспричинный смех
Г	гримасничанье и кривлянье
267	К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ЭПИЛЕПТИФОРМНОЙ АКТИВНОСТИ ПРИ ЭЛЕКТРО-ЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ОТНОСЯТ
А	появление альфа-ритма в состоянии спокойного бодрствования
Б	пики и комплексы «пик-волна»
В	отсутствие вспышек высокоамплитудных волн
Г	преобладание бета-ритма в лобных отведениях
268	К ОПТИКО-ВЕСТИБУЛЯРНЫМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ ЭНЦЕФАЛОПАТИЧЕСКОМ (ПСИХООРГАНИЧЕСКОМ) СИНДРОМЕ ОТНОСИТСЯ

А	апраксия
Б	атаксия
В	головокружение
Г	чувство «проваливания» перед сном
269	РАЗВИТИЕ ЭКСТРАПИРАМИДНЫХ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ СВЯЗАНО С БЛОКАДОЙ D2-ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ В _____ СИСТЕМЕ
А	мезолимбической
Б	нигростриальной
В	мезокортикальной
Г	тубероинфундибулярной
270	ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ КЛАССИЧЕСКОЙ МАНИАКАЛЬНОЙ ТРИАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ
А	бред самообвинения
Б	идеаторная заторможенность
В	навязчивый страх
Г	двигательное возбуждение
271	ЭЛЕКТРОСУДОРОЖНУЮ ТЕРАПИЮ СЛЕДУЕТ РАССМАТРИВАТЬ КАК СТРАТЕГИЮ ПЕРВОГО ВЫБОРА В СЛУЧАЯХ _____ ДЕПРЕССИИ
А	тяжелой психотической
Б	атипичной
В	биполярной
Г	маскированной
272	ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ В ФОРМЕ УСИЛЕНИЯ И УСКОРЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ СТОРОН ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СВОЙСТВЕННО
А	гебефреническому синдрому
Б	кататоническому синдрому
В	синдрому ступора
Г	синдрому психомоторного возбуждения
273	РАЗВИТИЕ БРЕДА КОТАРА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
А	хронического бредового расстройства
Б	параноидной шизофрении
В	шизотипического расстройства
Г	шизоаффективного расстройства
274	ТИП ВОСПИТАНИЯ «ЗОЛУШКА» ОБОЗНАЧЕН В КЛАССИФИКАЦИИ А.Е.ЛИЧКО КАК
А	воспитание «от случая к случаю», ребенок часто предоставлен самому себе
Б	«потворствующая гиперпротекция», с исполнением всех желаний и капризов ребенка, ребенка не приучают к труду
В	«эмоциональное отвержение» ребенка, которого скрыто или откровенно считают обузой
Г	«доминирующая гиперпротекция» с постоянной системой запретов и контроля
275	ДЛЯ ВЫРАЖЕННОЙ ДЕПРЕССИВНОЙ ФАЗЫ БИПОЛЯРНОГО

	АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА НЕ ХАРАКТЕРНО
А	отсутствие аппетита
Б	исчезновение суточных колебаний
В	наличие бреда осуждения
Г	наличие суицидальных мыслей
276	СУИЦИДАЛЬНЫЙ РИСК ОТНОСИТЕЛЬНО НЕВЫСОК ПРИ
А	апатической депрессии без типичных суточных колебаний
Б	тревожной депрессии с чувством безнадежности
В	маскированной хроническими алгиями депрессии
Г	депрессивном раптусе
277	СОГЛАСНО МКБ-10 ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ
А	хроническое расстройство настроения
Б	циклотимоподобный вариант на фоне злоупотребления ПАВ
В	монополярный тип с депрессивными эпизодами
Г	тип течения со сдвоенными фазами
278	СТОЙКИЕ БРЕДОВЫЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ МОНОСИМПТОМОМ ПРИ
А	хроническом бредовом расстройстве
Б	параноидной шизофрении
В	кататонической шизофрении
Г	недифференцированной шизофрении
279	НАИБОЛЕЕ ОБОСНОВАННЫМ ПРЕПАРАТОМ, СНИЖАЮЩИМ РИСК ИНВЕРСИИ ФАЗЫ У СУИЦИДАЛЬНОГО ПАЦИЕНТА С БИПОЛЯРНЫМ АФФЕКТИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ, ЯВЛЯЕТСЯ
А	литий
Б	флуоксетин
В	альпразолам
Г	кветиапин
280	ПСИХОСТИМУЛИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ НООТРОПОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
А	нейропептидов
Б	корректоров нарушений мозгового кровообращения
В	производных гамма-аминомасляной кислоты
Г	производных пирролидина (рацетамы)
281	УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДОПЛЕРОГРАФИЯ (УЗДГ) ПОЗВОЛЯЕТ ГОЛОВНОГО МОЗГА
А	оценивать кровообращение в магистральных артериях
Б	регистрировать электрическую активность
В	определять тонус и кровообращение в сосудах
Г	выявлять смещение срединных структур
282	ДЕПРЕССИЯ С ПРЕВАЛИРОВАНИЕМ НЕГАТИВНОЙ САМООЦЕНКИ, КАТАТИМНО ОКРАШЕННЫХ ИДЕЙ СОБСТВЕННОЙ МАЛОЦЕННОСТИ, ВИНОВНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

А	ангедоническая
Б	анестетическая
В	ипохондрическая
Г	самоистязающая
283	АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛИТИЯ КАРБОНАТА ЯВЛЯЕТСЯ
А	старческая катаракта
Б	микседема
В	первые три месяца беременности и период лактации
Г	заболевание почек со снижением их функции
284	НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЙ АКТИВИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ СРЕДИ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
А	флувоксамина
Б	флуоксетина
В	венлафаксина
Г	агомелатина
285	ДЛЯ ПАРАНОЙАЛЬНОГО ЭТАПА ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ НАЛИЧИЕ
А	иллюзий
Б	нарушений сознания
В	галлюцинаций
Г	систематизированного бреда
286	НАИМЕНЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ЭКСТРАПИРАМИДНОГО СИНДРОМА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ СВЯЗАН С ПРИЕМОМ
А	амисульприда
Б	трифлуоперазина
В	зуклопентиксола
Г	кветиапина
287	ШАГ ТИТРОВАНИЯ ДОЗЫ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ
А	4 недель
Б	2 недель
В	2 месяцев
Г	недели
288	ДЕПРЕССИИ, НЕ СВЯЗАННЫЕ С КАКОЙ-ЛИБО ВНЕШНЕЙ ПРИЧИНОЙ, НО ВОЗНИКАЮЩИЕ КАК ПРОЯВЛЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИЛИ ПРИ НАЛИЧИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ЛИЧНОСТНЫХ СТРУКТУР, НАЗЫВАЮТ
А	психогенными
Б	эндогенными
В	невротическими
Г	экзогенными (органическими)
289	ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ИНЪЕКЦИОННОГО РИСПЕРИДОНА ПРОЛОНГИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А	пожилой возраст
Б	возраст до 18 лет
В	возраст до 5 лет
Г	старческий возраст
290	ТРЕНИНГИ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ ПРОВОДЯТ
А	медицинские психологи
Б	социальные педагоги
В	специалисты по ораторскому искусству
Г	специалисты по лингвистике, языковедению
291	У БОЛЬНЫХ БИПОЛЯРНЫМ АФФЕКТИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ ПЕРВОГО ТИПА ДЕПРЕССИВНЫЕ СИМПТОМЫ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЧАЩЕ, ЧЕМ СИМПТОМЫ МАНИИ В _____ РАЗ/РАЗА
А	3-4
Б	7-8
В	2-3
Г	10-12
292	К КРИТЕРИЯМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПСИХОГЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДЛОЖЕННЫМ К.ЯСПЕРСОМ, НЕ ОТНОСИТСЯ
А	отражение содержания психотравмы в клинической картине заболевания
Б	исчезновение симптомов болезни после разрешения психотравмирующей ситуации
В	начало заболевания непосредственно после возникновения психотравмы
Г	течение психогений в гипер- и гипокинетической формах
293	МИШЕНЬЮ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ ДЕПРЕССИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ
А	эмоциональная лабильность
Б	психологическое отношение к родственникам
В	негативное мышление
Г	враждебность
294	КОНГРУЭНТНЫМ ДЕПРЕССИВНОМУ СИНДРОМУ ЯВЛЯЕТСЯ БРЕД
А	самообвинения
Б	величия
В	ревности
Г	преследования
295	ПУБЕРТАТНОМУ КРИЗУ СООТВЕТСТВУЕТ ВЫСОКАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ
А	дисморфофобии
Б	судорожных припадков, эпилепсии
В	кардионевротического расстройства, артериальной гипертензии
Г	биполярного аффективного расстройства с тяжелыми депрессиями и маниями
296	К АНТИПСИХОТИКАМ, ИМЕЮЩИМ ПРОЛОНГИРОВАННУЮ ФОРМУ, ОТНОСЯТ
А	палиперидон

Б	зипрасидон
В	сертиндол
Г	сульпирид
297	ВЕНЛАФЛАКСИН ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ К
А	трициклическим антидепрессантам
Б	мелатонинергическим антидепрессантам
В	ингибиторам моноаминооксидазы
Г	селективным ингибиторам обратного захвата серотонина и норадреналина
298	ПОД ЧАСТИЧНЫМ ОТВЕТом НА ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ПОНИМАЮТ
А	сохранение фазообразования со снижением частоты и тяжести симптоматики
Б	инверсию фазы
В	купирование острой аффективной симптоматики, с сохранением резидуальной симптоматики
Г	сокращение суммарной длительности периодов болезни на 2/3 и более по сравнению с периодом до начала терапии
299	ШПЕРРУНГИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
А	эндогенного психического расстройства
Б	повторного переживания прошлого опыта
В	умственной отсталости
Г	ангедонии
300	ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЯХ МОЗГА
А	зависят от особенности инфекционного агента
Б	одинаковы при самых различных инфекциях
В	никогда не проявляются бредом или галлюцинациями
Г	обычно сопровождаются бредом и галлюцинациями
301	ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ АНТИПСИХОТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ НЕОБХОДИМ УРОВЕНЬ БЛОКАДЫ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ БОЛЕЕ _____ %
А	80
Б	65
В	45
Г	72
302	ИНВАЛИДНОСТЬ БОЛЬНЫМ ШИЗОФРЕНИЕЙ ОФОРМЛЯЮТ ПРИ НАЛИЧИИ
А	псевдогаллюцинаций и бреда воздействия
Б	агрессии и аутоагрессии
В	выраженной апатии и абулии
Г	Помрачения сознания
303	АНАНКАСТНОЕ ЛИЧНОСТНОЕ РАССТРОЙСТВО ПРОЯВЛЯЕТСЯ
А	эмоциональной холодностью
Б	гиперсоциальностью и перфекционизмом
В	чрезмерной подозрительностью

Г	самодраматизацией
304	РАЗОРВАННОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
А	расстройствами операционной стороны мышления
Б	замедлением темпа мыслительных процессов в виде затруднений в переходе от одной мысли к другой
В	распадом логической структуры мышления и грамматического строя речи одновременно
Г	распадом логического строя речи с сохранением способности составлять грамматически правильные фразы и предложения
305	ПРИ ШИЗОФРЕНИИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ ПО ТИПУ
А	делириозного расстройства с преобладанием зрительных галлюцинаций и психомоторного возбуждения
Б	сомноленции
В	сумеречного состояние сознания
Г	онейроида
306	ПОВЫШЕННОЕ НАСТРОЕНИЕ, УСКОРЕННОЕ МЫШЛЕНИЕ, ПОВЫШЕННАЯ ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА
А	кататонического
Б	парафренного
В	маниакального
Г	ипохондрического
307	ПРИ ПРОДЛЕНИИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО СВЫШЕ 6 МЕСЯЦЕВ ПСИХИАТРИЧЕСКИЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ КОМИССИЕЙ ВРАЧЕЙ-ПСИХИАТРОВ ПРОВОДЯТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В
А	два месяца
Б	месяц
В	три месяца
Г	шесть месяцев
308	СИНДРОМ АНГЕЛЬМАНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
А	1)задержкой психического развития, нарушениями сна, припадками, хаотическими движениями (особенно рук)
Б	нарушением эмбрионального развития важных структур головного мозга, что приводит к различным неврологическим проблемам
В	прогрессирующей умственной отсталостью у девочек (при крайне редких атипичных формах – и у мальчиков), мышечной гипотонией, атаксией, искривлением позвоночника
Г	задержкой психомоторного и интеллектуального развития, мышечной гипотонией, аутизмом и врожденными аномалиями, включающими в себя низкий рост, лицевые особенности
309	К НЕЙРОМЕДИАТОРАМ, ИГРАЮЩИМ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ШИЗОФРЕНИИ, ОТНОСЯТ
А	аспаргинат

Б	таурин
В	глутамат
Г	аденозин
310	СТУПОР ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ
А	кататонии при шизофрении
Б	атеросклеротического слабоумия
В	депрессивной фазы биполярного расстройства
Г	алкогольного психоза, делирия
311	ПРЕВАЛИРОВАНИЕ ОСТРОЙ ПАРАФРЕНИИ В МАНИФЕСТНЫХ ПРИСТУПАХ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНО ДЛЯ
А	недифференцированной шизофрении
Б	гебефренной шизофрении
В	параноидной шизофрении
Г	шизоаффективного расстройства
312	ДЛЯ ГИПОМАНИАКАЛЬНОГО ФЕНОМЕНА ПРИ БИПОЛЯРНОМ АФФЕКТИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ НЕ СЧИТАЮТСЯ ТИПИЧНЫМИ
А	благодушие, переоценка собственных знаний и возможностей
Б	эйфорическая ипохондрия, аутистикоподобные нарушения
В	повышенная раздражительность и необычное упрямство
Г	неадекватная веселость и повышенная работоспособность
313	РЕШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ДЛЯ ПЕРЕВОДА ПАЦИЕНТА ИЗГРУППЫ Д-4 В ГРУППУ Д-5 ТРЕБУЕТСЯ
А	во всех случаях
Б	ни в каких случаях
В	при наличии соответствующего решения администрации медицинского учреждения
Г	в спорных случаях
314	РАЗВИТИЕ СИНДРОМОВ ВЫКЛЮЧЕНИЯ СОЗНАНИЯ (ОГЛУШЕНИЕ, СОПОР, КОМА) СВЯЗАНО С
А	экзогенным поражением головного мозга
Б	конверсионным расстройством
В	биполярным аффективным расстройством
Г	эндогенным расстройством
315	ПРИ ШИЗОФРЕНИИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ
А	аура, фуги
Б	кататония
В	амбулаторный автоматизм
Г	абсанс, малые (джексоновские) припадки
316	ЧАСТОТА ОБОСТРЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТОК С ШИЗОФРЕНИЕЙ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ _____ ПО СРАВНЕНИЮ С ВНЕГЕСТАЦИОННЫМ ПЕРИОДОМ
А	не изучена
Б	ниже

В	выше
Г	сопоставима
317	КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ РЕАКТИВНОГО ПСИХОЗА ЯВЛЯЕТСЯ
А	генерализованное тревожное расстройство
Б	клаустрофобия
В	агорафобия
Г	аффективно-шоковая реакция
318	РЕЧЬ ПАЦИЕНТОВ С КАТАТОНИЧЕСКОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
А	моторной афазией
Б	скандированием
В	олигофазией
Г	вербигерациями
319	К ПРИЗНАКАМ ГИПЕРТИМНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ОТНОСЯТ
А	приподнятость и беззаботность, которые так велики, что происходит нивелировка нюансов эмоциональных реакций
Б	аутизм или легкие аутистикоподобные проявления
В	выраженную аффективную лабильность
Г	общительность, говорливость, подвижность, оживленность
320	ОСОБЕННОСТЬЮ СПЕЦИФИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА РЕЧЕВОЙ АРТИКУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	наличие анатомических дефектов ротовой полости
Б	правильное произношение гласных звуков
В	сочетание с наличием трудностей в жевании, сосании
Г	наличие патологии прикуса
321	СОГЛАСНО МКБ-10, ОСТРОЕ ШИЗОФРЕНОПОДОБНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ШИЗОФРЕНИИ
А	общей продолжительностью расстройств
Б	отсутствием бредовых расстройств
В	отсутствием галлюцинаторной симптоматики
Г	наличием психомоторного возбуждения
322	МИНИМАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОЙ ДОЗОЙ ПАЛИПЕРИДОНА ER ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ШИЗОФРЕНИИ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МГ
А	6
Б	9
В	1,5
Г	3
323	ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО, ВОЗНИКАЮЩЕЕ У ЛИЦ, СОВЕРШАЮЩИХ ПАЛОМНИЧЕСТВО, НАЗЫВАЕТСЯ _____
А	парижским
Б	флорентийским
В	стокгольмским

Г	иерусалимским
324	ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА ШЕЙНЫХ МЫШЦ У ПАЦИЕНТОВ С КАТАТОНИЧЕСКОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
А	мышечной кривошеей
Б	вынужденным положением шеи
В	тортиколлисом
Г	симптомом воздушной подушки
325	ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ОСКУДЕНИЕ, МОНОТОННОСТЬ, УТРАТА АФФЕКТИВНОЙ ОТКЛИКАЕМОСТИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ
А	эпилепсии
Б	умственной отсталости
В	шизофрении
Г	истерии
326	ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО, ВСЛЕДСТВИЕ КОТОРОГО ПАЦИЕНТ НЕ МОЖЕТ РАБОТАТЬ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ, ЛИБО НА ПРЕЖНЕМ МЕСТЕ РАБОТЫ И ДОЛЖЕН ПЕРЕЙТИ НА НИЖЕОПЛАЧИВАЕМУЮ РАБОТУ, ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ
А	1 группы инвалидности
Б	2 группы инвалидности
В	листка нетрудоспособности
Г	3 группы инвалидности
327	НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА АКТИВНОГО ПРОТЕСТА У ПОДРОСТКОВ ВЫРАЖАЕТСЯ
А	склонностью к фантазированию
Б	незрелостью
В	внушаемостью
Г	патологическим агрессивным поведением
328	ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ АНАЛИТИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	К. Роджерс
Б	А. Адлер
В	К. Юнг
Г	Ф. Перлз
329	СРЕДИ ВАРИАНТОВ ВЕРБАЛЬНЫХ СЛУХОВЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ВЫДЕЛЯЮТ
А	синестетические в виде «видения» изображения, цвета, звуков
Б	слуховые галлюцинации в третьем лице
В	кознесеизиопатические с ощущением скопления ушной серы, оказывающей на уши блокирующее воздействие
Г	невербальные слуховые галлюцинации во втором лице
330	ЭХОПРАКСИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ КАК
А	непроизвольное повторение поз и движений окружающих лиц
Б	дурашливость больных, гримасничанье
В	непродолжительное застывание в приданной позе

Г	импульсивное действие, совершаемое без обдумывания
331	КАКИЕ ШКАЛЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДЕПРЕССИИ И ОЦЕНКИ ТЕРАПИИ?
А	шкалы Гамильтона; Монтгомери-Асберг; Бека
Б	шкала Айзенка, Миннесотский многоаспектный личностный опросник
В	шкала Вебстера, шкала Киприани
Г	шкала общего клинического впечатления
332	ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ШКАЛЫ (GDS,EVA, NPI, ВЕНАВЕ-AD) У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ
А	нарушений поведения
Б	когнитивного дефицита
В	повседневной активности
Г	изменения восприятия
333	ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ГИПОКИНЕЗИЯМ (АКИНЕЗИЯМ), ЯВЛЯЮТСЯ
А	автоматические насильственные движения
Б	эхопраксии, эхолалии, стереотипии, парамимии
В	параличи, парезы, ступор
Г	гиперкинезы, психомоторное возбуждение
334	«ЧУВСТВО ВОЗДЕЙСТВИЯ» КАК СИМПТОМ I РАНГА ПО К.ШНАЙДЕРУ ОЗНАЧАЕТ ОЩУЩЕНИЕ ТОГО, ЧТО МЫСЛИ
А	исходят из внешних источников и не принадлежат больному
Б	Приводят к конфликту с действительностью
В	навязаны некими внешними силами, которым необходимо пассивно подчиняться
Г	слышны на расстоянии
335	ВЫСШАЯ ДОЗА РИСПЕРИДОНА ДЛИТЕЛЬНОГО ВЫСВОБОЖДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ ___ МГ ОДИН РАЗ В ДВЕ НЕДЕЛИ
А	50
Б	37,5
В	75
Г	100
336	У 70% БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЯ ДЕБЮТИРУЕТ В
А	младенчестве
Б	возрасте 40-60 лет
В	возрасте 20-35 лет
Г	детском и подростковом возрасте
337	ДЛЯ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА II ТИПА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ
А	Гипоманиакальных эпизодов
Б	Маниакальных эпизодов
В	Смешанных эпизодов
Г	психотической симптоматики

338	ДЛЯ ВЫРАЖЕННОЙ ДЕПРЕССИВНОЙ ФАЗЫ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНО
А	синдром «прекрасного равнодушия»
Б	скрытый характер ипохондрических идей
В	наличие депрессивной триады
Г	отсутствие идей никчемности
339	«КОМПЛЕКС ПАНУРГА» ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ _____ РАССТРОЙСТВЕ
А	эмоционально-неустойчивом
Б	истерическом
В	шизоидном
Г	ананкастном
340	К КАЧЕСТВЕННЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОЩУЩЕНИЙ ОТНОСЯТ
А	гиперестезии
Б	анестезии
В	гипестезии
Г	сенестопатии
341	К ТРИАДЕ СИМПТОМОВ ПРИ КЛАССИЧЕСКОМ АУТИЗМЕ ОТНОСЯТ
А	навязчивые мысли, ритуальное поведение, когнитивные нарушения
Б	гиперактивное поведение, снижение концентрации и внимания, импульсивность
В	недостаток социальных взаимоотношений, нарушение взаимной коммуникации, стереотипное поведение
Г	астенические жалобы, головные боли, нарушения внимания и памяти
342	СРЕДИ ОБМАНОВ ВОСПРИЯТИЯ ДЛЯ БОЛЕЗНИ ДИФFUЗНЫХ ТЕЛЕЦ ЛЕВИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ
А	истинные вербальные галлюцинации, оскорбляющие, угрожающие
Б	вербальные псевдогаллюцинации комментирующего характера
В	зрительные псевдогаллюцинации устрашающего характера
Г	истинные зрительные галлюцинации, индифферентные по содержанию
343	ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ШИЗОФРЕНИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ НАЧАЛА БОЛЕЗНИ В _____ ВОЗРАСТЕ
А	зрелом
Б	подростково-юношеском
В	сенильном
Г	пресенильном
344	АНОРЕКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
А	избирательным отношением к пище
Б	стремлением есть то, что не относится к пищевым продуктам
В	усилением влечения к пище
Г	утратой чувства голода
345	НАЛИЧИЕ В СТРУКТУРЕ ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ В ВИДЕ АФФЕКТИВНЫХ ВСПЫШЕК, ЗАСТОЙНОСТИ АФФЕКТА, ЧАСТЫХ И ЗАТЯЖНЫХ

	ИСТЕРИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИНДРОМА
А	психопатоподобного
Б	сенсомоторной алалии
В	моторной алалии
Г	неврозоподобного
346	ВЛИЯНИЕ НООТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ПАМЯТЬ, ОБУЧАЕМОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК _____ ДЕЙСТВИЕ
А	адаптогенное
Б	мнемотропное
В	ноотропное
Г	антиастеническое
347	ПРОГНОЗ ПРИ РАССТРОЙСТВЕ РЕЦЕПТИВНОЙ РЕЧИ
А	благоприятный при любой выраженности нарушений речевой функции
Б	неблагоприятный при глубоких нарушениях речевой функции
В	определяется наличием или отсутствием сопутствующей психической патологии
Г	крайне неблагоприятный при любой выраженности нарушений речевой функции
348	ДЛЯ ЭКСПЛОЗИВНОЙ СУИЦИДООПАСНОЙ СИТУАЦИОННОЙ РЕАКЦИИ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНЫ
А	аффективная напряженность, агрессивность, завышенный уровень притязаний
Б	потеря интересов, скрытность, угнетение эмоций
В	эмоциональная неустойчивость, внушаемость, несамостоятельность
Г	высокий уровень тревоги, вегетативные реакции, нарушенный сон
349	ОТРЫВ ОТ РЕАЛЬНОСТИ, ОТСУТСТВИЕ ИЛИ СНИЖЕНИЕ ПОТРЕБНОСТИ В ОБЩЕНИИ, ОТЧУЖДЕНИЕ ОТ ОКРУЖАЮЩИХ, ОТСУТСТВИЕ ДИСКРИМИНАЦИИ МЕЖДУ ОДУШЕВЛЁННЫМИ И НЕОДУШЕВЛЁННЫМИ ПРЕДМЕТАМИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
А	малопрогрессирующей шизофрении
Б	синдрома Каннера
В	умственной отсталости
Г	энцефалопатии с задержкой психического развития
350	РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, В ЧАСТНОСТИ ДЕПРЕССИИ, ПРИ НЕДОСТАТОЧНОЙ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДОСТИГАЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)
А	90
Б	50
В	5
Г	15
351	ВНЕЗАПНО ВОЗНИКАЮЩАЯ СТРАСТЬ К БЕСЦЕЛЬНЫМ КРАЖАМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ТЕРМИНОМ
А	дипсомания
Б	дромомания

В	пиромания
Г	клептомания
352	АМЕРИКАНСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПЕДИАТРОВ РЕКОМЕНДУЕТ ПРОВОДИТЬ СКРИНИНГ НА ВОЗМОЖНОЕ НАЛИЧИЕ РАССТРОЙСТВА АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА В ВОЗРАСТЕ _____ МЕСЯЦЕВ
А	9, 15, 21, 30
Б	6, 12, 18, 24
В	9, 18, 24 (30)
Г	12, 18, 24 (30)
353	РЕШЕНИЕ О НЕПРИГОДНОСТИ ГРАЖДАНИНА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ К ВЫПОЛНЕНИЮ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ПОВЫШЕННОЙ ОПАСНОСТЬЮ, ПРИНИМАЕТСЯ
А	врачом-психиатром
Б	врачом любой специальности
В	судом
Г	врачебной комиссией
354	К НАРУШЕНИЯМ СОЦИАЛЬНОЙ КОГНИЦИИ ОТНОСИТСЯ СНИЖЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К
А	Адекватному восприятию собственного Я, субъективное чувство измененности собственных эмоций, непонимания нюансов отношений между людьми
Б	выражению собственных эмоций
В	изучению иностранных языков
Г	критике в отношении собственного психического заболевания
355	ГИПОТИМНЫЕ ЧЕРТЫ ПЛОХО СОЧЕТАЮТСЯ С
А	диссоциальными (асоциальными)
Б	психастеническими, сенситивными, уклоняющимися
В	тревожно-мнительными, ипохондрическими, неврастеническими
Г	истерическими, нарциссическими
356	РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ НЕЙРОЛЕПТИКА В КАЧЕСТВЕ ТЕРАПИИ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ОТСУТСТВУЮТ ДЛЯ
А	оланзапина
Б	сульпирида
В	кветиапина
Г	рисперидона
357	ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ БЫСТРОЦИКЛИЧНОГО ВАРИАНТА БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ПЕРВОГО ТИПА С ПРЕОБЛАДАНИЕМ МАНИАКАЛЬНОЙ СИМПТОМАТИКИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ
А	карбамазепин
Б	Лития карбонат
В	Вальпроевая кислота
Г	ламотриджин

358	НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ В ЛЕЧЕНИИ ИСТЕРИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ
А	рациональная(когнитивная) психотерапия
Б	суггестивная психотерапия
В	Аутогенная тренировка
Г	Электросудорожная терапия
359	ПРИ ДЕПРЕССИЯХ СУИЦИДАЛЬНЫЕ ИДЕИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ
А	навязчивых суицидальных мыслей
Б	высказываний о трудности ситуации
В	депрессивных руминаций
Г	причитаний, демонстративных заявлений
360	ЭКСПЕРТНЫЕ ВОПРОСЫ В ОТНОШЕНИИ БОЛЬНЫХ, СТРАДАЮЩИХ ШИЗОФРЕНИЕЙ, РЕШАЮТСЯ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗОЙ В СРОК _____ ДНЕЙ
А	60
Б	120
В	15
Г	30
361	АНАКЛИТИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ У
А	младших школьников
Б	дошкольников
В	новорожденных и грудных детей
Г	подростков
362	ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ ФОРМОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ПАЦИЕНТА, ВЫПИСАВШЕГОСЯ ИЗ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА ПРИ СОХРАНЕНИИ ОСТАТОЧНОЙ БРЕДОВОЙ СИМПТОМАТИКИ (ДИАГНОЗ «ШИЗОФРЕНИЯ ПАРАНОИДНАЯ, ЭПИЗОДИЧЕСКИЙ ТИП ТЕЧЕНИЯ, НЕПОЛНАЯ РЕМИССИЯ,F 20.014») ЯВЛЯЕТСЯ
А	дневной стационар
Б	психоневрологический диспансер
В	медико-реабилитационное отделение во внебольничных условиях
Г	медико-реабилитационное отделение для самостоятельного проживания у пациентов, утративших социальные связи
363	СИМПТОМЫ БАР ЧАЩЕ ВСЕГО ВПЕРВЫЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ
А	10-14
Б	15-19
В	после 30
Г	20-30
364	ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФЕНОМЕН, ОТРАЖАЮЩИЙ РАЗНУЮ СТЕПЕНЬ ДЕФИЦИТАРНОСТИ ВОСПРИЯТИЯ И НЕСПОСОБНОСТИ ПЕРЕЖИВАНИЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ ТЕРМИНОМ

А	ангедония
Б	апатия
В	амфитимия
Г	абазия
365	ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕПРЕССИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА ЯВЛЯЕТСЯ
А	клозапин
Б	галоперидол
В	амитриптилин
Г	сертралин
366	К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ОТНОСЯТ
А	сформированность навыка чтения
Б	умение подражать действиям взрослых
В	преимущественное нарушение высших форм мыслительной деятельности (анализ, синтез, сравнение, обобщение, абстрагирование и т.д.)
Г	преимущественное нарушение предпосылок интеллектуальной деятельности (внимание, память, восприятие, фонематический слух и т.д.)
367	К ОРГАНИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «Б», ОТНОСЯТ
А	резко выраженные, затяжные психотические состояния, а также психические расстройства, проявляющиеся стойкими выраженными интеллектуально-мнестическими нарушениями или резко выраженными изменениями личности по психоорганическому типу
Б	Состояния стойкой (не менее 1 года) компенсации болезненных проявлений после острого заболевания или травмы головного мозга при отсутствии психических расстройств и явлений органического поражения центральной нервной системы, когда имеются лишь отдельные рассеянные органические знаки, без нарушения функций
В	преходящие, кратковременные психические расстройства, возникающие вследствие острых органических заболеваний или травм головного мозга, завершившиеся выздоровлением или незначительно выраженной астенией при отсутствии признаков органического поражения центральной нервной системы
Г	Состояния с умеренно выраженными астеническими, аффективными, диссоциативными, когнитивными, личностными и другими нарушениями, а также психотические состояния с благоприятным течением
368	ПРИ СОЧЕТАНИИ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА И АЛКОГОЛИЗМА ПРЕОБЛАДАЮТ _____ РАССТРОЙСТВА
А	психопатоподобные
Б	аффективные
В	психотические
Г	неврозоподобные
369	ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ОГРУБЕНИЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕМ
А	недоумения, беспомощности, бестолковости

Б	изменчивости настроения по разным, часто сиюминутным причинам
В	утраты тонких эмоциональных дифференцировок
Г	стойкой фиксации аффективной реакции на каком-либо событии
370	СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ ОСТРЫХ И ТРАНЗИТОРНЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ХАРАКТЕРНА
А	Полиморфная симптоматика
Б	Бредовая система
В	устойчивость бредовой фабулы
Г	Монотематическая структура расстройств
371	НАИБОЛЕЕЗНАЧИМОЕ УДЛИНЕНИЕ ИНТЕРВАЛА QT ВЫЗЫВАЕТ
А	сертиндол
Б	сульпирид
В	клозапин
Г	рисперидон
372	ОСНОВНЫМИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ТРАДИЦИОННЫХ НЕЙРОЛЕПТИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ
А	экстрапирамидный синдром, поздняя дискинезия
Б	нарушение функции печени, депрессия
В	метаболический синдром, злокачественный серотониновый синдром
Г	метаболический синдром, гиперпролактинемия
373	УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ТОМ, ЧТО ОКРУЖАЮЩИЕ ОТНОСЯТСЯ К НЕМУ НЕСПРАВЕДЛИВО, УМЫШЛЕННО ПРИНИЖАЮТ ЕГО ЗАСЛУГИ, НАРУШАЮТ ПРАВА, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА
А	антагонистического
Б	сутяжного
В	эротического
Г	иногo происхождения
374	К КАЧЕСТВЕННЫМ НАРУШЕНИЯМ СОЦИАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ РАССТРОЙСТВАХ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА ОТНОСЯТ
А	отсутствие символических игр в раннем возрасте, игр социального содержания
Б	задержку или полную остановку в развитии разговорной речи, что не сопровождается компенсаторными мимикой, жестами как альтернативной формой общения
В	Невозможность в общении использовать взгляд, мимические реакции, жесты и позу в целях взаимопонимания
Г	стереотипии в речи или неадекватное использование слов и фраз, контуров слов
375	ДИАГНОЗ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА УСТАНОВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ
А	анализа молекулярно-генетических данных
Б	данных лабораторных исследований

В	клинической картины
Г	данных инструментального обследования
376	ПОНЯТИЕ ГОСПИТАЛИЗМА ПРЕДПОЛАГАЕТ
А	лояльность родственника пациента в отношении какого-либо психиатрического отделения или учреждения, проявляющееся в настойчивом требовании госпитализации своего подопечного
Б	требование госпитализировать пациента в психиатрическое отделение в отсутствие соответствующих клинических и социальных показаний
В	приверженность пациента к постоянному лечению в условиях стационара, желание продолжать участвовать в жизни отделения, в котором он пребывает
Г	«выученную беспомощность», неспособность пациента к самостоятельному проживанию вне больницы при длительной госпитализации
377	ДОЗОЗАВИСИМЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ ВОЗНИКАЮТ
А	по мере увеличения дозы препаратов
Б	с самого начала приема препарата («эффект первой дозы»)
В	при длительном приеме препарата
Г	при передозировке препарата
378	ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
А	зуклопентиксол в терапевтических дозах
Б	хлорпромазин в дозе 100-300 мгв сутки
В	амантадин в дозе 200-400 мгв сутки
Г	галоперидол в терапевтических дозах
379	СОН ЧАЩЕ ВСЕГО НАРУШЕН ПРИ СИНДРОМЕ
А	апато-абулическом
Б	депрессивном
В	обсессивном
Г	галлюцинаторном
380	ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ ШИЗОАФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ОТ ДЕПРЕССИВНЫХ И МАНИАКАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ С ПСИХОТИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
А	наличии галлюцинаторных переживаний
Б	выраженности структурных нарушений мышления
В	отсутствии цикличности течения
Г	неконгруэнтности аффективной и бредовой симптоматики
381	К ПРИЧИНАМ НЕВРОТИЧЕСКОГО ЗАИКАНИЯ ОТНОСЯТ
А	острую или подострую психическую травму
Б	резидуально-органическое повреждение ЦНС
В	нарушение прикуса
Г	расщепление твёрдого нёба
382	«ОСНОВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ» (GRUNDSTÖRUNG) ПРИ ШИЗОФРЕНИИ Е. СТРАНСКИЙ (E.STRANSKY) СЧИТАЛ

А	«интенциональную пустоту»
Б	«интрапсихическую атаксию»
В	«редукцию энергетического потенциала»
Г	«гипотонию сознания»
383	ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСИХОТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	аминазин
Б	оланзапин
В	галоперидол
Г	кветиапин
384	ПРИ ДИСФОРИЯХ МОЖЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ _____ ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ
А	аментивное
Б	просоночное
В	аффективно-суженное
Г	онейроидное
385	ПРИ БИПОЛЯРНОМ АФФЕКТИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ НАЗНАЧЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО
А	при резистентном течении приступа
Б	только при наличии в анамнезе ранних рецидивов заболевания
В	при наличии двух тяжелых эпизодов за последние пять лет
Г	сразу после установления диагноза
386	КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ РАССТРОЙСТВА ЭКСПРЕССИВНОЙ РЕЧИ, СОГЛАСНО МКБ-10, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ОТСТАВАНИЯ РЕБЕНКА ПО ТЕСТАМ ПРОВЕРКИ НАВЫКОВ
А	экспрессивной речи на два стандартных отклонения и больше
Б	артикуляции на два стандартных отклонения и больше
В	артикуляции на одно стандартное отклонение и больше
Г	экспрессивной речи на одно стандартное отклонение и больше
387	НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ПОВТОРЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ ОКРУЖАЮЩИХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
А	паракинезии
Б	эхопраксии
В	амбитендентности
Г	симптома автоматической подчиняемости
388	У РЕБЕНКА С РАССТРОЙСТВОМ РЕЦЕПТИВНОЙ РЕЧИ НАБЛЮДАЮТ
А	истощаемость слухового внимания, эхολалии
Б	нарушение разговорной речи при сохранном понимании
В	сохранное понимание устной речи при нарушении понимания письменной речи
Г	глухоту
389	ПРИ СОЧЕТАНИИ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА С АЛКОГОЛИЗМОМ АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ С ТЕЧЕНИЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

А	эйфорией и расторможенностью
Б	агрессией и аутистическими тенденциями
В	тревожностью и слезливостью
Г	оглушенностью и сонливостью
390	ПРИ НАЗНАЧЕНИИ СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ
А	нарушение продолжительности и качества сна в начале лечения
Б	усиление тревоги в начале лечения
В	Нарушения сердечного ритма, гипергидроз в первые дни терапии
Г	усиление тревоги через 2-3 недели от начала терапии
391	К АФФЕКТИВНЫМ РАССТРОЙСТВАМ, СВЯЗАННЫМ С РЕПРОДУКТИВНЫМ ЦИКЛОМ, НЕ ОТНОСИТСЯ
А	послеродовой психоз
Б	предменструальный синдром
В	синдром «грусти рожениц»
Г	депрессивный синдром беременных
392	АЛКОГОЛИЗМ У БОЛЬНЫХ ГЕНУИННОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
А	отсутствием запойных форм злоупотребления
Б	малопрогрессирующим течением
В	тяжелым течением заболевания
Г	невыраженностью патологического влечения
393	СЛЕДУЕТ ПО ВОЗМОЖНОСТИ ИЗБЕГАТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПСИХОТРОПНЫХ СРЕДСТВ
А	в I триместр беременности
Б	во II триместр беременности
В	в III триместр беременности
Г	на протяжении всей беременности
394	НАРУШЕНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНО-АФФЕКТИВНОЙ СФЕРЫ ПРИ ПСИХИЧЕСКОМ ИНФАНТИЛИЗМЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
А	поверхностностью и эгоцентричностью эмоционально-чувственных реакций
Б	замкнутостью
В	повышенной сенситивностью, тревожностью
Г	лабильностью и гипотимией
395	ЦЕЛИ ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ ТЕРАПИИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПОМОЩЬЮ ПАЦИЕНТУ
А	воспроизвести ранний опыт и проанализировать вытесненные конфликты, реконструировать базисную личность
Б	Сформировать социально значимые цели и скорректировать ошибочную мотивацию посредством обретения чувства равенства с другими людьми
В	исправить неадекватное поведение и обучить эффективному поведению
Г	устранить «саморазрушающий» подход к жизни и помочь сформировать толерантный и рациональный подход
396	АМБИВАЛЕНТНОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

А	двойственности чувств
Б	навязчивых мыслей
В	слезливости
Г	понижения порога чувствительности
397	ПРОТИВОПОКАЗАНО КОМБИНИРОВАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ
А	карбамазепина и вальпроевой кислоты
Б	ламотриджина и лития карбоната
В	карбамазепина и лития карбоната
Г	вальпроевой кислоты и лития карбоната
398	ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ПЕРВОГО ПРИСТУПА ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО ПСИХОЗА ВЕРОЯТНОСТЬ РЕЦИДИВА СОСТАВЛЯЕТ _____ %
А	95
Б	50
В	99
Г	80
399	ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ОГЛУШЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ
А	онейроидом
Б	аменцией
В	сомноленцией
Г	обнубиляцией
400	СОМАТОГЕННЫЕ ПСИХОЗЫ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ
А	кататоническим синдромом
Б	обсессивно-компульсивными расстройствами
В	параноидным синдромом
Г	помрачением сознания