

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКА
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТР ПОСЛЕДИПЛОМНОГО И НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
Отдел программ терапевтических специальностей

РАССМОТРЕНО

На заседании отдела протокол № ____
от « ____ » ____ 2024-года
Рук.отд. Иметова Ж. Б. _____

УТВЕРЖДАЮ

Председатель УМС ЦПиНМО
Пр № ____ от « ____ » ____ 2024-года
Токтосунова А.А. _____

ФОНД ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Для итогового контроля по специальности

096 «Психиатрия»

На 20 ____ -20 ____ учебный год

2-курс 4-семестр

| Наименование дисциплины | Всего часов | Аудиторные занятия 10% (96 ч) | | Практика 90% |
|-------------------------|-------------|-----------------------------------|-------------|--------------|
| | | Лекция | Семинарские | |
| Психиатрия | 1152 | 48 | 48 | 1056 |

Составители:

1.ФИО _____ подпись / _____ /

2.ФИО _____ подпись / _____ /

Эксперт –тестолог: ФИО _____ подпись/ _____ /

г.Ош - 2024

| № | Название дисциплины | Количество тестовых задач | %ное соотношение |
|--------|---|---------------------------|------------------|
| 1 | Общая психопатология | 95 | 47,5% |
| 2 | Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства | 30 | 15% |
| 3 | Органические, включая симптоматические психические расстройства | 30 | 15% |
| 4 | Эпилепсия | 20 | 10% |
| 5 | Аффективные расстройства | 5 | 2,5% |
| 6 | Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства | 20 | 10% |
| Итого: | | 200 | 100% |

Тестовые вопросы для ординаторов 4-семестра по специальности «Психиатрия»
терапевтического отделения ЦПИНМО ОшГУ

Раздел
Общая психопатология.

1. К качественным расстройствам ощущений относится всё, кроме
 - а. сенестопатий
 - б. психической гиперестезии
 - в. парестезии
 - г. синестезии
 - д. дизестезии

2. Для псевдогаллюцинаций характерно всё перечисленное, кроме
 - а. восприятий галлюцинаторных образов как нечто чуждое, ирреальное
 - б. внутренней проекции
 - в. наличия признаков нарушенного сознания
 - г. наличия безжизненности, бестелесности
 - д. наличие чувства сделанности

3. Для функциональных слуховых галлюцинаций характерно всё, кроме
 - а. патологический образ сливается с реальным
 - б. признаков истинных галлюцинаций
 - в. признаков ложных галлюцинаций
 - г. появляются при реальном звуковом раздражителе
 - д. патологический образ не сливается с реальным

4. К вариантам галлюцинаций по условиям возникновения относятся всё, кроме
 - а. рефлекторных
 - б. экстракампинных
 - в. функциональных
 - г. гипнагогических
 - д. психогенных

5. Состояние критики при галлюцинациях включает
 - а. критика эпизодична
 - б. имеются критические сомнения
 - в. критика сохранена частично
 - г. верно б и в
 - д. всё перечисленное

6. Расстройства схемы тела характеризуются всем, кроме
 - а. приступообразности
 - б. парциальности
 - в. усиления расстройств схемы тела при подключении других анализаторов
 - г. исчезновения расстройств схемы тела при подключении других анализаторов
 - д. тотальности

7. К нарушению оптико-пространственных свойств предметов относится всё, кроме
 - а. дисморфопсии
 - б. порропсии
 - в. оптической бури
 - г. раздвоения восприятия

д. апперцепции

8. К нарушению оптико-пространственных свойств предметов относится всё, кроме
- а. оптической бури
 - б. эйдетизма
 - в. оптической аллестезии
 - г. изменения естественной окраски предметов
 - д. полиопии
9. К нарушению оптико-пространственных свойств предметов относится всё, кроме
- а. аутоморфопсии
 - б. оптической аллестезии
 - в. симптома поворота на 180°
 - г. оптической неподвижности
 - д. отрицательных галлюцинаций
10. К аутопсихической деперсонализации относят всё, кроме
- а. чувства изменения собственного «я»
 - б. утраты единства «я» (расщепления)
 - в. чувства чуждости голоса окружающих
 - г. чувства чуждости, нереальности представлений
 - д. чувство чуждости своих мыслей
11. К аллопсихической деперсонализации относится всё, кроме
- а. всё вокруг яркое, красочное, необычное
 - б. внешний мир воспринимается как за вуалью, теряет свой внутренний чувственный смысл
 - в. звуки, речь странные, необычные
 - г. всё вокруг серое, тусклое или одноцветное
 - д. всё замедляет (транспорт, люди) своё движение с чувством необычности
12. К соматопсихической деперсонализации относится всё, кроме
- а. чувства чуждости своих мыслей
 - б. отсутствия чувства сна
 - в. отсутствия чувства завершенности при физиологических отправлениях
 - г. чувства необычности при восприятии своего тела
 - д. отсутствия чувства голода-сытости
13. Деперсонализационные классические расстройства включают
- а. критическую оценку переживаний
 - б. отсутствие критической оценки переживаний
 - в. чувство изменённости своей личности
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное
14. К классическому маниакальному синдрому относится всё перечисленное, кроме:
- а. гипертимия
 - б. «скачки идей»
 - в. гиперметаморфоза внимания
 - г. мегаломанического, фантастического бреда величия
 - д. усиления полового влечения
15. К маниакальному синдрому относится всё перечисленное, кроме

- а. двигательного возбуждения
- б. улучшения долговременной памяти
- в. переоценки своих возможностей
- г. ускорения ассоциативного процесса
- д. глубокого, но кратковременного сна

16. К видам маний относят все, кроме

- а. спутанной
- б. непродуктивной
- в. акинетической
- г. негативной
- д. гневливой

17. Меланхолическая классическая депрессия характеризуется всем, кроме

- а. двигательной заторможенностью
- б. снижением массы тела
- в. ипохондрических бредовых идей
- г. ранних утренних пробуждений без последующего засыпания
- д. снижения запоминания

18. Вегетативные проявления при депрессиях характеризуются всем, кроме

- а. сухости кожных покровов и слизистых
- б. запоров
- в. миоза
- г. тахикардии
- д. олиго- и аменореи

19. К депрессивным симптомам относится всё, кроме

- а. ощущения слабости, недомогания
- б. упреков, что подводит людей
- в. повышенной отвлекаемости
- г. замедления ассоциативных процессов
- д. трудности засыпания

20. К депрессивным симптомам относятся все, кроме

- а. потери аппетита
- б. сарказма в общении с повышением голоса
- в. чувства тяжести в голове
- г. снижение интереса к сексуальной жизни
- д. осознания своей болезни

21. К симптомам соматической тревоги относят все, кроме

- а. метеоризма
- б. одышки
- в. частого мочеиспускания
- г. субъективного раздражения
- д. сердцебиения

22. К симптомам психической тревоги относится всё, кроме

- а. головных болей
- б. недоброго предчувствия
- в. раздражительности
- г. беспокойства по незначительному поводу
- д. страхов, высказываемых спонтанно

23. Для лёгких депрессий характерно всё, кроме

- а. ангедонии
- б. внешне заметной двигательной заторможенности

- в. сужения круга эмоционального реагирования за счёт эмоций положительного знака
 - г. угрызений совести
 - д. трудного засыпания
24. Для умеренных депрессий характерно всё, кроме
- а. суицидных мыслей
 - б. сверценных идей малоценности
 - в. выраженной ассоциативной заторможенности
 - г. подчёркнутого уважения к себе, обидчивости
 - д. апелляции к врачу за помощью
25. Депрессия с факультативными симптомами включает всё, кроме
- а. деперсонализационной
 - б. анестетической
 - в. ипохондрической
 - г. альтруистической
 - д. депрессии с навязчивостями
26. Ларвированная депрессия (по В.Н. Десятникову, Т.Т. Сорокиной) включает всё, кроме
- а. иронической
 - б. диэнцефальной
 - в. обсессивно-фобической
 - г. наркоманической
 - д. сенестопатически-алгической
27. В расстройство мышления по форме входит всё, кроме
- а. неологизмов
 - б. шизофренической бессвязности
 - в. маниакальной бессвязности
 - г. навязчивых идей
 - д. резонёрства
28. В расстройства преимущественно динамики мыслительных процессов входит всё, кроме
- а. скачки идей
 - б. разорванности
 - в. обстоятельности мышления
 - г. вербигерации
 - д. вербомании
29. В нарушения преимущественно целенаправленности мышления входит всё, кроме
- а. инкогерентного мышления
 - б. соскальзывание мыслей
 - в. амбивалентного мышления
 - г. персеверации
 - д. паралогического
30. Для бердовых идей характерно всё, кроме
- а. не поддаются коррекции
 - б. ошибочного суждения, вызванного особенностями национальной культуры, субкультуры
 - в. абсурдности
 - г. поведения, подчинённого той идее, которую больной вынашивает
 - д. несоответствия реальности, ложность содержания
31. По степени систематизации бред делится на
- а. чувственный
 - б. систематизированный

- в. образный
 - г. верно б и в
 - д. всё перечисленное
32. К персекуторному бреду относится всё, кроме
- а. бреда отрицания
 - б. бреда отношения
 - в. бреда ревности
 - г. бреда внутренней и внешней открытости
 - д. бреда колдовства
33. К вариантам синдрома Котара относятся
- а. апокалиптический
 - б. ипохондрический
 - в. меланхолический
 - г. верно б и в
 - д. всё перечисленное
34. По характеру бредообразования выделяют всё, кроме
- а. паралогического
 - б. галлюцинаторного
 - в. деперсонализационного
 - г. катестезического
 - д. кататимного
35. Для сформированных сверхценных идей характерно всё, кроме
- а. доминирования, превалирования в сознании
 - б. отсутствия реальных обстоятельств для их возникновения
 - в. аффективной насыщенности
 - г. дезадаптации в окружающей среде
 - д. потери критической оценки
36. Для бредоподобных фантазий характерно всё, кроме
- а. театрального, нарочитого характера поведения при высказываниях
 - б. встревоженности, взбудораженности настроения
 - в. непоследовательности в высказываниях
 - г. непоколебимой уверенности в правильности своих высказываний
 - д. тенденции к манипулированию болезненной симптоматикой с учётом складывающейся обстановки
37. Навязчивые идеи характеризуются всем, кроме
- а. возникновения иррациональных мыслей
 - б. мучительности переживаний
 - в. отсутствия критической оценки
 - г. бессилия напряжением воли избавиться от навязчивостей
 - д. тревожного настроения
38. Острый галлюциноз характеризуется всем, кроме
- а. наличия ориентировки
 - б. обилия вербальных галлюцинаций
 - в. изменчивости вербальных галлюцинаций
 - г. фрагментарности зрительных галлюцинаций
 - д. систематизированных бредовых идей преследования
39. Хронический вербальный галлюциноз включает всё, кроме
- а. зрительных галлюцинаций
 - б. стереотипии вербальных галлюцинаций
 - в. «голосов» антагонистического характера
 - г. бредовых идей преследования
 - д. индифферентного содержания «голосов»

40. Острый параноид характеризуется всем, кроме
- а. систематизированного бреда
 - б. растерянности
 - в. бреда особого значения
 - г. бреда интерметаморфозы
 - д. мигрирующих кататонических расстройств
41. Острый синдром психического автоматизма включает всё, кроме
- а. бреда овладения
 - б. бреда внутренней открытости
 - в. ложных узнаваний
 - г. персекуторного бреда метаморфозы
 - д. деперсонализационного шперрунга
42. В варианты синдрома Кандинского-Клерамбо входят
- а. ассоциативный
 - б. деперсонализационный
 - в. ипохондрический
 - г. верно б и в
 - д. всё перечисленное
43. При хроническом парафренном синдроме по ведущему симптомокомплексу выделяют
- а. систематизированную парафрению
 - б. конфабуляторную
 - в. несистематизированную
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
44. К амнезиям относят всё, кроме
- а. деперсонализационной
 - б. антероградной
 - в. конградной
 - г. аутогипнотической
 - д. негативистической
45. К парамнезиям относят всё, кроме
- а. псевдореминисценций
 - б. анэжфории
 - в. эхомнезии
 - г. криптомнезии
 - д. экмнезии
46. Выделяют следующие варианты гипербулии, кроме
- а. паранойяльной
 - б. конституционально-личностной
 - в. параноидной
 - г. дементно-эгоистической
 - д. маниакальной
47. Выделяют следующие этапы нервной анорексии, кроме
- а. инициального
 - б. анорексического
 - в. кахектического
 - г. этапа редукции
 - д. конечного этапа
48. Выделяют следующие виды суицидов
- а. аутоагрессия самоотречения
 - б. платоническое

- в. институциональное
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное
49. Для kleptomании характерны следующие признаки, кроме
- а. больной присваивает себе вещи не ради корыстолюбия
 - б. придумывает способы скрыть улики
 - в. не строятся предварительные планы воровства
 - г. крадутся в основном однородные вещи
 - д. нет желания сбыть украденное
50. В нарушения волевой активности входят
- а. амбигуэнтность
 - б. недостаток волевого усилия
 - в. деятельность по типу «короткого замыкания»
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
51. К ступорозным состояниям относятся все, кроме
- а. диссоциативного
 - б. маниакального
 - в. параноидального
 - г. экстатического
 - д. паркинсонического
52. К кататоническому возбуждению относится всё, кроме
- а. немого
 - б. психогенного
 - в. гебефренического
 - г. экстатического
 - д. импульсивного
53. Двигательное возбуждение включает всё, кроме
- а. апатического
 - б. растерянно-патетического
 - в. психогенное
 - г. депрессивные
 - д. маниакальные
54. К нарушениям внимания относится всё, кроме
- а. переключаемости
 - б. отвлекаемости
 - в. селективности
 - г. парапрозексии
 - д. истощаемости
55. Диагностические признаки неполного выключения сознания включают всё, кроме
- а. расстройства ориентировки
 - б. бредовых идей
 - в. неорганизованного, отрывочного,дробного отражения реальности
 - г. затрудненного запоминания и припоминания
 - д. гипоактивности или непродуктивной гиперактивности
56. Инициальная стадия делирия включает всё, кроме
- а. физической слабости
 - б. психической слабости
 - в. снижения работоспособности
 - г. парейдолий
 - д. анорексии
57. Инициальная стадия делирия включает всё, кроме

- а. приступов жара или холода
 - б. головных болей
 - в. несистематизированного персекуторного бреда
 - г. отвлекаемости внимания
 - д. кошмарных сновидений
58. Выделяют следующие дебюты классического алкогольного делирия
- а. по типу острого галлюциноза
 - б. по типу острого параноида
 - в. по типу бредоподобных фантазий
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
59. Для классического делирия характерно всё, кроме
- а. стабильного аффекта
 - б. потливости
 - в. сердцебиения
 - г. тремора
 - д. повышенной температуры
60. Для классического делирия характерно всё, кроме
- а. исчезновения галлюцинаторных образов при попытке их схватить
 - б. систематизированных бредовых идей
 - в. комбинированных галлюцинаций
 - г. переплетения иллюзий и галлюцинаций
 - д. ложной ориентировки в окружающем
61. При профессиональном делирии имеются все симптомы, кроме
- а. профессиональных отрывочных высказываний
 - б. полной дезориентировки
 - в. безмолвия
 - г. ориентировки в собственной личности
 - д. восприятия окружающих незнакомых лиц знакомыми
62. Для мусситирующего делирия характерно всё, кроме
- а. тотальной дезориентировки
 - б. произнесения слогов, междометий
 - в. частичной амнезии
 - г. гиподинамии
 - д. бессмысленных метаний в пределах койки
63. К редуцированным формам делирия относят
- а. abortивный
 - б. гипнагогический
 - в. ориентированный
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное
64. Выделяют следующие варианты аментивного синдрома, кроме
- а. маниакального
 - б. депрессивного
 - в. спутанного
 - г. кататонического
 - д. астенического
65. При онейроиде выявляется ложная ориентировка
- а. в месте
 - б. в окружающих лицах
 - в. в прошлой жизни
 - г. верно а и в

- д. всё перечисленное
66. Для онейроида характерно всё, кроме
- а. болтливости
 - б. расстройств схемы тела
 - в. переживаний метаморфозы
 - г. деперсонализации
 - д. псевдогаллюцинаций
67. К неклассическим вариантам сумеречного помрачения сознания относят
- а. сомнамбулизм
 - б. ориентированное
 - в. особое состояние сознания
 - г. патологическое просоночное состояние («опьянение сном»)
 - д. психогенно обусловленное
68. К психогенно обусловленному сумеречному помрачению сознания относится всё, кроме
- а. ухода в мир патологических фантазий
 - б. крайне глубокого нарушения ориентировки
 - в. регресса к более примитивным, ранним формам поведения
 - г. наличия «двигательной бури»
 - д. галлюцинаторно-бредовых переживаний, отражающих психотравму
69. Для оглушения характерно всё, кроме
- а. чёткого, выраженного нарушения безусловно-рефлекторной сферы
 - б. повышения порога восприятия в отношении всех внешних раздражителей
 - в. трудности репродукции
 - г. замедления темпа психических реакций
 - д. склонности к персеверациям
70. Лёгкая степень оглушения включает все симптомы, кроме
- а. проявления небольшого интереса к происходящему вокруг
 - б. по выходе – полной амнезии о пережитом
 - в. бедной, сонной мимики
 - г. безучастности, безразличия
 - д. эйфории
71. Для обнубиляции характерно всё, кроме
- а. отсутствия амнезии по выходе
 - б. повышенного настроения
 - в. нарушения координации движений
 - г. суетливости, непоседливости
 - д. вялости, малой продуктивности
72. Для аментивного помрачения сознания характерно всё, кроме
- а. двигательного возбуждения, требующего большого пространства
 - б. возбуждения, сменяющегося ступором
 - в. отрывочных бредовых идей
 - г. резкой истощаемости интеллектуальных процессов
 - д. бессвязности мышления
73. Аменция в рамках фебрильной шизофрении включает в себя всё, кроме
- а. развития из делирия, перехода в делирий
 - б. кататонического возбуждения
 - в. причудливости, аллегоричности высказываний
 - г. нарастания негативизма
 - д. отсутствия стремления вступать в контакт, если появляются «светлые окна»
74. В зависимости от аффекта выделяют следующие варианты онейроида
- а. депрессивный

- б. экспансивный
 - в. смешанный
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
75. Для онейроидного помрачения сознания характерно всё, кроме
- а. образного ментизма
 - б. псевдогаллюцинаторного фантазирования
 - в. активного участия в переживаниях, совершения поступков, созвучных с галлюцинаторно-бредовыми переживаниями
 - г. кататонических включений
 - д. фантастических парейдолических иллюзий
76. Сумеречное помрачение сознания в классическом виде характерно для всего, кроме
- а. эпилепсии
 - б. грубого органического поражения головного мозга
 - в. патологического аффекта
 - г. физиологического аффекта
 - д. патологического опьянения
77. Для галлюцинаторно-бредового варианта сумеречного помрачения сознания характерно всё, кроме
- а. преобладания зрительных галлюцинаций
 - б. «теснящих» галлюцинаций
 - в. обильных обонятельных галлюцинаций
 - г. тревоги, страха
 - д. злобы, ярости
78. К классическим вариантам сумеречного помрачения сознания относят всё, кроме
- а. транса
 - б. фуги
 - в. сомнамбулизма
 - г. галлюцинаторно-бредового
 - д. ориентированного
79. Условия, способствующие возникновению иллюзий, включают всё, кроме
- а. значительного эмоционального напряжения
 - б. неясности восприятия
 - в. гиперметаморфоза внимания
 - г. физической и психической слабости
 - д. состояния промежуточного между сном и бодрствованием
80. Истинные сенестопатии характеризуются всем, кроме
- а. субъективной новизны ощущений
 - б. трудности в описании ощущений
 - в. нечёткости локализации
 - г. быстрой амнезии пережитого
 - д. наличия адекватных раздражителей
81. Расстройства сенсорного синтеза могут иметь следующие виды течений
- а. затяжное
 - б. фазное
 - в. пароксизмальное
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное
82. К аутопсихической деперсонализации относится всё, кроме
- а. чувства растворения «я» в окружающем мире, обстановке
 - б. насильственного ментизма
 - в. отчуждения воспоминаний

- г. отчуждения своих эмоций
 - д. «деперсонализации внутренней речи»
83. Искажение преимущественно процесса обобщения включает
- а. неологизмы
 - б. парафазии
 - в. символику
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное
84. В понятие парафазии включается всё, кроме
- а. объединения нескольких слов в одно
 - б. замены одних слов другими
 - в. перестановки слогов
 - г. пропусков слогов в слове
 - д. пропусков букв в слове
85. Чувственный бред характеризуется всем, кроме
- а. изменчивости
 - б. стабильности
 - в. диффузности
 - г. экстенсивности
 - д. психомоторного возбуждения
86. Индуцированное бредообразование возникает при наличии следующих условий, кроме
- а. совместного проживания, обеспечивающего постоянный контакт с больным
 - б. быстрого развития
 - в. некоторого правдоподобия идей у индуктора
 - г. авторитета заболевшего в глазах здорового
 - д. наличия внушаемости у индуцированного
87. Для переоценки биологических свойств личности характерны все сверхценные идеи, кроме
- а. дисморфобических
 - б. ипохондрических
 - в. сутяжнических
 - г. сексуальной неполноценности
 - д. самоусовершенствования
88. Выделяют следующие типы эмоционального реагирования, кроме
- а. кататимного
 - б. деперсонализационного
 - в. паратимного
 - г. дементного
 - д. эксплозивного
89. Острая парафрения характеризуется всем, кроме
- а. отсутствия кататонических расстройств
 - б. активного бреда воздействия
 - в. симптомов положительного и отрицательного двойника
 - г. бреда интерметаморфозы
 - д. сочетания с конфабуляциями
90. В гебефренический симптомокомплекс включается всё, кроме
- а. «гимнастических» сокращений лицевой мускулатуры
 - б. импульсивного безмолвного действия
 - в. бессвязности мышления
 - г. идей величия
 - д. повышенного настроения

91. По клиническим особенностям депрессивного симптомокомплекса выделяются следующие варианты депрессий
- а. самоистязающая
 - б. альтруистическая
 - в. ироническая
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
92. К вариантам амнезий по преимущественному нарушению отдельных функций памяти относят всё, кроме
- а. негативистической
 - б. кататимной
 - в. эпохальной
 - г. фиксационной
 - д. постгипнотической
93. Прогрессирующая амнезия характеризует следующие заболевания, кроме
- а. болезни Альцгеймера
 - б. болезни Пика
 - в. прогрессивного паралича
 - г. шизофрении
 - д. атеросклероза головного мозга
94. Конфабулёз характеризуется всем, кроме
- а. наплыва фантастических конфабуляций
 - б. значительных расстройств памяти
 - в. достаточной ориентировки в собственной личности
 - г. кратковременности течения
 - д. затяжного и хронического течения
95. Выделяют следующие варианты анорексий, кроме
- а. деперсонализационной
 - б. депрессивной
 - в. эмоциональной
 - г. алкогольной
 - д. галлюцинаторной

Раздел

Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства.

96. Общие для всех форм расстройства мышления при шизофрении характеризуются всем, кроме
- а. символического
 - б. деперсонализационного ментизма
 - в. соскальзывания по побочным ассоциациям
 - г. амбивалентного
 - д. соскальзывания по контрасту
97. Двигательно-волевые расстройства при шизофрении включают
- а. гипобулию
 - б. гипербулию
 - в. амбитендентность
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное
98. Шизофрения характеризуется
- а. дисгармоничностью
 - б. утратой единства психики и функций

- в. непрерывным или приступообразным течением
 - г. верно б и в
 - д. всё перечисленное
99. Продуктивные расстройства при шизофрении включают всё, кроме
- а. психопатоподобных
 - б. неврозоподобных
 - в. аффективных
 - г. нарастающей инвертированности
 - д. кататонических
100. По МКБ-10 выделяют следующие формы шизофрении, кроме
- а. резидуальной
 - б. латентной
 - в. остаточной
 - г. гебефренической
 - д. простой
101. Непрерывный тип течения (по МКБ-10) может быть при шизофрении
- а. кататонической
 - б. резидуальной
 - в. недифференцированной
 - г. верно а и в
 - д. всем перечисленным
102. Параноидная шизофрения (по МКБ-10) может иметь следующие типы течения, кроме
- а. непрерывного
 - б. транзиторного
 - в. эпизодического со стабильным дефектом
 - г. эпизодического ремиттирующего
 - д. эпизодического с нарастающим дефектом
103. Негативные расстройства при шизофрении могут быть представлены
- а. падением психической активности
 - б. явлениями дрейфа
 - в. аутизмом
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное
104. Для конечного состояния при параноидной форме шизофрении характерно всё, кроме
- а. систематизированного персекуторного бреда
 - б. симптома монолога
 - в. «шизофазии»
 - г. неологизмов
 - д. внешне правильного поведения
105. Для рекуррентного течения шизофрении наиболее характерны все приступы, кроме
- а. онейроидно-кататонических
 - б. гебефренических
 - в. депрессивно-параноидных
 - г. маниакально-бредовых
 - д. депрессивных
106. Диагноз постшизофренической депрессии ставится при наличии следующих критериев, кроме
- а. у больного сохраняются негативные симптомы
 - б. депрессия – новая симптоматика, появляющаяся в качестве реакции на болезнь

- в. депрессивные симптомы не являются ведущими в клинической картине заболевания и не отвечают критериям депрессивного эпизода
 - г. депрессивные симптомы присутствуют не менее 2-х недель
 - д. у больного сохраняются некоторые позитивные симптомы
107. Диагноз остаточной шизофрении ставится при наличии следующих критериев, кроме
- а. наличие периода в один месяц, при котором интенсивность и частота ярких продуктивных симптомов (бред, галлюцинации) были бы минимальными или значительно редуцированными и на первое место выступают негативные симптомы
 - б. наличие в прошлом хотя бы одного отчётливого психотического эпизода
 - в. бедность невербальной коммуникативности
 - г. недостаточность навыков самообслуживания
 - д. бедность речи, как по содержанию, так и по количеству словарного запаса
108. Для кататонической шизофрении характерно всё, кроме
- а. онейроидных переживаний
 - б. деперсонализации
 - в. эхолалии
 - г. ригидности (удержания позы в ответ на попытку изменить её)
 - д. негативизма
109. Для гебефренической шизофрении характерно всё, кроме
- а. быстрого развития негативных симптомов
 - б. целенаправленности поведения
 - в. дезорганизации мышления
 - г. расстройств влечений
 - д. фрагментарности, нестойкости бредовых идей
110. В другой тип шизофрении по МКБ-10 включаются все, кроме
- а. ипохондрического
 - б. детского типа
 - в. шизоформного психоза БДУ
 - г. сенестопатического
 - д. латентного
111. Шизотипическое расстройство включает всё, кроме
- а. шизоидного личностного расстройства
 - б. пограничной шизофрении
 - в. латентной шизофренической реакции
 - г. продромальной шизофрении
 - д. «бедной симптомами» шизофрении
112. Для шизотипического расстройства характерно всё, кроме
- а. навязчивых идей без внутреннего сопротивления дисморфофобического характера
 - б. ипохондрического бредообразования
 - в. дереализации
 - г. эпизодических квазипсихотических транзиторных эпизодов со слуховыми галлюцинациями
 - д. подозрительности
113. Шизотипическому расстройству свойственно всё, кроме
- а. медленного начала
 - б. глубокого эмоционального опустошения в конечной стадии
 - в. деперсонализации
 - г. обстоятельного мышления
 - д. магического мышления, не соответствующего культуральным нормам
114. Из шизотипического расстройства исключаются

- а. шизоидное расстройство личности
 - б. синдром Аспергера
 - в. продромальная шизофрения
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
115. К латентной шизофрении (включается в рубрику шизотипического расстройства) относятся
- а. истерические симптомы с чертами инертности, однообразия
 - б. обсессивно-фобические
 - в. деперсонализационные
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
116. «Бедная симптомами» шизофрения включает
- а. астенический дефект
 - б. нарастающий аутизм
 - в. выраженную социальную дезадаптацию
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
117. Хроническое бредовое расстройство включает всё, кроме
- а. политематического несистематизированного бреда
 - б. монотематического систематизированного бреда
 - в. бред может сохраняться в течение всей жизни
 - г. периодических депрессивных симптомов
 - д. наличия ипохондрического бреда
118. В хроническое бредовое расстройство включается всё, кроме
- а. поздней парафрении
 - б. паранойи
 - в. параноидного расстройства личности
 - г. паранойяльной шизофрении с сенситивным бредом отношения
 - д. параноидного психоза
119. В паранойяльную шизофрению включаются все расстройства, кроме
- а. сенситивного бреда отношения
 - б. кверулянтного бреда
 - в. сутяжного бреда
 - г. эротического бреда
 - д. бреда реформаторства
120. К другим хроническим бредовым расстройствам относятся
- а. инволюционный параноид
 - б. кверулянтная форма паранойи
 - в. бредовая форма дисморфофобии
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
121. Для острого и преходящего психотического расстройства характерно всё, кроме
- а. возникновения в ответ на наличие стресса
 - б. возникновения без предшествующего стресса
 - в. полиморфной картины психоза
 - г. стабильного, одинакового по интенсивности бреда
 - д. быстрой смены аффекта
122. Острое полиморфное психотическое расстройство без симптомов шизофрении включает всё, кроме
- а. быстрого перехода от непсихотического состояния к психотическому (в течение 2-х недель или менее)

- б. нескольких типов галлюцинаций или бреда
 - в. галлюцинации или бред меняются по типу и интенсивности день ото дня или даже в течение дня
 - г. стабильного эмоционального состояния
 - д. симптомы продолжаются более 3-х месяцев
123. Для маниакального типа шизоаффективного расстройства характерно
- а. переоценка собственной личности, идеи величия
 - б. раздражительность, агрессия
 - в. бредовые идеи преследования
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное
124. Для депрессивного типа шизоаффективного расстройства характерно всё, кроме
- а. симптома открытости мыслей
 - б. утраты энергии
 - в. осуждающих «голосов»
 - г. развития дефекта у большинства
 - д. выраженной депрессии
125. Для смешанного типа шизоаффективного расстройства характерны
- а. симптомы шизофрении
 - б. симптомы рекуррентного аффективного расстройства
 - в. симптомы биполярного аффективного расстройства
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное

Раздел

Органические, включая симптоматические психические расстройства.

126. Для болезни Альцгеймера характерно всё, кроме
- а. острого начала
 - б. начала в среднем и молодом возрасте
 - в. временной стабилизации процесса
 - г. афазии
 - д. алексии
127. Инициальная стадия болезни Альцгеймера включает всё, кроме
- а. ухудшения профессиональной деятельности
 - б. нарушения ориентировки во времени
 - в. нивелировки личностных особенностей
 - г. возможности компенсировать свои расстройства
 - д. неполного воспроизведения событий
128. Умеренная стадия болезни Альцгеймера включает всё, кроме
- а. трудности в аналитико-синтетической деятельности
 - б. адекватного эмоционального реагирования на болезнь
 - в. тотальной апраксии
 - г. нарушения ориентировки в окружающей обстановке
 - д. акалькулии
129. Для умеренной стадии болезни Альцгеймера характерно всё, кроме
- а. насильственного говорения
 - б. амнестически-афатических симптомов
 - в. повышения мышечного тонуса
 - г. гиперкинезов
 - д. единичных эпилептических припадков
130. Для стадии тяжёлой деменции при болезни Альцгеймера характерно

- а. распад экспрессивной речи
 - б. булимия
 - в. фрагментарное представление о собственной личности
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное
131. Для сосудистой деменции характерно всё, кроме
- а. спутанности сознания – как усиления основных проявлений деменции
 - б. спутанности сознания со спонтанностью возникновения, с довольно чёткой демаркацией от собственно проявления деменции, на фоне которых она возникает
 - в. редкого достижения степени тотального слабоумия
 - г. эпилептических припадков
 - д. неконтролируемых тазовых функций на ранних этапах болезни
132. Сосудистая деменция включает следующие синдромальные разновидности, кроме
- а. паралитического слабоумия
 - б. дисмнестического слабоумия
 - в. мультифакторного
 - г. асемического
 - д. амнестического
133. Для сосудистой деменции характерно
- а. ступенчатое ухудшение
 - б. острое начало
 - в. наличие очаговых неврологических знаков
 - г. верно б и в
 - д. всё перечисленное
134. Болезнь Пика включает все симптомы, кроме
- а. прогрессирующего слабоумия
 - б. эйфории
 - в. на ранних этапах болезни – апраксия
 - г. грубого социального поведения
 - д. эмоционального обеднения
135. Деменция при болезни Крейтцфельда-Якоба включает всё, кроме
- а. быстрого прогрессирования
 - б. нарушения зрения
 - в. скудных неврологических симптомов
 - г. тремора
 - д. мышечной фибрилляции
136. Деменция при болезни Гентингтона включает
- а. произвольные хореоформные движения
 - б. раннее снижение памяти
 - в. наследственную отягощённость
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное
137. Деменция при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека, включает всё, кроме
- а. трудностей в концентрации внимания
 - б. нарушений быстрых повторных движений
 - в. атипичных аффективных расстройств
 - г. генерализованных припадков
 - д. генерализованной гипо- и арефлексии
138. В деменцию «в связи с другими заболеваниями» по МКБ-10 включаются все, кроме
- а. мультифакторной
 - б. в связи с дефицитом витамина В₁₂

- в. узелковом полиартрите
 - г. интоксикациях
 - д. гиперкальциемии
139. Органический амнестический синдром (не вызванный алкоголем или другими психоактивными веществами) включает всё, кроме
- а. фиксационной амнезии
 - б. ретроградной амнезии
 - в. амнестической дезориентировки
 - г. глобального интеллектуального нарушения
 - д. конфабуляции
140. Органический амнестический синдром (не вызванный алкоголем или другими психоактивными веществами) может быть обусловлен
- а. вирусом иммунодефицита
 - б. нейросифилисом
 - в. эпилепсией
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
141. Тяжёлый делирий, не вызванный алкоголем или другими психоактивными веществами, включает всё, кроме
- а. развития на фоне деменции
 - б. развития не на фоне деменции
 - в. дезориентировки в собственной личности
 - г. состояния стабильного по интенсивности, не колеблющегося в течение суток
 - д. замедления или убыстрения речи
- Ответ: г
142. Органический галлюциноз включает всё, кроме
- а. выраженного интеллектуального снижения
 - б. отсутствия помраченного сознания
 - в. отсутствия доминирующего расстройства настроения
 - г. отсутствия доминирующих бредовых идей
 - д. присутствия рецидивирующих галлюцинаций любого типа
143. Органическое кататоническое состояние в виде ступора может наблюдаться
- а. в связи с эпилепсией
 - б. в связи с ВИЧ-инфекцией
 - в. диссоциативный ступор
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
- Ответ: г
144. Органическое бредовое (шизофреноподобное) расстройство включает
- а. параноидные состояния
 - б. острые и транзиторные психотические расстройства
 - в. шизофреноподобный психоз при эпилепсии
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное
145. Органические расстройства настроения включают
- а. психотическое депрессивное
 - б. непсихотическое депрессивное
 - в. психотическое биполярное
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
146. Пограничные психические нарушения при черепно-мозговой травме включают
- а. обсессивно-фобический синдром

- б. псевдологический синдром
 - в. истероподобный синдром
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное
147. Сложный астенический синдром в остром периоде черепно-мозговой травмы включает всё, кроме
- а. дневной сонливости
 - б. мнестических затруднений
 - в. адинамии
 - г. речевой гиперпродукции
 - д. головокружений
148. Синдром снижения психической деятельности в отдалённом периоде черепно-мозговой травмы включает расстройства памяти
- а. конградную амнезию
 - б. ретроградную амнезию
 - в. антероградную амнезию
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное
149. Лёгкие когнитивные расстройства включают все варианты, кроме
- а. дисфорического
 - б. апатического
 - в. аспонтанного
 - г. гипоманиакального
 - д. депрессивного
150. Псевдопаралитическое слабоумие включает всё, кроме
- а. маниакального
 - б. циркуляторного
 - в. экспансивного
 - г. параноидного
 - д. депрессивного
151. Для лёгкого когнитивного расстройства характерно всё, кроме
- а. снижения памяти
 - б. трудности в обучении
 - в. трудности в сосредоточении внимания
 - г. расстройства восприятия
 - д. ощущения психической усталости
152. Расстройство личности органической этиологии включает
- а. синдром лобной доли
 - б. посткоммоционный синдром
 - в. личность с псевдозадержкой психического развития органической этиологии
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное
153. Расстройства личности органической этиологии включают
- а. органическую псевдоолигофреническую личность
 - б. органическую псевдопсихопатическую личность
 - в. постэнцефалитический синдром
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
154. Расстройства личности органической этиологии включают всё, кроме
- а. стабильного эмоционального поведения в виде злобы, агрессии, раздражительности
 - б. антисоциальных поступков

- в. подозрительности
 - г. вязкости мышления
 - д. изменение сексуального предпочтения
155. Постэнцефалитический синдром включает
- а. нарушения сна
 - б. конструктивную апраксию
 - в. снижение когнитивного функционирования
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное

Раздел
Эпилепсия.

156. Простые парциальные приступы характеризуются следующими симптомами, кроме
- а. кратковременного выключения сознания
 - б. вегетативных симптомов
 - в. соматосенсорных
 - г. моторных
 - д. специфических сенсорных
157. Фокальные моторные приступы включают
- а. джексоновские
 - б. адверсивные
 - в. постуральные
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
158. Фонаторные негативные приступы включают всё, кроме
- а. остановки речи
 - б. речевых автоматизмов
 - в. стереотипного вербального поведения
 - г. пароксизмальной дизартрии
 - д. пароксизмальной афазии
159. Фонаторные позитивные приступы включают всё, кроме
- а. палилалии
 - б. речедвигательных галлюцинаций
 - в. пароксизмальной моторной афазии
 - г. изменения вокализации
 - д. речевых автоматизмов
160. Простые парциальные приступы с соматосенсорными симптомами включают всё, кроме
- а. элементарной парестезии
 - б. температурных
 - в. болевые по типу «удара электрическим током»
 - г. эпилептические головокружения
 - д. ощущения невозможности движения в определённых частях тела
161. Сложные психомоторные парциальные приступы характеризуются всем, кроме
- а. ауры
 - б. отсутствия изменений сознания
 - в. вегетативных симптомов
 - г. автоматизмов
 - д. моторных симптомов
162. В соматосенсорные или специфические сенсорные ауры входит всё, кроме
- а. убыстрения времени

- б. расстройств схемы тела
- в. обонятельных
- г. эпигастральных
- д. оптико-пространственных

163. В психическую ауру включаются
- а. эмоциональные расстройства
 - б. интеллектуальные
 - в. сложные галлюцинации
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
164. В интеллектуальную ауру включается всё, кроме
- а. уже виденного
 - б. насильственного мышления
 - в. озарения
 - г. деперсонализации
 - д. геластические
165. По характеру проявлений автоматизмы подразделяются на всё, кроме
- а. амбулаторные
 - б. насильственные шперрунги
 - в. ороалиментарных
 - г. жестовых
 - д. педалирующих
166. Генерализованные приступы включают всё, кроме
- а. миоклонических
 - б. абсансов
 - в. атонических
 - г. тонических
 - д. фонаторных
167. Типичные простые абсансы характеризуются всем, кроме
- а. внезапного начала и окончания
 - б. неполного кратковременного выключения сознания
 - в. отсутствия падения
 - г. провокации приступа в ответ на гипервентиляцию
 - д. прерывания произвольной двигательной активности
168. Типичные сложные абсансы характеризуются всем, кроме
- а. остановки взора
 - б. прерывания произвольной двигательной активности
 - в. падения
 - г. клонического подёргивания уголков рта, век
 - д. вегетативных симптомов
169. Атипичические абсансы включают всё, кроме
- а. постепенного начала
 - б. глубокого нарушения сознания
 - в. постприступной спутанности

г. отсутствие провокации эпилепсии в ответ на гипервентиляцию, фотостимуляцию

д. возможности снижения интеллекта

170. Генерализованные атонические приступы характеризуются

а. длительностью в несколько минут

б. выключением сознания

в. внезапным снижением мышечного тонуса в теле

г. верно б и в

д. всем перечисленным

171. К формам эпилепсии локализационно обусловленным относятся

а. идеопатическая (с возраст-зависимым началом)

б. симптоматическая

в. криптогенная

г. верно б и в

д. все перечисленные

172. К симптоматической фокальной эпилепсии относят

а. Кожевникова

б. первичную эпилепсию чтения

в. приступы, провоцируемые специфическими моментами

г. верно а и в

д. всё перечисленное

173. К идеопатической эпилепсии с возраст-зависимым началом относят

а. пикнолепсию

б. синдром Веста

в. эпилепсию с генерализованными судорожными приступами пробуждения

г. верно а и в

д. всё перечисленное

174. К криптогенным и/или симптоматическим эпилепсиям относят

а. юношескую миоклоническую эпилепсию (синдром Янца)

б. синдром Леннокса-Гасто

в. эпилепсию с миоклоническими абсансами

г. верно а и в

д. всё перечисленное

175. К формам эпилепсии, не имеющих чёткой классификации как парциальные или как генерализованные, относят

а. приобретённую эпилептическую афазию (синдром Ландау-Клеффнера)

б. фебрильные судороги

в. тяжёлую миоклоническую эпилепсию раннего детского возраста

г. верно а и в

д. всё перечисленное

Раздел

Аффективные расстройства.

176. Мания с психотическими симптомами включает

а. конгруэнтный аффекту бред

б. неконгруэнтный аффекту бред

в. другая мания (маниакальный ступор)

г. верно а и в

- д. всё перечисленное
177. Депрессивный эпизод тяжёлый с психотическими симптомами включает
- а. конгруэнтный аффекту бред
 - б. неконгруэнтный аффекту бред
 - в. другой депрессивный эпизод тяжёлой степени с другими психотическими симптомами
 - г. верно б и в
 - д. всё перечисленное
178. Биполярное аффективное расстройство включает
- а. циклотимию
 - б. чередование депрессий и маний через состояние интермиссии
 - в. чередование депрессий и маний без светлых промежутков
 - г. верно б и в
 - д. всё перечисленное
179. Циклотимию характеризует всё, кроме
- а. постоянной нестабильности настроения (лёгкая депрессия и лёгкая приподнятость)
 - б. продолжительности в течение всей взрослой жизни
 - в. выздоровления
 - г. перехода в биполярное аффективное расстройство
 - д. один из эпизодов мании или депрессии был значительно выраженным
180. Различают следующие подтипы дистимий
- а. «чистая»
 - б. «двойная депрессия» с единственным большим депрессивным эпизодом
 - в. «двойная депрессия» с повторными депрессивными эпизодами
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное

Раздел

Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.

181. Агорафобия как самостоятельное расстройство включает следующие основные и дополнительные компоненты, кроме
- а. собственно агорафобических
 - б. оптико-пространственных нарушений
 - в. аффективных нарушений
 - г. соматоформных симптомов
 - д. нарушений влечений
182. Хронификация агорафобий с паническими атаками обусловлена следующими причинами, кроме
- а. отсутствия присоединения других фобий
 - б. стойкой «тревоги ожидания»
 - в. небредовой ипохондрии
 - г. преобладания спонтанных агорафобий над ситуационными
 - д. раннего возраста начала болезни
183. Для панического расстройства характерно всё, кроме
- а. в анамнезе отмечается более одного неожиданного приступа паники
 - б. в анамнезе зарегистрирован один приступ, сопровождавшийся одномосячными и более периодом страха возникновения следующего приступа
 - в. приступы не зависели от органического фактора
 - г. медленного нарастания симптомов паники

- д. возникновения панических атак при ситуациях, не связанных с объективной угрозой
184. Во время панической атаки возникают следующие симптомы, кроме
- тремора конечностей
 - абдоминального дистресса
 - порропсии
 - деперсонализации
 - парестезий
185. Паническое расстройство включает всё, кроме
- предсказуемости приступов
 - страха потерять контроль и совершить неконтролируемые поступки
 - танатофобии
 - манифобии
 - избегания фобической ситуации
186. Выделяются следующие типы панических атак
- классические
 - когнитивные
 - ситуационные
 - верно а и в
 - всё перечисленное
187. В состав специфических фобий включается всё, кроме
- клаустрофобии
 - дисморфофобии (небредовой)
 - акрофобии
 - фобии экзаменов
 - боязни вида крови
188. Генерализованное тревожное расстройство характеризуется всем, кроме
- не ограничивается какими-либо определёнными внешними обстоятельствами
 - не является фиксированным
 - продолжительности нескольких месяцев
 - отсутствия опасений, связанных с мрачным предчувствием грядущих неприятностей
 - д. моторного напряжения
189. Генерализованное тревожное расстройство включает следующие сомато-вегетативные симптомы, кроме
- тахикардии
 - задержки мочеиспускания
 - тремора
 - сухости во рту
 - чувства удушья
190. Генерализованное тревожное расстройство включает следующие симптомы, относящиеся к психическому состоянию, кроме
- чувства головокружения, неустойчивости, дурноты
 - чувства изменённости собственного тела
 - чувства изменённости окружающей обстановки
 - чувства нереальности своего пребывания в данный момент в данном месте
 - д. танатофобии
191. Обсессивно-компульсивное расстройство включает всё, кроме
- непроизвольно возникающих, непереносимых мыслей
 - мысли не расцениваются как собственные
 - стереотипных ритуалов

- г. ритуалов, предотвращающих какие-либо объективно маловероятные события, причиняющих вред больному
- д. ритуалов, предотвращающих какие-либо маловероятные события со стороны больного
192. Обсессивно-компульсивное расстройство характеризуется всем, кроме
- а. навязчивых мыслей и движений, выраженных достаточно сильно, чтобы причинить явные страдания больному
 - б. навязчивые мысли и действия не расцениваются больным как собственные
 - в. значительного нарушения повседневной деятельности
 - г. значительного нарушения отношений с другими людьми
 - д. мысли, образы, импульсы должны быть неприятно повторяющимися
193. Обсессивно-компульсивные расстройства характеризуются всем, кроме
- а. наличия вегетативных симптомов тревоги
 - б. тягостных ощущений психического напряжения без очевидного вегетативного возбуждения
 - в. отсутствия связи между обсессивными симптомами и депрессией
 - г. начала в детском и юношеском возрасте
 - д. должны быть источником дистресса
194. Обсессии с реакцией избегания включают
- а. защитные действия
 - б. тревогу «назад»
 - в. тревогу «вперёд»
 - г. верно а и в
 - д. всё перечисленное
195. Обсессии с реакцией повторного контроля включают
- а. тревогу (вперёд)
 - б. контроль полноты уже выполненного действия
 - в. тревога «назад»
 - г. верно б и в
 - д. всё перечисленное
196. «Умственная жвачка» в структуре обсессий характеризуется всем, кроме
- а. квази-философских рассуждений
 - б. бесполезности
 - в. возникновения или продолжения вне отсутствия депрессии
 - г. тесной связи с депрессией при её преобладании
 - д. невозможностью сделать тривиальные, но необходимые в данной жизни решения
197. Навязчивые ритуалы характеризуются
- а. бесплодной, символической попыткой предотвратить опасность
 - б. сочетаются с нерешительностью
 - в. сочетаются с медлительностью
 - г. верно а и б
 - д. всё перечисленное
198. Социальная фобия включает всё, кроме
- а. страха, связанного с возможностью развития панической атаки
 - б. «предвосхищающей» тревоги
 - в. опасения общественного осуждения
 - г. заниженной самооценки
 - д. страха попадания в одну и более ситуаций, в которых человек чувствует себя объектом пристального внимания
199. Психосоматические расстройства в МКБ-10 классифицируются в разделах
- а. органические, включая симптоматические, психические расстройства

б. невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства
в. поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами

г. верно а и б

д. всё перечисленное

200. Острая реакция на стресс (аффективно-шоковая реакция), гиперкинетическая форма включает всё, кроме

а. нецеленаправленного поведения

б. отсутствия нарушения ориентировки в окружающем

в. тревоги

г. фугиформной реакции

д. продолжительности 15 – 20 минут