

1. Із анамнезу відомо, що пацієнт віком 16 років із дванадцятирічного віку змінився в поведінці, став "дурником", часто неадекватним у поведінці та емоціях, бував деструктивним, спостерігалась розірваність мовлення та мислення. Для якого патологічного розладу характерна така симптоматика?

- a. Біполярного афективного розладу
- b. Параноїдної шизофренії
- c. Кататонічної шизофренії
- d. Шизоафективного розладу

e. Гебефренної шизофренії

2. Із анамнезу відомо, що пацієнт віком 16 років із дванадцятирічного віку змінився в поведінці, став "дурником", часто неадекватним у поведінці та емоціях, бував деструктивним, спостерігалась розірваність мовлення та мислення. Для якого патологічного розладу характерна така симптоматика?

- a. Кататонічної шизофренії

b. Гебефренної шизофренії

- c. Шизоафективного розладу
- d. Біполярного афективного розладу
- e. Параноїдної шизофренії

3. Із анамнезу відомо, що пацієнт віком 33 роки працював в іншій країні кухарем, проживав у досить складних умовах. Став помічати плутанину в думках, відчуття недоброзичливості та осуду з боку колег та оточення, зрозумів, що хтось впливає на його думки та хоче заподіяти йому шкоду. Насилу дістався додому, їхав кілька діб, тому що "доводилося міняти транспорт через стеження". Після повернення залишався підозрілим, не виходив із квартири кілька діб. Звернувся по допомогу на вимогу сестри. Відомо, що родич по материнській лінії покінчив життя самогубством у молодому віці. Який психічний розлад спостерігається у пацієнта?

- a. Органічний маячний розлад
- b. Шизоафективний розлад

c. Параноїдна шизофренія

- d. Кататонічна шизофренія
- e. Шизотиповий розлад

4. Із анамнезу відомо, що пацієнт віком 33 роки працював в іншій країні кухарем, проживав у досить складних умовах. Став помічати плутанину в думках, відчуття недоброзичливості та осуду з боку колег та оточення, зрозумів, що хтось впливає на його думки та хоче заподіяти йому шкоду. Насилу дістався додому, їхав кілька діб, тому що "доводилося міняти транспорт через стеження". Після повернення залишався підозрілим, не виходив із квартири кілька діб. Звернувся по допомогу на вимогу сестри. Відомо, що родич по материнській лінії покінчив життя самогубством у молодому віці. Який психічний розлад спостерігається у пацієнта?

- a. Шизоафективний розлад

b. Параноїдна шизофренія

- c. Органічний маячний розлад
- d. Кататонічна шизофренія
- e. Шизотиповий розлад

5. Із анамнезу відомо, що пацієнт віком 35 років протягом життя був тривожним з приводу власного здоров'я, часто відвідував лікарів із постійними скаргами. Під час пандемії коронавірусної хвороби став ще більш тривожним, з'явився страх заразитися вірусом, постійно вимірював температуру тіла, шукав в Інтернеті інформацію про симптоми цього захворювання, незначні симптоми нежитю сприймав як загрозливі для життя. Який найімовірніший діагноз?

- a. Панічний розлад
- b. Астенічний невроз
- c. Соціальна фобія

d. Іпохондричний розлад

- e. Депресія

6. Із анамнезу відомо, що пацієнт віком 35 років протягом життя був тривожним з приводу власного здоров'я, часто відвідував лікарів із постійними скаргами. Під час пандемії коронавірусної хвороби став ще більш тривожним, з'явився страх заразитися вірусом, постійно

вимірював температуру тіла, шукав в Інтернеті інформацію про симптоми цього захворювання, незначні симптоми нежитю сприймав як загрозові для життя. Який найімовірніший діагноз?

- a. Соціальна фобія
- b. Депресія

c. Іпохондричний розлад

- d. Астенічний невроз
- e. Панічний розлад

7. Із анамнезу відомо, що пацієнт віком 35 років протягом кількох годин поводив себе неадекватно, бігав по вулиці, чіплявся до перехожих, не реагував на зауваження, розмовляв сам із собою. Потім взяв лезо та порізав собі вени на обох передпліччях, пояснюючи, що не хоче жити. Пацієнту в травмпункті оброблено рани, швів не накладено через неглибокі порізи. Яка подальша лікувальна тактика?

- a. Призначення консультації психіатра
- b. Призначення амбулаторного лікування
- c. Шпиталізація до хірургічного відділення
- d. Амбулаторна психотерапія

e. Шпиталізація до психіатричного відділення

8. Із анамнезу відомо, що пацієнт віком 35 років протягом кількох годин поводив себе неадекватно, бігав по вулиці, чіплявся до перехожих, не реагував на зауваження, розмовляв сам із собою. Потім взяв лезо та порізав собі вени на обох передпліччях, пояснюючи, що не хоче жити. Пацієнту в травмпункті оброблено рани, швів не накладено через неглибокі порізи. Яка подальша лікувальна тактика?

- a. Шпиталізація до хірургічного відділення
- b. Призначення амбулаторного лікування
- c. Амбулаторна психотерапія
- d. Призначення консультації психіатра

e. Шпиталізація до психіатричного відділення

9. Визначте черговість (послідовність) хворобливих змін у різних психічних процесах у динаміці формування циркулярної депресії (від початку до "розгорнутої" фази).

- a. Емоційні, ментальні, ефекторні (рухові)**
- b. Ментальні, ефекторні (рухові), емоційні
- c. Ментальні, емоційні, ефекторні (рухові)
- d. Емоційні, ефекторні (рухові), ментальні
- e. Ефекторні (рухові), ментальні, емоційні

10. Визначте черговість (послідовність) хворобливих змін у різних психічних процесах у динаміці формування циркулярної депресії (від початку до "розгорнутої" фази).

- a. Емоційні, ефекторні (рухові), ментальні
- b. Ментальні, емоційні, ефекторні (рухові)
- c. Ефекторні (рухові), ментальні, емоційні

d. Емоційні, ментальні, ефекторні (рухові)

- e. Ментальні, ефекторні (рухові), емоційні

11. Військовослужбовець, у якого діагностовано посттравматичний стресовий розлад, звернувся зі скаргами на значне порушення сну, що проявляється стійкою інсомнією протягом останнього місяця. Який метод психотерапії рекомендовано призначити в короткотерміновій перспективі згідно з рекомендаціями NICE?

- a. Дебрифінг

b. Гіпнотерапію

- c. Арт-терапію
- d. Логотерапію
- e. Екзистенційну терапію

12. Військовослужбовець, у якого діагностовано посттравматичний стресовий розлад, звернувся зі скаргами на значне порушення сну, що проявляється стійкою інсомнією протягом останнього місяця. Який метод психотерапії рекомендовано призначити в короткотерміновій перспективі згідно з рекомендаціями NICE?

- a. Логотерапію

b. Екзистенційну терапію

c. Гіпнотерапію

d. Арт-терапію

e. Дебрифінг

13. Група з шести підлітків курять цигарки. Через 10 хв стають веселими, голосно сміються, незважаючи на подив перехожих, гримасують, стрибають. У трьох виникло відчуття, що гілки дерев під ногами перетворилися на величезні колоди. Це спричинило новий вибух реготу. Який наркотик вживали підлітки?

a. Марихуану

b. Амфетамін

c. Крек

d. ЛСД

e. Екстазі

14. Група з шести підлітків курять цигарки. Через 10 хв стають веселими, голосно сміються, незважаючи на подив перехожих, гримасують, стрибають. У трьох виникло відчуття, що гілки дерев під ногами перетворилися на величезні колоди. Це спричинило новий вибух реготу. Який наркотик вживали підлітки?

a. Марихуану

b. Крек

c. Екстазі

d. ЛСД

e. Амфетамін

15. Дев'ятирічний хлопчик направлений до психіатра через низьку успішність та неслухняність у школі. Результати оцінки інтелекту не виявили порушень, IQ знаходиться в межах норми. Учитель повідомляє, що порівняно з іншими в класі, хлопцю важко утримувати увагу, він дуже непосидючий та метушливий, постійно нудиться та відволікає інших під час занять.

Футбольний тренер хлопця та вчитель музики також вказують на його непосидючість та неухважність, які заважають навчанню та тренуванням. Який імовірний розлад у дитини?

a. Генералізований тривожний розлад

b. Розлад відсутній, вікова норма

c. Гіперкінетичний розлад

d. Специфічні порушення розвитку шкільних навичок

e. Дитячий аутизм

16. Дев'ятирічний хлопчик направлений до психіатра через низьку успішність та неслухняність у школі. Результати оцінки інтелекту не виявили порушень, IQ знаходиться в межах норми. Учитель повідомляє, що порівняно з іншими в класі, хлопцю важко утримувати увагу, він дуже непосидючий та метушливий, постійно нудиться та відволікає інших під час занять.

Футбольний тренер хлопця та вчитель музики також вказують на його непосидючість та неухважність, які заважають навчанню та тренуванням. Який імовірний розлад у дитини?

a. Дитячий аутизм

b. Гіперкінетичний розлад

c. Специфічні порушення розвитку шкільних навичок

d. Розлад відсутній, вікова норма

e. Генералізований тривожний розлад

17. Для якого психічного розладу характерна розірваність мислення?

a. Біполярного афективного розладу

b. Шизофренії

c. Епілепсії

d. Неврозів

e. Посттравматичного стресового розладу

18. Для якого психічного розладу характерна розірваність мислення?

a. Неврозів

b. Шизофренії

c. Біполярного афективного розладу

d. Епілепсії

е. Посттравматичного стресового розладу

19. Дівчинка з легкою формою ДЦП у присутності матері, яка весь час робить їй зауваження, розгублюється, замовкає, не знає, як себе поводити. Які риси характеру можуть виникнути в дітей із дитячим церебральним паралічем у разі виховання в умовах надмірного навантаження та вимогливості?

а. Безпорадність

б. Переоцінка своїх можливостей

с. Впевненість

д. Рішучість

е. Почуття власної гідності

20. Дівчинка з легкою формою ДЦП у присутності матері, яка весь час робить їй зауваження, розгублюється, замовкає, не знає, як себе поводити. Які риси характеру можуть виникнути в дітей із дитячим церебральним паралічем у разі виховання в умовах надмірного навантаження та вимогливості?

а. Безпорадність

б. Почуття власної гідності

с. Рішучість

д. Впевненість

е. Переоцінка своїх можливостей

21. Жінку віком 54 роки у супроводі родичів шпиталізовано до психіатричного стаціонару. Скарги самостійно не висловлює. На звернене мовлення реагує вибірково, на питання відповідає не завжди по суті, до продуктивного контакту малодоступна. Вираз обличчя беземоційний, занурена у світ власних переживань. Зі слів родичів, хворіє на резистентну форму шизофренії вже 15 років. Потягом останніх 5-ти років повністю відмовилася від соціальних контактів, перестала цікавитися будь-чим, залежується в ліжку, не дотримується правил особистої гігієни, перестала виходити з дому. Визначте тип сформованого дефекту особистості.

а. Гіпоманіакальний

б. Апат-абулічний

с. Психопатоподібний

д. Паранояльний

е. Астенічний

22. Жінку віком 54 роки у супроводі родичів шпиталізовано до психіатричного стаціонару. Скарги самостійно не висловлює. На звернене мовлення реагує вибірково, на питання відповідає не завжди по суті, до продуктивного контакту малодоступна. Вираз обличчя беземоційний, занурена у світ власних переживань. Зі слів родичів, хворіє на резистентну форму шизофренії вже 15 років. Потягом останніх 5-ти років повністю відмовилася від соціальних контактів, перестала цікавитися будь-чим, залежується в ліжку, не дотримується правил особистої гігієни, перестала виходити з дому. Визначте тип сформованого дефекту особистості.

а. Психопатоподібний

б. Гіпоманіакальний

с. Паранояльний

д. Апат-абулічний

е. Астенічний

23. Жінку віком 72 роки виявлено у своєму помешканні у стані виснаження. Близьких родичів немає, з іншими родичами немає зв'язку. Кілька разів лікувалася у психіатричному стаціонарі. Мовний контакт малопродуктивний, на запитання відповідає часто не по суті, пам'ять різко погіршена, не пам'ятає, коли востаннє приймала їжу. Пересувається самостійно, проте з труднощами. За словами сусідів, уже днів десять не виходила з помешкання. Їжі вдома немає, навколо безлад і бруд. Від шпиталізації у психіатричний стаціонар категорично відмовляється, реагує агресивно. Яка лікувальна тактика в цьому разі?

а. Поміщення у будинок-інтернат для хронічних пацієнтів

б. Виклик поліції та передача пацієнтки під опіку соціальних служб

с. Шпиталізація до відділення інтенсивної терапії

d. Примусова шпиталізація до психіатричного стаціонару

е. -

24. Жінку віком 72 роки виявлено у своєму помешканні у стані виснаження. Близьких родичів немає, з іншими родичами немає зв'язку. Кілька разів лікувалася у психіатричному стаціонарі. Мовний контакт малопродуктивний, на запитання відповідає часто не по суті, пам'ять різко погіршена, не пам'ятає, коли востаннє приймала їжу. Пересувається самотійно, проте з труднощами. За словами сусідів, уже днів десять не виходила з помешкання. Їжі вдома немає, навколо безлад і бруд. Від шпиталізації у психіатричний стаціонар категорично відмовляється, реагує агресивно. Яка лікувальна тактика в цьому разі?

- a. Шпиталізація до відділення інтенсивної терапії
- b. Поміщення у будинок-інтернат для хронічних пацієнтів
- c. Виклик поліції та передача пацієнтки під опіку соціальних служб

d. Примусова шпиталізація до психіатричного стаціонару

е. -

25. Мати звернулася до дитячого психіатра через стереотипну поведінку та регрес мовлення свого шестирічного сина. З двох років мати помітила вибірковість у спілкуванні, порушення сну та вибірковість у їжі. У дитячому дошкільному закладі помічали відсутність вербального спілкування з іншими дітьми та вихователями, але збереження невербальних засобів комунікації. Психічний стан: зоровий контакт встановлюється на короткий час, емоційні реакції слабо диференційовані. Під час огляду виявляє стереотипну аутоагресію: щіпає, кусає себе, намагається битися головою. Оберіть препарат для лікування аутоагресії.

a. Рисперидон

- b. Зипразидон
- c. Оланзапін
- d. Каріпразин
- e. Брекспипразол

26. Мати звернулася до дитячого психіатра через стереотипну поведінку та регрес мовлення свого шестирічного сина. З двох років мати помітила вибірковість у спілкуванні, порушення сну та вибірковість у їжі. У дитячому дошкільному закладі помічали відсутність вербального спілкування з іншими дітьми та вихователями, але збереження невербальних засобів комунікації. Психічний стан: зоровий контакт встановлюється на короткий час, емоційні реакції слабо диференційовані. Під час огляду виявляє стереотипну аутоагресію: щіпає, кусає себе, намагається битися головою. Оберіть препарат для лікування аутоагресії.

a. Рисперидон

- b. Оланзапін
- c. Зипразидон
- d. Каріпразин
- e. Брекспипразол

27. П'ятирічного хлопчика привели до лікаря-психіатра через те, що він неухвально у школі, метушиться, не хоче сидіти в класі, удома надмірно балакує і йому важко чекати своєї черги. Мовлення і моторика відповідають віку. Який найімовірніший діагноз?

a. Розлад дефіциту уваги з гіперактивністю

- b. Первазивне порушення розвитку
- c. Легка розумова відсталість
- d. Опозиційний зухвалий розлад
- e. Тривожний розлад розлуки

28. П'ятирічного хлопчика привели до лікаря-психіатра через те, що він неухвально у школі, метушиться, не хоче сидіти в класі, удома надмірно балакує і йому важко чекати своєї черги. Мовлення і моторика відповідають віку. Який найімовірніший діагноз?

- a. Первазивне порушення розвитку
- b. Тривожний розлад розлуки
- c. Легка розумова відсталість

d. Розлад дефіциту уваги з гіперактивністю

- e. Опозиційний зухвалий розлад

29. Під час обстрілу в зоні бойових дій у військовослужбовця з'явилися такі симптоми: став

тривожним, надмірно метушливим, гіперактивним, не виконував накази командира, неадекватно реагував на людей навколо. Упродовж двох годин стан покращився, симптоми стали менш вираженими, пам'ять на події, що відбувалися, частково втрачена. Який найімовірніший діагноз?

- a. Контузія
- b. Гострий поліморфний психотичний розлад
- c. Розлад адаптації
- d. Посттравматичний стресовий розлад

e. Гостра реакція на стрес

30. Під час обстрілу в зоні бойових дій у військовослужбовця з'явилися такі симптоми: став тривожним, надмірно метушливим, гіперактивним, не виконував накази командира, неадекватно реагував на людей навколо. Упродовж двох годин стан покращився, симптоми стали менш вираженими, пам'ять на події, що відбувалися, частково втрачена. Який найімовірніший діагноз?

- a. Посттравматичний стресовий розлад
- b. Розлад адаптації

c. Гостра реакція на стрес

- d. Гострий поліморфний психотичний розлад
- e. Контузія

31. Пацієнт віком 42 роки перебуває в стані оглушення, що періодично змінюється тривогою, відчаєм, афективними спалахами, гіперактивністю. На запитання не реагує. Відомо, що стан виник через декілька хвилин після бойових дій та триває 2 год. Який найімовірніший діагноз?

- a. Параноїдна реакція
- b. Конверсійна реакція
- c. Тривожна реакція
- d. Іпохондричний невроз

e. Гостра реакція на стрес

32. Пацієнт віком 42 роки перебуває в стані оглушення, що періодично змінюється тривогою, відчаєм, афективними спалахами, гіперактивністю. На запитання не реагує. Відомо, що стан виник через декілька хвилин після бойових дій та триває 2 год. Який найімовірніший діагноз?

- a. Тривожна реакція
- b. Конверсійна реакція
- c. Іпохондричний невроз
- d. Параноїдна реакція

e. Гостра реакція на стрес

33. Пацієнт віком 14 років не засвоює шкільну програму, особливо з математики. Мовлення фразове - у 4 роки, у дитячому садку був проблемний у поведінці, ламав іграшки. Насилу читає по складах, не може розв'язати прості задачі, не розуміє сенс простих прислів'їв і приказок. Закінчив лише 2 класи школи, повільний. В анамнезі: родова травма. Який найімовірніший діагноз?

a. Розумова відсталість

- b. Розлад спектра аутизму
- c. Затримка розвитку
- d. Шизофренія
- e. Депресивний розлад

34. Пацієнт віком 14 років не засвоює шкільну програму, особливо з математики. Мовлення фразове - у 4 роки, у дитячому садку був проблемний у поведінці, ламав іграшки. Насилу читає по складах, не може розв'язати прості задачі, не розуміє сенс простих прислів'їв і приказок. Закінчив лише 2 класи школи, повільний. В анамнезі: родова травма. Який найімовірніший діагноз?

- a. Депресивний розлад
- b. Затримка розвитку
- c. Шизофренія
- d. Розлад спектра аутизму

e. Розумова відсталість

35. Пацієнт віком 14 років скаржиться на нічні страхи та ходіння уві сні протягом 2-х років. В анамнезі: у віці 2,4 і 7 років по одному фебрильному судомному стану під час інфекційного захворювання. Сомнамбулізм відзначався досить часто. Забіякуватий, жорстокий. З'явилися дисфорії. Який найімовірніший діагноз?

- a. Дромоманія
- b. Нічний енурез
- c. Фобії

d. Епілептичні нічні пароксизми

- e. Бруксизм

36. Пацієнт віком 14 років скаржиться на нічні страхи та ходіння уві сні протягом 2-х років. В анамнезі: у віці 2,4 і 7 років по одному фебрильному судомному стану під час інфекційного захворювання. Сомнамбулізм відзначався досить часто. Забіякуватий, жорстокий. З'явилися дисфорії. Який найімовірніший діагноз?

- a. Дромоманія
- b. Фобії

c. Епілептичні нічні пароксизми

- d. Бруксизм

- e. Нічний енурез

37. Пацієнт віком 14 років, звернувся по допомогу у супроводі батька у зв'язку із нав'язливим страхом смерті батьків. Зі слів батьків, стан змінився протягом останнього року, коли хлопець почав молитися перед сном, щоб "із батьками нічого не сталося". З часом тривалість молитов збільшилася від кількох хвилин до 4 год, якщо збивався, то починав ритуал з початку, просив маму рахувати його молитви, щоб не збитися. Без цих ритуалів не випускав батьків з квартири, при цьому плакав або дратувався. Який імовірний розлад у дитини?

- a. Біполярний афективний розлад
- b. Генералізований тривожний розлад
- c. Посттравматичний стресовий розлад
- d. Гіперкінетичний розлад

e. Обсесивно-компульсивний розлад

38. Пацієнт віком 14 років, звернувся по допомогу у супроводі батька у зв'язку із нав'язливим страхом смерті батьків. Зі слів батьків, стан змінився протягом останнього року, коли хлопець почав молитися перед сном, щоб "із батьками нічого не сталося". З часом тривалість молитов збільшилася від кількох хвилин до 4 год, якщо збивався, то починав ритуал з початку, просив маму рахувати його молитви, щоб не збитися. Без цих ритуалів не випускав батьків з квартири, при цьому плакав або дратувався. Який імовірний розлад у дитини?

- a. Біполярний афективний розлад
- b. Гіперкінетичний розлад

c. Обсесивно-компульсивний розлад

- d. Генералізований тривожний розлад

- e. Посттравматичний стресовий розлад

39. Пацієнт віком 16 років направлений на експертизу з військкомату. З дитинства відставав у розумовому розвитку від однолітків, травми голови, нейроінфекції в дитинстві заперечує. Навчався в школі, з класу в клас переводився формально. Закінчив 9 класів школи. У подальшому навчання не продовжував, допомагав батькам із господарством. Зі слів батьків легко піддається впливу інших. Об'єктивно спостерігається: на запитання відповідає по суті, вміє читати, писати, виконувати елементарні математичні дії. Не може пояснити значення прислів'їв та приказок, мислення конкретно-образне. Під час психологічного дослідження виявлено, що IQ - 68 балів. Який найімовірніший діагноз?

- a. Дитячий аутизм

b. Розумова відсталість легкого ступеня

- c. Розумова відсталість помірна

- d. Органічний розлад особистості

- e. Розлад дефіциту уваги та гіперактивності

40. Пацієнт віком 16 років направлений на експертизу з військкомату. З дитинства відставав у розумовому розвитку від однолітків, травми голови, нейроінфекції в дитинстві заперечує.

Навчався в школі, з класу в клас переводився формально. Закінчив 9 класів школи. У подальшому навчання не продовжував, допомагав батькам із господарством. Зі слів батьків легко піддається впливу інших. Об'єктивно спостерігається: на запитання відповідає по суті, вміє читати, писати, виконувати елементарні математичні дії. Не може пояснити значення прислів'їв та приказок, мислення конкретно-образне. Під час психологічного дослідження виявлено, що IQ - 68 балів. Який найімовірніший діагноз?

- a. Розумова відсталість помірна
- b. Розлад дефіциту уваги та гіперактивності
- c. Органічний розлад особистості
- d. Дитячий аутизм
- e. Розумова відсталість легкого ступеня**

41. Пацієнт віком 22 роки протягом останніх 6-ти місяців став замкнутим, почав розмовляти сам із собою. Під час психіатричного огляду повідомляє, що чує "голоси", які лунають у його голові та грудях. Сприймає "голоси" як нереальні, штучні. Інтенсивність "голосів" залишається однаковою протягом доби. Які розлади сприйняття можна припустити у пацієнта?

- a. Дереклізація
- b. Ілюзії

- c. Псевдогалюцинації**
- d. Справжні галюцинації
- e. Метаморфопсії

42. Пацієнт віком 22 роки протягом останніх 6-ти місяців став замкнутим, почав розмовляти сам із собою. Під час психіатричного огляду повідомляє, що чує "голоси", які лунають у його голові та грудях. Сприймає "голоси" як нереальні, штучні. Інтенсивність "голосів" залишається однаковою протягом доби. Які розлади сприйняття можна припустити у пацієнта?

- a. Метаморфопсії
- b. Дереклізація

- c. Псевдогалюцинації**
- d. Справжні галюцинації
- e. Ілюзії

43. Пацієнт віком 24 роки малодоступний до мовного контакту, увага привертається складно. Не знає, який день, місяць, рік, вважає, що перебуває зовсім в іншому місці. Розлад якої сфери психічної діяльності розвинувся у пацієнта?

- a. Свідомості**
- b. Сприйняття
- c. Мислення
- d. Настрою
- e. Немає ознак психічного розладу

44. Пацієнт віком 24 роки малодоступний до мовного контакту, увага привертається складно. Не знає, який день, місяць, рік, вважає, що перебуває зовсім в іншому місці. Розлад якої сфери психічної діяльності розвинувся у пацієнта?

- a. Сприйняття
- b. Настрою
- c. Мислення

- d. Свідомості**
- e. Немає ознак психічного розладу

45. Пацієнт віком 25 років звернувся до лікаря-психіатра у супроводі сестри. Пацієнт заходив неохоче, перед тим, як сісти на стілець, двічі провів рукою перед обличчям, пояснивши: "Для того, щоб забрати негативну енергетику попереднього пацієнта". Сестра вказує: "Брат почав дивно себе поводити, одягатися лише у білий колір, носити з собою велику кількість різних амулетів, ні з ким не хоче спілкуватися, окрім сім'ї, уникає інших, оскільки не може їм довіряти через неістинність в енергетичному полі". Пацієнт у розмові неактивний, на питання відповідає нечітко, переважає обставинне мислення. Який розлад особистості можна запідозрити у пацієнта?

- a. Шизотиповий**
- b. -

- c. Антисоціальний
- d. Параноїдний
- e. Межовий

46. Пацієнт віком 25 років звернувся до лікаря-психіатра у супроводі сестри. Пацієнт заходив неохоче, перед тим, як сісти на стілець, двічі провів рукою перед обличчям, пояснивши: "Для того, щоб забрати негативну енергетику попереднього пацієнта". Сестра вказує: "Брат почав дивно себе поводити, одягатися лише у білий колір, носити з собою велику кількість різних амулетів, ні з ким не хоче спілкуватися, окрім сім'ї, уникає інших, оскільки не може їм довіряти через неістинність в енергетичному полі". Пацієнт у розмові неактивний, на питання відповідає нечітко, переважає обставинне мислення. Який розлад особистості можна запідозрити у пацієнта?

- a. Параноїдний
- b. Шизотиповий**

- c. -
- d. Антисоціальний
- e. Межовий

47. Пацієнт віком 26 років скаржиться на порушення функції пам'яті - не може згадати, що робив ввечері напередодні або як придбав собі ту чи іншу річ. Зазначає, що друзі розповідають йому про спільно проведені вечори, а він не пам'ятає, що був там, хоч і бачить себе на фото. Інколи має відчуття, що він спостерігає за своїм життям з боку третьої особи. Із розповідей сестри відомо, що у віці 4-х років пацієнт кілька разів переживав сексуальне насильство, чого сам не пам'ятає. Дані ЕЕГ, МРТ патології не визначають. Який найімовірніший діагноз?

- a. Конверсійний розлад
- b. Дисоціативний розлад ідентичності**
- c. Межовий розлад особистості
- d. Розлад деперсоналізації/дереалізації
- e. Судинна деменція

48. Пацієнт віком 26 років скаржиться на порушення функції пам'яті - не може згадати, що робив ввечері напередодні або як придбав собі ту чи іншу річ. Зазначає, що друзі розповідають йому про спільно проведені вечори, а він не пам'ятає, що був там, хоч і бачить себе на фото. Інколи має відчуття, що він спостерігає за своїм життям з боку третьої особи. Із розповідей сестри відомо, що у віці 4-х років пацієнт кілька разів переживав сексуальне насильство, чого сам не пам'ятає. Дані ЕЕГ, МРТ патології не визначають. Який найімовірніший діагноз?

- a. Межовий розлад особистості
- b. Дисоціативний розлад ідентичності**
- c. Конверсійний розлад
- d. Судинна деменція
- e. Розлад деперсоналізації/дереалізації

49. Пацієнт віком 26 років, який знаходиться на наркологічному обліку, з діагнозом: ППРВВ (синдром залежності внаслідок вживання опіоїдів) - скаржиться на тремор у верхніх кінцівках, безсоння, ринорею, слюзотечу та дратівливість. Які лікувальні заходи є методом вибору лікування пацієнта з цим діагнозом?

- a. Довготривале медикаментозне лікування агоністами опіоїдів (ПТАО)**
- b. Рекомендація для пацієнта відмовитись від прийому опіоїдів
- c. Введення анксиолітиків
- d. Детоксикація
- e. Введення аміназину

50. Пацієнт віком 26 років, який знаходиться на наркологічному обліку, з діагнозом: ППРВВ (синдром залежності внаслідок вживання опіоїдів) - скаржиться на тремор у верхніх кінцівках, безсоння, ринорею, слюзотечу та дратівливість. Які лікувальні заходи є методом вибору лікування пацієнта з цим діагнозом?

- a. Введення анксиолітиків
- b. Рекомендація для пацієнта відмовитись від прийому опіоїдів
- c. Довготривале медикаментозне лікування агоністами опіоїдів (ПТАО)**
- d. Детоксикація

е. Введення аміназину

51. Пацієнт віком 27 років скаржиться на головний біль, біль у суглобах, слабкість, катаральні явища, підвищення температури тіла до 39°C . Встановлено попередній діагноз: грип. На 3-й день захворювання на тлі високої температури тіла виникло глибоке затьмарення свідомості, порушення орієнтування в місцезнаходженні, часі, власній особистості, мислення і мовлення не пов'язані, пацієнт безладно борсається в ліжку, здригається, прагне підвестися. Викликано машину екстреної (швидкої) медичної допомоги. Яка тактика лікаря в цьому разі?

а. Шпиталізація до інфекційного стаціонару

б. Шпиталізація до реанімаційного відділення

с. Шпиталізація до неврологічного відділення

д. Шпиталізація до психіатричного стаціонару

е. Шпиталізація до терапевтичного відділення

52. Пацієнт віком 27 років скаржиться на головний біль, біль у суглобах, слабкість, катаральні явища, підвищення температури тіла до 39°C . Встановлено попередній діагноз: грип. На 3-й день захворювання на тлі високої температури тіла виникло глибоке затьмарення свідомості, порушення орієнтування в місцезнаходженні, часі, власній особистості, мислення і мовлення не пов'язані, пацієнт безладно борсається в ліжку, здригається, прагне підвестися. Викликано машину екстреної (швидкої) медичної допомоги. Яка тактика лікаря в цьому разі?

а. Шпиталізація до інфекційного стаціонару

б. Шпиталізація до психіатричного стаціонару

с. Шпиталізація до терапевтичного відділення

д. Шпиталізація до реанімаційного відділення

е. Шпиталізація до неврологічного відділення

53. Пацієнт віком 27 років із шизофренією скаржиться, що періодично відчуває "голоси" представників інопланетної цивілізації, що керують його думками та рухами за допомогою невідомих науці променів, примушуючи скоїти самогубство. Який патологічний стан виник у пацієнта?

а. Ажитована депресія

б. Маніакальне збудження

с. Амбулаторний автоматизм

д. Деліріозний стан

е. Синдром психічного автоматизму

54. Пацієнт віком 27 років із шизофренією скаржиться, що періодично відчуває "голоси" представників інопланетної цивілізації, що керують його думками та рухами за допомогою невідомих науці променів, примушуючи скоїти самогубство. Який патологічний стан виник у пацієнта?

а. Ажитована депресія

б. Маніакальне збудження

с. Деліріозний стан

д. Амбулаторний автоматизм

е. Синдром психічного автоматизму

55. Пацієнт віком 28 років скаржиться на безсоння, нудоту, блювання та страх. Об'єктивно спостерігається: пацієнт дезорієнтований у місці та часі, орієнтований у власній особі, неспокійний, зривається з місця, ховається під ліжку та бачить навколо себе "чорних жуків", яких топче ногами. Із анамнезу відомо, що зловживає алкоголем. Яке лікування є найбільш доцільним?

а. Галоперидол + форсований діурез

б. Діазепам + детоксикація

с. Антидепресанти + препарати літію

д. Анксіолітики + психотерапія

е. Електроконвульсивна терапія

56. Пацієнт віком 28 років скаржиться на безсоння, нудоту, блювання та страх. Об'єктивно спостерігається: пацієнт дезорієнтований у місці та часі, орієнтований у власній особі, неспокійний, зривається з місця, ховається під ліжку та бачить навколо себе "чорних жуків", яких топче ногами. Із анамнезу відомо, що зловживає алкоголем. Яке лікування є найбільш

доцільним?

- a. Електроконвульсивна терапія
- b. Галоперидол + форсований діурез
- c. Анксіолітики + психотерапія

d. Діазепам + детоксикація

- e. Антидепресанти + препарати літію

57. Пацієнт віком 28 років скаржиться на порушення сну, зниження настрою, небажання спілкуватися з іншими людьми, потяг до споживання великої кількості їжі. Із анамнезу відомо, що завжди любив смачно поїсти, у дитинстві часто їв, коли йому було самотньо, сумно. Останнім часом усі думки лише про їжу. Вечори часто проводить на самоті, вживаючи багато їжі, після чого настрій погіршується, відчуває провину та відразу до себе. Який найімовірніший діагноз?

- a. Біполярний афективний розлад
- b. Нервова анорексія
- c. Нервова булімія

d. Розлад компульсивного переїдання

- e. Депресивний розлад

58. Пацієнт віком 28 років скаржиться на порушення сну, зниження настрою, небажання спілкуватися з іншими людьми, потяг до споживання великої кількості їжі. Із анамнезу відомо, що завжди любив смачно поїсти, у дитинстві часто їв, коли йому було самотньо, сумно. Останнім часом усі думки лише про їжу. Вечори часто проводить на самоті, вживаючи багато їжі, після чого настрій погіршується, відчуває провину та відразу до себе. Який найімовірніший діагноз?

- a. Депресивний розлад

b. Розлад компульсивного переїдання

- c. Нервова булімія
- d. Біполярний афективний розлад
- e. Нервова анорексія

59. Пацієнт віком 28 років, спілкуючись із лікарем, безперервно щось говорить у дуже швидкому темпі. З великими труднощами, після кількох повторень вдається його перебити, щоб поставити питання. На запитання починає відповідати, але миттєво відволікається на іншу тему. Зміна теми у розмові пацієнта відбувається практично після кожної фрази. У разі якого розладу спостерігається таке прискорення асоціативного процесу?

- a. Епілепсії
- b. Психогенного психозу
- c. Панічного розладу
- d. Шизофренії

e. Біполярного афективного розладу

60. Пацієнт віком 28 років, спілкуючись із лікарем, безперервно щось говорить у дуже швидкому темпі. З великими труднощами, після кількох повторень вдається його перебити, щоб поставити питання. На запитання починає відповідати, але миттєво відволікається на іншу тему. Зміна теми у розмові пацієнта відбувається практично після кожної фрази. У разі якого розладу спостерігається таке прискорення асоціативного процесу?

- a. Панічного розладу
- b. Психогенного психозу
- c. Шизофренії
- d. Епілепсії

e. Біполярного афективного розладу

61. Пацієнт віком 30 років звернувся до лікаря-психіатра через те, що його звільнили за постійні запізнення на роботу. Стверджує, що відчуває небезпеку зараження мікробами, і тому змушений безперервно приймати душ, часто до восьми годин на день. Який нейромедіатор залучений до цього розладу?

- a. Дофамін
- b. Норадреналін
- c. Ацетилхолін

d. Гістамін

e. Серотонін

62. Пацієнт віком 30 років звернувся до лікаря-психіатра через те, що його звільнили за постійні запізнення на роботу. Стверджує, що відчуває небезпеку зараження мікробами, і тому змушений безперервно приймати душ, часто до восьми годин на день. Який нейромедіатор залучений до цього розладу?

a. Норадреналін

b. Ацетилхолін

c. Гістамін

d. Дофамін

e. Серотонін

63. Пацієнт віком 30 років із шизофренією скоїв тяжке кримінальне правопорушення під впливом хворобливих переживань. Направлений на судово-психіатричну експертизу. Яке питання має вирішити ця експертиза?

a. Дієздатності чи недієздатності

b. Встановлення опікунства

c. Осудності чи неосудності

d. Призначення нейролептиків та їх дозування

e. Визначення групи інвалідності

64. Пацієнт віком 30 років із шизофренією скоїв тяжке кримінальне правопорушення під впливом хворобливих переживань. Направлений на судово-психіатричну експертизу. Яке питання має вирішити ця експертиза?

a. Дієздатності чи недієздатності

b. Призначення нейролептиків та їх дозування

c. Встановлення опікунства

d. Визначення групи інвалідності

e. Осудності чи неосудності

65. Пацієнт віком 32 роки стверджує, що всі перехожі на вулиці спостерігають за ним, перешіптуються за спиною та передають інформацію про його місцезнаходження спецслужбам. Однак "дружній" голос зсередини допомагає уникати підозрілих осіб. У минулому його неодноразово намагались отруїти шляхом нанесення хімікатів на одяг, через що перебуває оголеним. Для якого захворювання характерна така симптоматика?

a. Параноїдної шизофренії

b. -

c. Маячного розладу

d. Шизотипового розладу

e. Шизоїдного розладу особистості

66. Пацієнт віком 32 роки стверджує, що всі перехожі на вулиці спостерігають за ним, перешіптуються за спиною та передають інформацію про його місцезнаходження спецслужбам. Однак "дружній" голос зсередини допомагає уникати підозрілих осіб. У минулому його неодноразово намагались отруїти шляхом нанесення хімікатів на одяг, через що перебуває оголеним. Для якого захворювання характерна така симптоматика?

a. Маячного розладу

b. Параноїдної шизофренії

c. Шизоїдного розладу особистості

d. -

e. Шизотипового розладу

67. Пацієнт віком 33 роки, стоячи у кутку палати, без будь-якої причини починає стереотипно присідати, хитати головою та тулубом, повторюючи за всіма, хто навколо, їхні слова та фрази. Прохань та інструкцій персоналу не виконує, під час спроби покласти його на ліжко став агресивним. Який стан спостерігається у пацієнта?

a. Кататонічне збудження

b. Гебефренічне збудження

c. Істеричне збудження

d. Маніакальне збудження

е. Ажитована депресія

68. Пацієнт віком 33 роки, стоячи у кутку палати, без будь-якої причини починає стереотипно присідати, хитати головою та тулубом, повторюючи за всіма, хто навколо, їхні слова та фрази. Прохань та інструкцій персоналу не виконує, під час спроби покласти його на ліжко став агресивним. Який стан спостерігається у пацієнта?

а. Кататонічне збудження

б. Маніакальне збудження

с. Істеричне збудження

д. Ажитована депресія

е. Гебефренічне збудження

69. Пацієнт віком 35 років занепокоєний щодо втрати контролю над частотою та кількістю вживання ним алкоголю. Під час патопсихологічного дослідження виявлено: емоційна дизрегуляція, імпульсивність, знижена стресостійкість, схильність до тривалого пригніченого настрою. Унаслідок надмірної кількості термінових задач, перенапруженого робочого графіка та емоційного виснаження, пацієнт останнім часом складніше переживає кризові ситуації в усіх сферах життя. Відпустки зазвичай бере короткочасні, але часті. Проводить їх, споживаючи значну кількість міцного алкоголю кілька днів поспіль протягом дня, не контролюючи ані поведінку, ані кількість випитого. Після припинення вживання відчуває симптоми загальної інтоксикації, слабкість, головний біль, відчуває деякий час відразу до алкоголю. Поза відпусткою алкоголь не вживає та жодного потягу до вживання не має. Аргументує таке вживання бажанням "відновити свій настрій і зняти напруження". Вирішив, що необхідна консультація лікаря, оскільки на похоронах близького родича не втримався і випив, "щоб вгамувати горе", а далі були кілька днів постійного вживання без контролю випитого протягом дня. На момент огляду після 2-х днів припинення вживання потягу до алкоголю немає, повідомив про неприємні нюхові відчуття під час користування спиртовмісним антисептиком. Який патологічний стан спостерігається у пацієнта?

а. Дипсоманія

б. Абстиненція

с. Дисфорія

д. Делірій

е. Неврастенія

70. Пацієнт віком 35 років занепокоєний щодо втрати контролю над частотою та кількістю вживання ним алкоголю. Під час патопсихологічного дослідження виявлено: емоційна дизрегуляція, імпульсивність, знижена стресостійкість, схильність до тривалого пригніченого настрою. Унаслідок надмірної кількості термінових задач, перенапруженого робочого графіка та емоційного виснаження, пацієнт останнім часом складніше переживає кризові ситуації в усіх сферах життя. Відпустки зазвичай бере короткочасні, але часті. Проводить їх, споживаючи значну кількість міцного алкоголю кілька днів поспіль протягом дня, не контролюючи ані поведінку, ані кількість випитого. Після припинення вживання відчуває симптоми загальної інтоксикації, слабкість, головний біль, відчуває деякий час відразу до алкоголю. Поза відпусткою алкоголь не вживає та жодного потягу до вживання не має. Аргументує таке вживання бажанням "відновити свій настрій і зняти напруження". Вирішив, що необхідна консультація лікаря, оскільки на похоронах близького родича не втримався і випив, "щоб вгамувати горе", а далі були кілька днів постійного вживання без контролю випитого протягом дня. На момент огляду після 2-х днів припинення вживання потягу до алкоголю немає, повідомив про неприємні нюхові відчуття під час користування спиртовмісним антисептиком. Який патологічний стан спостерігається у пацієнта?

а. Дипсоманія

б. Неврастенія

с. Делірій

д. Абстиненція

е. Дисфорія

71. Пацієнт віком 35 років на скаржиться на те, що не може контролювати кількість вжитої їжі. На фоні хронічного стресу почав безконтрольно їсти ввечері. Припиняє прийом їжі тоді, коли шлунок наповниться до відчуття нудоти. Який патологічний стан спостерігається у пацієнта?

a. Компульсивне переїдання

- b. Булемія
- c. Розлад адаптації, пов'язаний зі стресом
- d. Орторексія
- e. Анорексія

72. Пацієнт віком 35 років на скаржиться на те, що не може контролювати кількість вжитої їжі. На фоні хронічного стресу почав безконтрольно їсти ввечері. Припиняє прийом їжі тоді, коли шлунок наповниться до відчуття нудоти. Який патологічний стан спостерігається у пацієнта?

- a. Булемія
- b. Розлад адаптації, пов'язаний зі стресом
- c. Орторексія

d. Компульсивне переїдання

- e. Анорексія

73. Пацієнт віком 36 років вперше звернувся до лікаря-психіатра через наполягання родичів. Адже впродовж останнього року щотижнево відвідує казино та покерні клуби. Відтак, програв значну суму грошей та взяв безліч кредитів, давав обіцянки не робити цього, але не міг їх стримати. Який вірогідний діагноз у пацієнта?

- a. Легка розумова відсталість
- b. Біполярний афективний розлад

c. Лудоманія

- d. Тривожний розлад
- e. Межовий розлад особистості

74. Пацієнт віком 36 років вперше звернувся до лікаря-психіатра через наполягання родичів. Адже впродовж останнього року щотижнево відвідує казино та покерні клуби. Відтак, програв значну суму грошей та взяв безліч кредитів, давав обіцянки не робити цього, але не міг їх стримати. Який вірогідний діагноз у пацієнта?

- a. Межовий розлад особистості
- b. Легка розумова відсталість

c. Лудоманія

- d. Біполярний афективний розлад
- e. Тривожний розлад

75. Пацієнт віком 36 років щоденно багато разів на день миє руки, навіть якщо вони вочевидь чисті. Розуміє, що чергове миття є зайвим, прикладає зусилля, щоб не робити цього, але боїться забруднення та не може позбавитися нав'язливих дій. З якою метою здійснюють ритуали пацієнти з фобіями?

- a. Без будь-якої мети
- b. З метою протидії болісним переживанням
- c. Пацієнт відчуває себе керованим, стверджує, що дії виконує мимовільно, під зовнішнім впливом

d. З метою запобігання якимось маловірогідним подіям, що зашкодять пацієнту, захисту від будь-якого нещастя

- e. З метою відвернення уваги від власних переживань

76. Пацієнт віком 36 років щоденно багато разів на день миє руки, навіть якщо вони вочевидь чисті. Розуміє, що чергове миття є зайвим, прикладає зусилля, щоб не робити цього, але боїться забруднення та не може позбавитися нав'язливих дій. З якою метою здійснюють ритуали пацієнти з фобіями?

- a. З метою протидії болісним переживанням
- b. З метою відвернення уваги від власних переживань
- c. Без будь-якої мети

d. З метою запобігання якимось маловірогідним подіям, що зашкодять пацієнту, захисту від будь-якого нещастя

- e. Пацієнт відчуває себе керованим, стверджує, що дії виконує мимовільно, під зовнішнім впливом

77. Пацієнт віком 38 років упродовж року брав участь у бойових діях. Після повернення додому вночі спить погано, зривається, кричить. Було кілька епізодів, коли при голосних звуках падав

на землю та прикривав голову руками. За словами дружини, періодично змінюється на обличчі, стає неспокійним. Подразливий, легко афектує на рідних. Своїх переживань розкривати не хоче, від психотерапевтичної допомоги відмовляється, але погоджується приймати ліки. Який препарат доцільно призначити пацієнту?

- a. Кветіапін
- b. Прегабалін
- c. Вальпроат натрію

d. Сертралін

e. Сульпірид

78. Пацієнт віком 38 років упродовж року брав участь у бойових діях. Після повернення додому вночі спить погано, зривається, кричить. Було кілька епізодів, коли при голосних звуках падав на землю та прикривав голову руками. За словами дружини, періодично змінюється на обличчі, стає неспокійним. Подразливий, легко афектує на рідних. Своїх переживань розкривати не хоче, від психотерапевтичної допомоги відмовляється, але погоджується приймати ліки. Який препарат доцільно призначити пацієнту?

- a. Сульпірид
- b. Кветіапін

c. Сертралін

d. Прегабалін

e. Вальпроат натрію

79. Пацієнт віком 39 років скаржиться на нав'язливі думки щодо розміру взуття (не може визначити, який підходить йому розмір - 43-й чи 44-й), що виникають спонтанно впродовж дня. Щодня заходить у взуттєві магазини, міряє взуття, вимірює свої стопи тощо. У дитинстві вголос зачитував номерні знаки машин, багаторазово перевіряв вміст ранця, по декілька разів вмикав-вимикав світло перед тим, як заснути. Який найімовірніший діагноз?

- a. Дисоціативний розлад
- b. Генералізований тривожний розлад
- c. Синдром Аспергера

d. Обсесивно-компульсивний розлад

e. Шизоїдний розлад особистості

80. Пацієнт віком 39 років скаржиться на нав'язливі думки щодо розміру взуття (не може визначити, який підходить йому розмір - 43-й чи 44-й), що виникають спонтанно впродовж дня. Щодня заходить у взуттєві магазини, міряє взуття, вимірює свої стопи тощо. У дитинстві вголос зачитував номерні знаки машин, багаторазово перевіряв вміст ранця, по декілька разів вмикав-вимикав світло перед тим, як заснути. Який найімовірніший діагноз?

- a. Шизоїдний розлад особистості
- b. Дисоціативний розлад
- c. Генералізований тривожний розлад

d. Обсесивно-компульсивний розлад

e. Синдром Аспергера

81. Пацієнт віком 40 років скаржиться на порушення сну з кошмарними сновидіннями, поганий настрій, агресивність до оточення, гнітючі спогади: "побиття палицями, обливання крижаною водою, які виникають раптово і відчуваються реальними". За словами пацієнта, спілкування з близькими погіршилося, адже вони "не розуміють" його. Із анамнезу відомо, що чоловік брав участь у бойових діях та перебував у полоні, з якого повернувся 3 місяці тому. Який найімовірніший діагноз?

- a. Порушення адаптації
- b. -

c. Посттравматичний стресовий розлад

d. Гостра реакція на стрес

e. Реакція на тяжкий стрес

82. Пацієнт віком 40 років скаржиться на порушення сну з кошмарними сновидіннями, поганий настрій, агресивність до оточення, гнітючі спогади: "побиття палицями, обливання крижаною водою, які виникають раптово і відчуваються реальними". За словами пацієнта, спілкування з близькими погіршилося, адже вони "не розуміють" його. Із анамнезу відомо, що чоловік брав

участь у бойових діях та перебував у полоні, з якого повернувся 3 місяці тому. Який найімовірніший діагноз?

a. Реакція на тяжкий стрес

b. -

c. Посттравматичний стресовий розлад

d. Порушення адаптації

e. Гостра реакція на стрес

83. Пацієнт віком 45 років, директор, приймав пароксетин 40 мг/добу протягом 6-ти місяців від депресії. Оскільки його депресія була в повній ремісії протягом принаймні 3-х місяців, він вирішив припинити лікування, не поговоривши зі своїм лікарем-психіатром. Через 2 дні став дуже дратівливим, плаксивим, з'явилася нудота, тремор, запаморочення. Який патологічний стан виник у пацієнта?

a. Синдром відміни СІЗЗС

b. Серотоніновий синдром

c. Реакція на зміну часових поясів

d. Рецидив його великої депресії

e. Маніакальний епізод

84. Пацієнт віком 45 років, директор, приймав пароксетин 40 мг/добу протягом 6-ти місяців від депресії. Оскільки його депресія була в повній ремісії протягом принаймні 3-х місяців, він вирішив припинити лікування, не поговоривши зі своїм лікарем-психіатром. Через 2 дні став дуже дратівливим, плаксивим, з'явилася нудота, тремор, запаморочення. Який патологічний стан виник у пацієнта?

a. Серотоніновий синдром

b. Маніакальний епізод

c. Синдром відміни СІЗЗС

d. Рецидив його великої депресії

e. Реакція на зміну часових поясів

85. Пацієнт віком 56 років, інвалід II групи безстроково, через неефективність попередньої фармакотерапії переведений на лікування клозапіном. Визначте частоту проведення контролю абсолютної кількості нейтрофілів на початку лікування.

a. Щотижня

b. Щодвотижні

c. Щокварталу

d. Щопівроку

e. Щомісяця

86. Пацієнт віком 56 років, інвалід II групи безстроково, через неефективність попередньої фармакотерапії переведений на лікування клозапіном. Визначте частоту проведення контролю абсолютної кількості нейтрофілів на початку лікування.

a. Щомісяця

b. Щопівроку

c. Щодвотижні

d. Щотижня

e. Щокварталу

87. Пацієнт віком 58 років скаржиться на головний біль, дратівливість, безсоння, зниження пам'яті та настрою. Під час неврологічного обстеження виявлено: слабопозитивні менінгеальні симптоми, анізокорія з млявою реакцією зіниць на світло. Ввечері раптово розвинувся стан потьмареної свідомості із зоровими галюцинаціями, страхом, психомоторним збудженням. За результатами дослідження ліквору виявлено: велику кількість білка та клітинних елементів, позитивну реакцію Васермана. Який найімовірніший діагноз?

a. Делірій. Сифіліс мозку

b. Реактивний параноїд

c. Тривожно-депресивний розлад

d. Алкогольний делірій

e. Дисоціативно-конверсійний розлад

88. Пацієнт віком 58 років скаржиться на головний біль, дратівливість, безсоння, зниження

пам'яті та настрою. Під час неврологічного обстеження виявлено: слабопозитивні менінгеальні симптоми, анізокорія з млявою реакцією зіниць на світло. Ввечері раптово розвинувся стан потьмареної свідомості із зоровими галюцинаціями, страхом, психомоторним збудженням. За результатами дослідження ліквору виявлено: велику кількість білка та клітинних елементів, позитивну реакцію Васермана. Який найімовірніший діагноз?

a. Тривожно-депресивний розлад

b. Алкогольний делірій

c. Делірій. Сифіліс мозку

d. Реактивний параноїд

e. Дисоціативно-конверсійний розлад

89. Пацієнт віком 62 роки до кабінету зайшов невпевненою човгаючою ходою. Висловлює скарги на біль у м'язах, тремор у стані спокою, схильність до падінь, зниження пам'яті, труднощі під час запам'ятовування нової інформації, при згадуванні минулих подій, зниження концентрації уваги, порушення сну, плаксивість, зміни настрою. Під час обстеження говорить тихим монотонним голосом, періодично замислюється, замовкає, міміка збідніла, визначається ригідність м'язів за типом зубчастого колеса. Укажіть причину нейрокогнітивного розладу.

a. Фронтально-темпоральне ушкодження

b. Хвороба Паркінсона

c. Черепно-мозкова травма

d. Хвороба Гентінгтона

e. Тільця Леві

90. Пацієнт віком 62 роки до кабінету зайшов невпевненою човгаючою ходою. Висловлює скарги на біль у м'язах, тремор у стані спокою, схильність до падінь, зниження пам'яті, труднощі під час запам'ятовування нової інформації, при згадуванні минулих подій, зниження концентрації уваги, порушення сну, плаксивість, зміни настрою. Під час обстеження говорить тихим монотонним голосом, періодично замислюється, замовкає, міміка збідніла, визначається ригідність м'язів за типом зубчастого колеса. Укажіть причину нейрокогнітивного розладу.

a. Хвороба Гентінгтона

b. Тільця Леві

c. Черепно-мозкова травма

d. Хвороба Паркінсона

e. Фронтально-темпоральне ушкодження

91. Пацієнт віком 68 років скаржиться на зниження пам'яті, складність запам'ятовування нової інформації, наприклад, не може згадати зміст статті, яку прочитав нещодавно, труднощі під час виконання повсякденних справ через забудькуватість, розгубленість. Під час опитування виявлено: труднощі з формулюванням фраз, добиранням потрібних слів. Об'єктивно спостерігається: періодично дратується, відсторонюється, замовкає. Зі слів дружини, стан погіршувався поступово протягом 2-х років, останнім часом іноді дезорієнтується на місці, не може зрозуміти, де він знаходиться. За результатами МРТ головного мозку виявлено: ознаки атрофії медіальної скроневої частки. Який найімовірніший діагноз?

a. Хвороба Гентінгтона

b. Хвороба Альцгеймера

c. Епілепсія

d. Деменція з тільцями Леві

e. Хвороба Паркінсона

92. Пацієнт віком 68 років скаржиться на зниження пам'яті, складність запам'ятовування нової інформації, наприклад, не може згадати зміст статті, яку прочитав нещодавно, труднощі під час виконання повсякденних справ через забудькуватість, розгубленість. Під час опитування виявлено: труднощі з формулюванням фраз, добиранням потрібних слів. Об'єктивно спостерігається: періодично дратується, відсторонюється, замовкає. Зі слів дружини, стан погіршувався поступово протягом 2-х років, останнім часом іноді дезорієнтується на місці, не може зрозуміти, де він знаходиться. За результатами МРТ головного мозку виявлено: ознаки атрофії медіальної скроневої частки. Який найімовірніший діагноз?

a. Хвороба Паркінсона

b. Хвороба Альцгеймера

- c. Епілепсія
- d. Хвороба Гентінгтона
- e. Деменція з тільцями Леві

93. Пацієнт, віком 52 роки, наркологічного стаціонару звинувачує дружину у постійних зрадах. З її слів, це триває давно з роками погіршилося, останнім часом стверджує, що дружина зраджує йому усе життя і доньку народила також від коханця. Встановив вдома камери, щоб перевіряти, хто ходить до них додому. Кілька разів кидався з кулаками на інших чоловіків, яких запідозрив у стосунках із його дружиною. Вкажіть синдром, який найімовірніше спостерігається у пацієнта.

- a. Галюциноз
- b. Психоорганічний**

- c. Корсаковський
- d. Делірій
- e. Маячний

94. Пацієнт, віком 52 роки, наркологічного стаціонару звинувачує дружину у постійних зрадах. З її слів, це триває давно з роками погіршилося, останнім часом стверджує, що дружина зраджує йому усе життя і доньку народила також від коханця. Встановив вдома камери, щоб перевіряти, хто ходить до них додому. Кілька разів кидався з кулаками на інших чоловіків, яких запідозрив у стосунках із його дружиною. Вкажіть синдром, який найімовірніше спостерігається у пацієнта.

- a. Маячний
- b. Психоорганічний**

- c. Корсаковський
- d. Галюциноз
- e. Делірій

95. Пацієнта віком 19 років привели до лікаря його батьки після того, як він подзвонив їм з університету, наляканий тим, що його переслідує мафія. Протягом останніх 6-ти тижнів не їв нічого, окрім консервів, тому що "їм усе подобається - я не можу бути надто обережним". Перекоаний, що мафія встановила камери в його кімнаті гуртожитку і стежить за кожним його кроком. Час від часу він чує голоси двох чоловіків, які розмовляють про нього, коли нікого немає. Його співмешканка стверджує, що останні 2 місяці пацієнт став замкненим і підозрілим. Який найімовірніший діагноз?

- a. Шизофренічний розлад**
- b. Інтоксикація фенциклідіном (PCP)
- c. Шизоафективний розлад
- d. Шизофренія
- e. Маячний розлад

96. Пацієнта віком 19 років привели до лікаря його батьки після того, як він подзвонив їм з університету, наляканий тим, що його переслідує мафія. Протягом останніх 6-ти тижнів не їв нічого, окрім консервів, тому що "їм усе подобається - я не можу бути надто обережним". Перекоаний, що мафія встановила камери в його кімнаті гуртожитку і стежить за кожним його кроком. Час від часу він чує голоси двох чоловіків, які розмовляють про нього, коли нікого немає. Його співмешканка стверджує, що останні 2 місяці пацієнт став замкненим і підозрілим. Який найімовірніший діагноз?

- a. Маячний розлад
- b. Шизоафективний розлад

- c. Шизофренічний розлад**
- d. Шизофренія
- e. Інтоксикація фенциклідіном (PCP)

97. Пацієнта віком 19 років шпиталізовано в стані різкого психомоторного збудження. Об'єктивно спостерігається: голосно кричить, намагається втекти з палати, чує "голоси", сам із собою говорить. Соматично та неврологічно стабільний. Діагностовано гострий психотичний розлад. Яку групу лікарських засобів необхідно призначити для невідкладної допомоги пацієнту?

- a. Антипсихотичні засоби**

- b. Антидепресанти
- c. Снодійні засоби
- d. Ноотропні засоби
- e. Стабілізатори настрою

98. Пацієнта віком 19 років шпиталізовано в стані різкого психомоторного збудження. Об'єктивно спостерігається: голосно кричить, намагається втекти з палати, чує "голоси", сам із собою говорить. Соматично та неврологічно стабільний. Діагностовано гострий психотичний розлад. Яку групу лікарських засобів необхідно призначити для невідкладної допомоги пацієнту?

- a. Снодійні засоби
- b. Антипсихотичні засоби**

- c. Антидепресанти
- d. Ноотропні засоби
- e. Стабілізатори настрою

99. Пацієнта віком 22 роки шпиталізовано після того, як він був надзвичайно стурбований у своїй кімнаті гуртожитку, оскільки був упевнений, що адміністрація університету надсилає "ударний загін", щоб убити його. Зазначає, що бачить "видіння" чоловіків, одягнених у чорне, які мають зброю та переслідують його. Процес мислення пацієнта є відносно непорушеним, без блокування думки чи вільних асоціацій. Які препарати, найімовірніше, спричинили ці симптоми?

- a. Барбітурати
- b. Бензодіазепіни
- c. Героїн

- d. Амфетаміни**
- e. MDMA (екстазі)

100. Пацієнта віком 22 роки шпиталізовано після того, як він був надзвичайно стурбований у своїй кімнаті гуртожитку, оскільки був упевнений, що адміністрація університету надсилає "ударний загін", щоб убити його. Зазначає, що бачить "видіння" чоловіків, одягнених у чорне, які мають зброю та переслідують його. Процес мислення пацієнта є відносно непорушеним, без блокування думки чи вільних асоціацій. Які препарати, найімовірніше, спричинили ці симптоми?

- a. Бензодіазепіни
- b. Барбітурати
- c. Героїн

- d. Амфетаміни**
- e. MDMA (екстазі)

101. Пацієнта віком 23 роки шпиталізовано до психіатричного відділення з приводу параноїдної шизофренії з вираженим психомоторним збудженням. Призначено галоперидол 5 мг внутрішньом'язово. Протягом доби з'явилися судомні зведення м'язів кінцівок, язика, шиї. Яка подальша тактика лікаря для корекції ускладнень, що виникли?

- a. Додатково призначити антидепресант
- b. Додатково призначити стабілізатор настрою
- c. Додатково призначити ще один антипсихотичний засіб

- d. Додатково призначити тригексифенідил**

- e. Підвищити дозу галоперидолу

102. Пацієнта віком 23 роки шпиталізовано до психіатричного відділення з приводу параноїдної шизофренії з вираженим психомоторним збудженням. Призначено галоперидол 5 мг внутрішньом'язово. Протягом доби з'явилися судомні зведення м'язів кінцівок, язика, шиї. Яка подальша тактика лікаря для корекції ускладнень, що виникли?

- a. Додатково призначити стабілізатор настрою
- b. Додатково призначити антидепресант
- c. Підвищити дозу галоперидолу
- d. Додатково призначити ще один антипсихотичний засіб

- e. Додатково призначити тригексифенідил**

103. Пацієнта віком 35 років шпиталізовано зі скаргами на безсоння, бачить "як по стінах

лазять павуки". Із анамнезу відомо, що зловживає алкоголем з 19-ти років, але не пив останні 3 дні. Об'єктивно спостерігається: тремтить, йому важко розповідати про те, що трапилося, АТ - 170/95 мм рт. ст., ЧСС - 100/хв, пітливість. Який найімовірніший діагноз?

a. Алкогольний абстинентний делірій

- b. Психотичний розлад, спричинений алкоголем
- c. Психоз Верніке
- d. Алкогольна ідіосинкратична інтоксикація
- e. Алкогольне сп'яніння

104. Пацієнта віком 35 років шпиталізовано зі скаргами на безсоння, бачить "як по стінах лазять павуки". Із анамнезу відомо, що зловживає алкоголем з 19-ти років, але не пив останні 3 дні. Об'єктивно спостерігається: тремтить, йому важко розповідати про те, що трапилося, АТ - 170/95 мм рт. ст., ЧСС - 100/хв, пітливість. Який найімовірніший діагноз?

- a. Алкогольна ідіосинкратична інтоксикація
- b. Психоз Верніке
- c. Алкогольне сп'яніння

d. Алкогольний абстинентний делірій

- e. Психотичний розлад, спричинений алкоголем

105. Пацієнта віком 36 років шпиталізовано до психіатричного стаціонару. Під час лікування став доступним для мовного контакту і повідомив лікарів, що протягом останніх двох тижнів перед шпиталізацією відчував зростання тривоги, погіршення сну та відчуття, що навколо нього відбувається щось дивне. У день шпиталізації він почув голос Бога всередині голови, який сказав: "Ти маєш зустрітися з покійним батьком". Перебуваючи вдома, він усвідомив, що його душа виходить із тіла та піднімається на небеса, а тіло залишається в кімнаті. На небесах він зустрів Бога, який провів його до покійного батька, із яким у нього була довга розмова. Під час цього він не реагував на зовнішні подразники, після чого дружина викликала швидку. Який синдром затьмареної свідомості спостерігається у пацієнта?

a. Онейроїдний

- b. Сутінковий
- c. Розгубленості
- d. Деліріозний
- e. Аментивний

106. Пацієнта віком 36 років шпиталізовано до психіатричного стаціонару. Під час лікування став доступним для мовного контакту і повідомив лікарів, що протягом останніх двох тижнів перед шпиталізацією відчував зростання тривоги, погіршення сну та відчуття, що навколо нього відбувається щось дивне. У день шпиталізації він почув голос Бога всередині голови, який сказав: "Ти маєш зустрітися з покійним батьком". Перебуваючи вдома, він усвідомив, що його душа виходить із тіла та піднімається на небеса, а тіло залишається в кімнаті. На небесах він зустрів Бога, який провів його до покійного батька, із яким у нього була довга розмова. Під час цього він не реагував на зовнішні подразники, після чого дружина викликала швидку. Який синдром затьмареної свідомості спостерігається у пацієнта?

- a. Розгубленості
- b. Сутінковий
- c. Аментивний

d. Онейроїдний

- e. Деліріозний

107. Пацієнта віком 52 роки направили до лікаря-психіатра після отримання дисциплінарного стягнення на роботі у зв'язку з постійним невчасним поданням звітів. Він наполягає на тому, що не збирається нічого здавати, поки це не буде "ідеально, на відміну від усіх його колег" та відмовляється вірити, що проблеми мають щось спільне з його особистою поведінкою. У нього мало друзів через те, що він дратує їх своєю вимогливістю до "точної своєчасності" і відсутністю душевного тепла. Який найімовірніший діагноз?

a. -

b. Обсесивно-компульсивний розлад особистості

- c. Емоційно нестабільний розлад особистості
- d. Тривожний розлад, не уточнений іншим чином

е. Біполярний розлад, змішаний стан

108. Пацієнта віком 52 роки шпиталізовано до травматологічного відділення з переломом стегна, який отримав під час весілля доньки. На третій день став агресивним, збудженим, тривожним. Наполягав на виписці, вважав, що він на м'ясокомбінаті і з нього хочуть зробити ковбасу. Об'єктивно спостерігається: температура тіла - $37,5^{\circ}\text{C}$, АТ - 160/90 мм рт. ст., ЧСС - 110/хв. Із анамнезу відомо, що періодично має псевдозапої. Який лікарський засіб необхідно призначити у цьому разі?

а. Діазепам

б. Тіамін

с. Рисперидон

д. Галоперидол

е. Гідазепам

109. Пацієнта віком 52 роки шпиталізовано до травматологічного відділення з переломом стегна, який отримав під час весілля доньки. На третій день став агресивним, збудженим, тривожним. Наполягав на виписці, вважав, що він на м'ясокомбінаті і з нього хочуть зробити ковбасу. Об'єктивно спостерігається: температура тіла - $37,5^{\circ}\text{C}$, АТ - 160/90 мм рт. ст., ЧСС - 110/хв. Із анамнезу відомо, що періодично має псевдозапої. Який лікарський засіб необхідно призначити у цьому разі?

а. Гідазепам

б. Рисперидон

с. Діазепам

д. Тіамін

е. Галоперидол

110. Пацієнта віком 56 років шпиталізовано з приводу інфаркту міокарда. Через два дні після шпиталізації він прокидається серед ночі і кричить, що біля вікна в його кімнаті стоїть чоловік. Коли медсестра входить до кімнати і вмикає світло, пацієнт із полегшенням дізнається, що "людина" насправді була завісою біля вікна. Який із нижченаведених психіатричних термінів найкраще описує це неправильне сприйняття реальності?

а. Галюцинації

б. Ілюзія

с. Проекція

д. Деменція

е. Омана

111. Пацієнта віком 56 років шпиталізовано з приводу інфаркту міокарда. Через два дні після шпиталізації він прокидається серед ночі і кричить, що біля вікна в його кімнаті стоїть чоловік. Коли медсестра входить до кімнати і вмикає світло, пацієнт із полегшенням дізнається, що "людина" насправді була завісою біля вікна. Який із нижченаведених психіатричних термінів найкраще описує це неправильне сприйняття реальності?

а. Проекція

б. Ілюзія

с. Омана

д. Деменція

е. Галюцинації

112. Пацієнта віком 58 років шпиталізовано до травматологічного відділення з переломом стегна, який отримав під час весілля доньки. На третій день став агресивним, збудженим, тривожним. Наполягав на виписці, вважав, що він на м'ясокомбінаті і з нього хочуть зробити ковбасу. Об'єктивно спостерігається: температура тіла - $37,5^{\circ}\text{C}$, АТ - 160/90 мм рт. ст., ЧСС - 110/хв. Із анамнезу відомо, що періодично має псевдозапої. Який патологічний стан виник у пацієнта?

а. Алкогольний галюциноз

б. Стан відміни алкоголю без делірію

с. Транзиторна ішемічна атака

д. Стан відміни алкоголю з делірієм

е. Стан відміни опіатів з делірієм

113. Пацієнта віком 58 років шпиталізовано до травматологічного відділення з переломом

стегна, який отримав під час весілля доньки. На третій день став агресивним, збудженим, тривожним. Наполягав на виписці, вважав, що він на м'ясокомбінаті і з нього хочуть зробити ковбасу. Об'єктивно спостерігається: температура тіла - 37,5^oC, АТ - 160/90 мм рт. ст., ЧСС - 110/хв. Із анамнезу відомо, що періодично має псевдозапої. Який патологічний стан виник у пацієнта?

a. Стан відміни алкоголю без делірію

b. Транзиторна ішемічна атака

c. Стан відміни алкоголю з делірієм

d. Алкогольний галюциноз

e. Стан відміни опіатів з делірієм

114. Пацієнта віком 65 років, який у минулому часто зловживав алкоголем, шпиталізовано до психіатричної лікарні. Запевняє, що ніби знаходиться в "іграшковому світі, де все нереальне та відчужене, а час стоїть на місці". Як називається симптом, що виник у пацієнта?

a. -

b. Дерекалізація

c. Часткова амнезія

d. Дезорієнтація

e. Деперсоналізація

115. Пацієнта віком 65 років, який у минулому часто зловживав алкоголем, шпиталізовано до психіатричної лікарні. Запевняє, що ніби знаходиться в "іграшковому світі, де все нереальне та відчужене, а час стоїть на місці". Як називається симптом, що виник у пацієнта?

a. Деперсоналізація

b. Часткова амнезія

c. Дерекалізація

d. -

e. Дезорієнтація

116. Пацієнта віком 66 років шпиталізовано до психіатричної лікарні родичами у зв'язку із суїцидальними намірами. Під час бесіди неохоче повідомляє, що два місяці тому після психотравми з'явилася тривога, внутрішній неспокій, порушився сон. Потім з'явилися голоси в голові, які нагадують йому про його гріхи, "влаштовують Армагедон", вказують на його негідність, змушують виконувати їхні вимоги. Стверджує, що "хтось вселився в нього та керує ним". Який психопатологічний синдром спостерігається у пацієнта?

a. Синдром Кандінського-Клерамбо

b. Синдром Фреголі

c. Паранояльний синдром

d. Корсаковський синдром

e. Парафренний синдром

117. Пацієнта віком 66 років шпиталізовано до психіатричної лікарні родичами у зв'язку із суїцидальними намірами. Під час бесіди неохоче повідомляє, що два місяці тому після психотравми з'явилася тривога, внутрішній неспокій, порушився сон. Потім з'явилися голоси в голові, які нагадують йому про його гріхи, "влаштовують Армагедон", вказують на його негідність, змушують виконувати їхні вимоги. Стверджує, що "хтось вселився в нього та керує ним". Який психопатологічний синдром спостерігається у пацієнта?

a. Парафренний синдром

b. Паранояльний синдром

c. Синдром Кандінського-Клерамбо

d. Синдром Фреголі

e. Корсаковський синдром

118. Пацієнтка віком 15 років скаржиться на страшні картини в голові. Наприклад, яскраво бачить, що матір і батька вбиває злочинець, зайшовши через двері, які вона залишила відчиненими. Хвилюється, що через її необачність може померти близька людина. Надзвичайно переживає через порядок у речах. Патологічно зосереджена на тому, щоб речі лежали на своїх місцях, витрачає на це багато часу. Як називаються думки та образи, що виникають у пацієнтки ?

a. Марення

b. Ілюзії

c. Обсесії

d. Галюцинації

e. Псевдогалюцинації

119. Пацієнтка віком 15 років скаржиться на страшні картини в голові. Наприклад, яскраво бачить, що матір і батька вбиває злочинець, зайшовши через двері, які вона залишила відчиненими. Хвилюється, що через її необачність може померти близька людина. Надзвичайно переживає через порядок у речах. Патологічно зосереджена на тому, щоб речі лежали на своїх місцях, витрачає на це багато часу. Як називаються думки та образи, що виникають у пацієнтки ?

a. Марення

b. Галюцинації

c. Обсесії

d. Ілюзії

e. Псевдогалюцинації

120. Пацієнтка віком 17 років під час огляду пасивна, інтересу до бесіди не виявляє, на запитання відповідає односкладово. Об'єктивно спостерігається: міміка збідніла, мислення паралогічне. Маячних ідей не висловлює, галюцинацій не виявлено. Із анамнезу відомо, що у 16-річному віці почала поступово змінюватися, втратила всі захоплення, перестала спілкуватися з друзями. В останні 2-3 місяці стала зовсім замкненою, з батьками майже не розмовляє, школу не відвідує, не миється, не стежить за одягом, їсть неохоче. Який клінічний діагноз можна встановити відповідно до Міжнародної статистичної класифікації хвороб 10-го перегляду?

a. Проста шизофренія

b. Параноїдна шизофренія

c. Маніакальний епізод

d. Депресивний епізод

e. Шизотиповий розлад

121. Пацієнтка віком 17 років під час огляду пасивна, інтересу до бесіди не виявляє, на запитання відповідає односкладово. Об'єктивно спостерігається: міміка збідніла, мислення паралогічне. Маячних ідей не висловлює, галюцинацій не виявлено. Із анамнезу відомо, що у 16-річному віці почала поступово змінюватися, втратила всі захоплення, перестала спілкуватися з друзями. В останні 2-3 місяці стала зовсім замкненою, з батьками майже не розмовляє, школу не відвідує, не миється, не стежить за одягом, їсть неохоче. Який клінічний діагноз можна встановити відповідно до Міжнародної статистичної класифікації хвороб 10-го перегляду?

a. Параноїдна шизофренія

b. Маніакальний епізод

c. Проста шизофренія

d. Шизотиповий розлад

e. Депресивний епізод

122. Пацієнтка віком 18 років має постійне відчуття порожнечі всередині, часто мінливий настрій. Емоційно холодна, відчуває труднощі у спілкуванні, має багато знайомих, але ні з ким не близька. У підлітковому віці була анорексія. Тричі за життя спостерігалася самопошкоджувальна поведінка. Який найімовірніший діагноз?

a. Біполярний афективний розлад

b. Шизотиповий розлад

c. Межовий розлад особистості

d. Нарцистична травма

e. Депресивний розлад

123. Пацієнтка віком 18 років має постійне відчуття порожнечі всередині, часто мінливий настрій. Емоційно холодна, відчуває труднощі у спілкуванні, має багато знайомих, але ні з ким не близька. У підлітковому віці була анорексія. Тричі за життя спостерігалася самопошкоджувальна поведінка. Який найімовірніший діагноз?

a. Нарцистична травма

- b. Шизотиповий розлад
- c. Депресивний розлад
- d. Біполярний афективний розлад

e. Межовий розлад особистості

124. Пацієнтка віком 19 років з ІМТ - 19,5 кг/м² скаржиться на епізоди переїдання, які відбуваються зазвичай 3-4 рази на тиждень. Під час переїдання втрачає контроль і не може контролювати кількість спожитої їжі, після чого відчуває дискомфорт та відчуття переповненості в епігастрії. Після епізодів переїдання виникає сильне почуття провини та страху набрати вагу, оскільки вона вважає себе вже товстою. Через це після епізодів переїдання викликає блювання, іноді вживає проносні засоби та намагається робити якомога більше фізичних вправ. Який препарат є засобом вибору для медикаментозного лікування цього розладу?

a. Флуоксетин

- b. Пароксетин
- c. Оланзапін
- d. Амітриптилін
- e. Міртазапін

125. Пацієнтка віком 19 років з ІМТ - 19,5 кг/м² скаржиться на епізоди переїдання, які відбуваються зазвичай 3-4 рази на тиждень. Під час переїдання втрачає контроль і не може контролювати кількість спожитої їжі, після чого відчуває дискомфорт та відчуття переповненості в епігастрії. Після епізодів переїдання виникає сильне почуття провини та страху набрати вагу, оскільки вона вважає себе вже товстою. Через це після епізодів переїдання викликає блювання, іноді вживає проносні засоби та намагається робити якомога більше фізичних вправ. Який препарат є засобом вибору для медикаментозного лікування цього розладу?

- a. Пароксетин
- b. Амітриптилін
- c. Міртазапін
- d. Оланзапін

e. Флуоксетин

126. Пацієнтка віком 19 років у супроводі матері звернулася до лікаря-психіатра з приводу потягу до виривання волосся на голові. Зі слів пацієнтки, бажання виривати волосся з'явилося кілька років тому на фоні тривалого психоемоційного навантаження. Після виривання волосся відчуває зменшення внутрішньої напруги. На волосистій частині голови - симетричні ділянки облісіння, шкіра у місцях облісіння незмінена. Встановлено діагноз: трихотиломанія. Яка терапія вибору для пацієнтки?

- a. Електросудомна терапія
- b. Призначення N-ацетилцистеїну

c. Когнітивно-поведінкова терапія, спрямована на зміну звичок

- d. Призначення оланзапіну
- e. Призначення селективних інгібіторів зворотного захоплення серотоніну

127. Пацієнтка віком 19 років у супроводі матері звернулася до лікаря-психіатра з приводу потягу до виривання волосся на голові. Зі слів пацієнтки, бажання виривати волосся з'явилося кілька років тому на фоні тривалого психоемоційного навантаження. Після виривання волосся відчуває зменшення внутрішньої напруги. На волосистій частині голови - симетричні ділянки облісіння, шкіра у місцях облісіння незмінена. Встановлено діагноз: трихотиломанія. Яка терапія вибору для пацієнтки?

- a. Призначення N-ацетилцистеїну

b. Когнітивно-поведінкова терапія, спрямована на зміну звичок

- c. Електросудомна терапія
- d. Призначення оланзапіну
- e. Призначення селективних інгібіторів зворотного захоплення серотоніну

128. Пацієнтка віком 19 років, у супроводі матері вперше в житті звернулася до лікаря-психіатра, амбулаторно, зі скаргами на ненависть до форми свого носу, постійне споглядання себе в дзеркало, нав'язливе порівняння форми свого носу з іншими дівчатами.

Появу цих скарг відзначає після закінчення своїх перших відносин. Який найімовірніший діагноз?

- a. Біполярний афективний розлад
- b. Розлад харчової поведінки
- c. Межовий розлад особистості
- d. Депресивний епізод

e. Дисморфофобічний розлад

129. Пацієнтка віком 19 років, у супроводі матері вперше в житті звернулася до лікаря-психіатра, амбулаторно, зі скаргами на ненависть до форми свого носу, постійне споглядання себе в дзеркало, нав'язливе порівняння форми свого носу з іншими дівчатами. Появу цих скарг відзначає після закінчення своїх перших відносин. Який найімовірніший діагноз?

- a. Межовий розлад особистості
- b. Розлад харчової поведінки

c. Дисморфофобічний розлад

- d. Депресивний епізод
- e. Біполярний афективний розлад

130. Пацієнтка віком 22 роки звернулася по амбулаторну психіатричну допомогу. Під час бесіди спостерігається швидке мовлення, піднятий настрій, на обличчі усмішка, підвищена рухова активність: активно жестикулює, змінює позу, іноді встає зі стільця. Під час розмови робить багато компліментів лікареві, коментує його висловлювання, дає поради. Повідомляє, що стан змінився 2 тижні тому, коли безпідставно став дуже гарним настроєм, підвищилася загальна активність, зменшилася потреба у сні та значно зріс статевий потяг. Визначте провідний психопатологічний синдром.

- a. Кататонічний
- b. Гебефренічний
- c. Парафренний
- d. Параноїдний

e. Маніакальний

131. Пацієнтка віком 22 роки звернулася по амбулаторну психіатричну допомогу. Під час бесіди спостерігається швидке мовлення, піднятий настрій, на обличчі усмішка, підвищена рухова активність: активно жестикулює, змінює позу, іноді встає зі стільця. Під час розмови робить багато компліментів лікареві, коментує його висловлювання, дає поради. Повідомляє, що стан змінився 2 тижні тому, коли безпідставно став дуже гарним настроєм, підвищилася загальна активність, зменшилася потреба у сні та значно зріс статевий потяг. Визначте провідний психопатологічний синдром.

- a. Кататонічний
- b. Параноїдний
- c. Гебефренічний

d. Маніакальний

e. Парафренний

132. Пацієнтка віком 22 роки скаржиться на постійну тривогу, пригнічення настрою через неконтрольований апетит, потяг до їжі зі "швидкими вуглеводами", неможливість схуднути. Звинувачує себе в тому, що не може контролювати прийоми їжі, часто викликає в себе блювання, без потреби у значному дозуванні приймає проносні та діуретики, а також виснажує себе силовими вправами, не набираючи при цьому м'язову масу, що ще більше викликає почуття провини. Зазначає, що неконтрольовані прийоми їжі з'явилися після пережитого стресу. Об'єктивно спостерігається: гіперстенічна, набряки на обличчі, шкірні покриви бліді. Розрахунок індекса Кетле вказав на передожиріння. Під час бесіди з лікарем фіксована на переживаннях з приводу зовнішності і ваги, емоційно лабільна, тривожна, астенична. Який імовірний розлад наявний у пацієнтки?

- a. Генералізований тривожний розлад
- b. Компульсивне переїдання
- c. Нервова анорексія
- d. Обсесивно-компульсивний розлад

е. Нервова булімія

133. Пацієнтка віком 22 роки скаржиться на постійну тривогу, пригнічення настрою через неконтрольований апетит, потяг до їжі зі "швидкими вуглеводами", неможливість схуднути. Звинувачує себе в тому, що не може контролювати прийоми їжі, часто викликає в себе блювання, без потреби у значному дозуванні приймає проносні та діуретики, а також виснажує себе силовими вправами, не набираючи при цьому м'язову масу, що ще більше викликає почуття провини. Зазначає, що неконтрольовані прийоми їжі з'явилися після пережитого стресу. Об'єктивно спостерігається: гіперстенічна, набряки на обличчі, шкірні покриви бліді. Розрахунок індекса Кетле вказав на передожиріння. Під час бесіди з лікарем фіксована на переживаннях з приводу зовнішності і ваги, емоційно лабільна, тривожна, астенічна. Який імовірний розлад наявний у пацієнтки?

- a. Обсесивно-компульсивний розлад
- b. Комппульсивне переїдання
- c. Генералізований тривожний розлад
- d. Нервова анорексія

е. Нервова булімія

134. Пацієнтка віком 23 роки скаржиться на неефективність призначеного лікування. Пацієнтку турбують постійна тривога, безсоння, дратівливість, нездатність концентруватися на роботі. На попередньому прийомі 5 днів тому лікар-психіатр встановив діагноз: генералізований тривожний розлад - та призначив есциталопрам у початковій дозі - 5 мг. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Залишити препарат, пояснити механізм дії C133C
- b. -
- c. Підвищити дозування препарату удвічі
- d. Призначити препарат із похідних бензодіазепінів
- e. Замінити на препарат групи I33CH

135. Пацієнтка віком 23 роки скаржиться на неефективність призначеного лікування. Пацієнтку турбують постійна тривога, безсоння, дратівливість, нездатність концентруватися на роботі. На попередньому прийомі 5 днів тому лікар-психіатр встановив діагноз: генералізований тривожний розлад - та призначив есциталопрам у початковій дозі - 5 мг. Яка подальша тактика лікаря?

- a. -
- b. Призначити препарат із похідних бензодіазепінів
- c. Залишити препарат, пояснити механізм дії C133C
- d. Підвищити дозування препарату удвічі
- e. Замінити на препарат групи I33CH

136. Пацієнтка віком 23 роки скаржиться на часті епізоди переїдання, після яких вона викликає блювання або вживає проносні засоби, щоб уникнути збільшення ваги. Такі епізоди виникають принаймні двічі на тиждень упродовж останніх шести місяців. Зазвичай, це відбувається після стресових ситуацій або коли вона відчувається тривожною. Епізоди переїдання викликають у неї значне відчуття провини, але вона не може контролювати їх. Який патологічний стан спостерігається у пацієнтки?

- a. Нервова анорексія
- b. Психогенне переїдання

с. Нервова булімія

- d. Орторексія
- e. Комппульсивне переїдання

137. Пацієнтка віком 23 роки скаржиться на часті епізоди переїдання, після яких вона викликає блювання або вживає проносні засоби, щоб уникнути збільшення ваги. Такі епізоди виникають принаймні двічі на тиждень упродовж останніх шести місяців. Зазвичай, це відбувається після стресових ситуацій або коли вона відчувається тривожною. Епізоди переїдання викликають у неї значне відчуття провини, але вона не може контролювати їх. Який патологічний стан спостерігається у пацієнтки?

- a. Орторексія
- b. Нервова булімія

- с. Психогенне переїдання
- d. Компульсивне переїдання
- е. Нервова анорексія

138. Пацієнтка віком 24 роки починає психотерапію, стверджуючи, що вона водночас у відчаї та нудьзі, протягом останніх 5-ти або 6-ти років відчувала періодичну тривогу, депресію та зробила кілька суїцидальних жестів. Повідомляє про різні імпульсивні випадки та поведінку, що призводить до пошкоджень, а також сексуальну розбещеність. Задається питанням, чи може бути лесбіянкою, хоча більшість її сексуального досвіду була з чоловіками. Раптово припинила дві попередні спроби психотерапії, тому що злилася на лікаря, оскільки той не хотів призначати анксиолітики. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гістрійонний розлад особистості
- b. Дистимія

с. Емоційно нестабільний розлад особистості

- d. Розлад контролю над імпульсами, не уточнений іншим чином
- е. Антисоціальний розлад особистості

139. Пацієнтка віком 24 роки починає психотерапію, стверджуючи, що вона водночас у відчаї та нудьзі, протягом останніх 5-ти або 6-ти років відчувала періодичну тривогу, депресію та зробила кілька суїцидальних жестів. Повідомляє про різні імпульсивні випадки та поведінку, що призводить до пошкоджень, а також сексуальну розбещеність. Задається питанням, чи може бути лесбіянкою, хоча більшість її сексуального досвіду була з чоловіками. Раптово припинила дві попередні спроби психотерапії, тому що злилася на лікаря, оскільки той не хотів призначати анксиолітики. Який найімовірніший діагноз?

- a. Розлад контролю над імпульсами, не уточнений іншим чином
- b. Антисоціальний розлад особистості
- с. Гістрійонний розлад особистості

d. Емоційно нестабільний розлад особистості

- е. Дистимія

140. Пацієнтка віком 25 років, раніше вже зверталася до психіатра з приводу епізодів біполярного афективного розладу. Відзначає нинішнє погіршення стану протягом останніх 6-ти місяців після того, як самостійно припинила приймати підтримуючу терапію. Об'єктивно спостерігається: загальмована, мовлення сповільнене, на питання відповідає після пауз, вираз обличчя страдницький, зовнішній вигляд неохайний. Скаржиться на слабкість, втому, дуже поганий настрій, відсутність мотивації, відсутність апетиту та схуднення на 6 кг протягом останніх 2-х місяців, суїцидальні думки. Повідомляє, що відчуває себе винною у всіх гріхах людських, а також чує незнайомі голоси в середині голови, які кажуть, що через неї у світі йдуть війни. Який епізод біполярного афективного розладу спостерігається в пацієнтки?

- a. Тяжка депресія без психотичних симптомів
- b. Змішаний

с. Тяжка депресія з психотичними симптомами

- d. Маніакальний із психотичними симптомами
- е. Помірна депресія

141. Пацієнтка віком 25 років, раніше вже зверталася до психіатра з приводу епізодів біполярного афективного розладу. Відзначає нинішнє погіршення стану протягом останніх 6-ти місяців після того, як самостійно припинила приймати підтримуючу терапію. Об'єктивно спостерігається: загальмована, мовлення сповільнене, на питання відповідає після пауз, вираз обличчя страдницький, зовнішній вигляд неохайний. Скаржиться на слабкість, втому, дуже поганий настрій, відсутність мотивації, відсутність апетиту та схуднення на 6 кг протягом останніх 2-х місяців, суїцидальні думки. Повідомляє, що відчуває себе винною у всіх гріхах людських, а також чує незнайомі голоси в середині голови, які кажуть, що через неї у світі йдуть війни. Який епізод біполярного афективного розладу спостерігається в пацієнтки?

- a. Тяжка депресія без психотичних симптомів
- b. Змішаний
- с. Помірна депресія

d. Тяжка депресія з психотичними симптомами

- е. Маніакальний із психотичними симптомами

142. Пацієнтка віком 26 років скаржиться на депресію, тривогу, порушення сну, періодичну булімію, які тривають ще з раннього підліткового віку. За останні 5 років змінила кілька психотерапевтів, приймала різні медикаменти, однак суттєвого покращення не відчувала. Пацієнтка привертає увагу яскравим фарбованим волоссям, татуюваннями, неохайним одягом. Наносить собі пошкодження (припікає до шкіри цигарки, ріже лезом шкіру на передпліччях), періодично зловживає ПАР, часто зміни сексуальних партнерів та місце роботи, пояснюючи тим, що не може знайти спільну мову з колективом або ж організувати час так, щоб встигати виконувати свої обов'язки. Який найімовірніший діагноз?

a. Межовий розлад особистості

b. Ананкастний розлад особистості

c. Істеричний розлад особистості

d. Антисоціальний розлад особистості

e. Залежний розлад особистості

143. Пацієнтка віком 26 років скаржиться на депресію, тривогу, порушення сну, періодичну булімію, які тривають ще з раннього підліткового віку. За останні 5 років змінила кілька психотерапевтів, приймала різні медикаменти, однак суттєвого покращення не відчувала. Пацієнтка привертає увагу яскравим фарбованим волоссям, татуюваннями, неохайним одягом. Наносить собі пошкодження (припікає до шкіри цигарки, ріже лезом шкіру на передпліччях), періодично зловживає ПАР, часто зміни сексуальних партнерів та місце роботи, пояснюючи тим, що не може знайти спільну мову з колективом або ж організувати час так, щоб встигати виконувати свої обов'язки. Який найімовірніший діагноз?

a. Ананкастний розлад особистості

b. Залежний розлад особистості

c. Межовий розлад особистості

d. Істеричний розлад особистості

e. Антисоціальний розлад особистості

144. Пацієнтка віком 26 років скаржиться на напади пришвидшеного серцебиття, підвищення АТ, задишки, запаморочення, страху знепритомніти, страху залишатися наодинці, тремор тіла. Із анамнезу відомо, що такі стани спершу виникали раз на декілька днів, а тепер трапляються щодня, тривають до 30 хв і минають самостійно. Результати додаткових обстежень у нормі. Який найімовірніший діагноз?

a. Емоційно-нестійкий розлад особистості, імпульсивний тип

b. Панічний розлад

c. Посттравматичний стресовий розлад

d. Соматоформний розлад

e. Фобічний розлад

145. Пацієнтка віком 26 років скаржиться на напади пришвидшеного серцебиття, підвищення АТ, задишки, запаморочення, страху знепритомніти, страху залишатися наодинці, тремор тіла. Із анамнезу відомо, що такі стани спершу виникали раз на декілька днів, а тепер трапляються щодня, тривають до 30 хв і минають самостійно. Результати додаткових обстежень у нормі. Який найімовірніший діагноз?

a. Фобічний розлад

b. Панічний розлад

c. Посттравматичний стресовий розлад

d. Соматоформний розлад

e. Емоційно-нестійкий розлад особистості, імпульсивний тип

146. Пацієнтка віком 26 років скаржиться на появу неприємних відчуттів у внутрішніх органах, описує як "відчуття жару в шлунку", "стягування та перекручення кишечника". В анамнезі: депресивний розлад. Оберіть симптом, який з'явився у пацієнтки.

a. Сенестопатії

b. Синестезії

c. -

d. Парестезії

e. Вісцеральні галюцинації

147. Пацієнтка віком 26 років скаржиться на появу неприємних відчуттів у внутрішніх органах,

описує як "відчуття жару в шлунку", "стягування та перекручення кишечника". В анамнезі: депресивний розлад. Оберіть симптом, який з'явився у пацієнтки.

- a. Вісцеральні галюцинації
- b. -
- c. Парестезії

d. Сенестопатії

- e. Синестезії

148. Пацієнтка віком 27 років скаржиться на тривогу, очікування катастрофи, переживання про майбутнє, надмірне занепокоєння щодо справ на роботі, у сім'ї, фінансових питань. Протягом останніх шести місяців після зміни місця роботи турбує напруження м'язів, тремтіння, головний біль, пітливість, тяжкість у грудях, прискорене серцебиття, порушення сну, відчуття втоми, проблеми з концентрацією уваги. Який препарат першої лінії необхідно призначити згідно з рекомендаціями NICE?

- a. Буспірон

b. Сертралін

- c. Кветіапін
- d. Прегабалін
- e. Амітриптілін

149. Пацієнтка віком 27 років скаржиться на тривогу, очікування катастрофи, переживання про майбутнє, надмірне занепокоєння щодо справ на роботі, у сім'ї, фінансових питань. Протягом останніх шести місяців після зміни місця роботи турбує напруження м'язів, тремтіння, головний біль, пітливість, тяжкість у грудях, прискорене серцебиття, порушення сну, відчуття втоми, проблеми з концентрацією уваги. Який препарат першої лінії необхідно призначити згідно з рекомендаціями NICE?

- a. Кветіапін

b. Сертралін

- c. Прегабалін
- d. Буспірон
- e. Амітриптілін

150. Пацієнтка віком 28 років скаржиться на нестабільність настрою, відчуття порожнечі та невпевненості в собі. Розповідає, що з підліткового віку вона має нестійкі відносини з близькими та всіма навколо, періодично має депресію або відчуває епізоди гніву та агресії. Описує епізоди самоушкодження, зокрема різання себе з метою "заглушити душевний біль фізичним болем". Відзначає часту швидку зміну партнерів, оскільки швидко розчаровується в них, водночас відчуває страх залишитися самотньою. Який розлад особистості спостерігається в пацієнтки?

- a. Демонстративний
- b. Шизоїдний
- c. Параноїдний

d. Межовий

- e. Унікаючий

151. Пацієнтка віком 28 років скаржиться на нестабільність настрою, відчуття порожнечі та невпевненості в собі. Розповідає, що з підліткового віку вона має нестійкі відносини з близькими та всіма навколо, періодично має депресію або відчуває епізоди гніву та агресії. Описує епізоди самоушкодження, зокрема різання себе з метою "заглушити душевний біль фізичним болем". Відзначає часту швидку зміну партнерів, оскільки швидко розчаровується в них, водночас відчуває страх залишитися самотньою. Який розлад особистості спостерігається в пацієнтки?

- a. Унікаючий
- b. Шизоїдний
- c. Демонстративний
- d. Параноїдний

e. Межовий

152. Пацієнтка віком 28 років скаржиться на постійне відчуття тривоги, яке виникає майже одразу після пробудження та триває протягом дня. Тривога проявляється передчуттям, що

ось-ось станеться щось дуже погане. Це супроводжується пришвидшеним серцебиттям, підвищеним артеріальним тиском, відчуттям "кому" в горлі, нудотою, внутрішнім тремтінням та пітливістю. Перед сном тривога заважає заснути, пацієнтка відчуває м'язове напруження та не може розслабитися. Який найімовірніший діагноз?

a. Генералізований тривожний розлад

b. Панічний розлад

c. Неврастенія

d. Агорафобія

e. Обсесивно-компульсивний розлад

153. Пацієнтка віком 28 років скаржиться на постійне відчуття тривоги, яке виникає майже одразу після пробудження та триває протягом дня. Тривога проявляється передчуттям, що ось-ось станеться щось дуже погане. Це супроводжується пришвидшеним серцебиттям, підвищеним артеріальним тиском, відчуттям "кому" в горлі, нудотою, внутрішнім тремтінням та пітливістю. Перед сном тривога заважає заснути, пацієнтка відчуває м'язове напруження та не може розслабитися. Який найімовірніший діагноз?

a. Обсесивно-компульсивний розлад

b. Неврастенія

c. Агорафобія

d. Панічний розлад

e. Генералізований тривожний розлад

154. Пацієнтка віком 28 років, внутрішньо переміщена зі Сходу України, скаржиться на складність процесу засинання, наявність звуків "ніби летить ракета", страх лягати спати, прискорене серцебиття, коливання артеріального тиску, відчуття постійної тривоги протягом дня, яка посилюється ближче до вечора. Із анамнезу відомо, що симптоми виникли 3 тижні тому, коли під час повітряної тривоги влучила ракета у будинок, а вона при цьому не пішла з дітьми в укриття, хоча постійно це попередньо робила. Який патологічний стан виник у пацієнтки?

a. Інсомнія

b. Посттравматичний стресовий розлад

c. Панічний розлад

d. Специфічна фобія

e. Розлад адаптації пов'язаний зі стресом, у вигляді тривожно-фобічного синдрому

155. Пацієнтка віком 28 років, внутрішньо переміщена зі Сходу України, скаржиться на складність процесу засинання, наявність звуків "ніби летить ракета", страх лягати спати, прискорене серцебиття, коливання артеріального тиску, відчуття постійної тривоги протягом дня, яка посилюється ближче до вечора. Із анамнезу відомо, що симптоми виникли 3 тижні тому, коли під час повітряної тривоги влучила ракета у будинок, а вона при цьому не пішла з дітьми в укриття, хоча постійно це попередньо робила. Який патологічний стан виник у пацієнтки?

a. Панічний розлад

b. Специфічна фобія

c. Розлад адаптації пов'язаний зі стресом, у вигляді тривожно-фобічного синдрому

d. Інсомнія

e. Посттравматичний стресовий розлад

156. Пацієнтка віком 32 роки звернулася вперше до лікаря-психіатра зі скаргою на "провал у пам'яті", який, за її словами, стався з нею вперше в житті. Зазначає, що сьогодні раптово дізналася, що тиждень перебувала за кордоном, відвідуючи маму похилого віку, а повернулася 2 дні тому: з подивом для себе виявила відмітки в паспорті про в'їзд і виїзд, квитки, переписку з мамою і друзями щодо поїздки. Зовсім не пам'ятає ані обставин, ані часу, ані самого факту подорожі. Пацієнтка розповіла, що 2 тижні тому посварилася з чоловіком, він повадився агресивно, погрожував, шантажував. За словами знайомих, через кілька днів вона раптово вирішила поїхати до мами за кордон. Виглядала напруженою, тривожною, "заклопотаною". На момент огляду: орієнтована всебічно правильно, свідомість ясна, психопродуктивна симптоматика відсутня, емоційно лабільна, тривожна, місцями демонстративна поведінка. Не може згадати жодної події чи факту з періоду після сварки і до повернення додому. Пам'ять на

основні важливі події в минулому, імена, дати, обличчя, місця, а також на поточні події і короткострокова пам'ять без грубих порушень. Когнітивні функції в нормі. Неврологічний стан без патології. МРТ, КТ, ЕЕГ - без патологічних змін. Який найімовірніший діагноз?

а. Антероретроградна амнезія

б. Фіксаційна амнезія

с. Дисоціативна амнезія

д. Ретардована амнезія

е. Посттравматична амнезія

157. Пацієнтка віком 32 роки звернулася вперше до лікаря-психіатра зі скаргою на "провал у пам'яті", який, за її словами, стався з нею вперше в житті. Зазначає, що сьогодні раптово дізналася, що тиждень перебувала за кордоном, відвідуючи маму похилого віку, а повернулася 2 дні тому: з подивом для себе виявила відмітки в паспорті про в'їзд і виїзд, квитки, переписку з мамою і друзями щодо поїздки. Зовсім не пам'ятає ані обставин, ані часу, ані самого факту подорожі. Пацієнтка розповіла, що 2 тижні тому посварилася з чоловіком, він повадився агресивно, погрожував, шантажував. За словами знайомих, через кілька днів вона раптово вирішила поїхати до мами за кордон. Виглядала напруженою, тривожною, "заклопотаною". На момент огляду: орієнтована всебічно правильно, свідомість ясна, психопродуктивна симптоматика відсутня, емоційно лабільна, тривожна, місцями демонстративна поведінка. Не може згадати жодної події чи факту з періоду після сварки і до повернення додому. Пам'ять на основні важливі події в минулому, імена, дати, обличчя, місця, а також на поточні події і короткострокова пам'ять без грубих порушень. Когнітивні функції в нормі. Неврологічний стан без патології. МРТ, КТ, ЕЕГ - без патологічних змін. Який найімовірніший діагноз?

а. Посттравматична амнезія

б. Ретардована амнезія

с. Антероретроградна амнезія

д. Фіксаційна амнезія

е. Дисоціативна амнезія

158. Пацієнтка віком 32 роки звернулася до лікаря-психіатра у супроводі матері. Під час бесіди поводить зухвало, швидко та багато говорить, сміється, намагається "залицятися" до молодшого персоналу. Зі слів матері: донька витратила всі збереження на сумнівний бізнес, приводить додому незнайомих людей і ночами не спить, така поведінка спостерігається два тижні, хоча до цього вона весь час лежала у ліжку, не вживала їжі, не стежила за особистою гігієною, ні з ким не спілкувалася. Який найімовірніший діагноз?

а. Біполярний афективний розлад

б. Шизоафективний розлад

с. Маніакальний епізод

д. Емоційно нестабільний розлад особистості

е. Дистимія

159. Пацієнтка віком 32 роки звернулася до лікаря-психіатра у супроводі матері. Під час бесіди поводить зухвало, швидко та багато говорить, сміється, намагається "залицятися" до молодшого персоналу. Зі слів матері: донька витратила всі збереження на сумнівний бізнес, приводить додому незнайомих людей і ночами не спить, така поведінка спостерігається два тижні, хоча до цього вона весь час лежала у ліжку, не вживала їжі, не стежила за особистою гігієною, ні з ким не спілкувалася. Який найімовірніший діагноз?

а. Маніакальний епізод

б. Біполярний афективний розлад

с. Шизоафективний розлад

д. Дистимія

е. Емоційно нестабільний розлад особистості

160. Пацієнтка віком 32 роки скаржиться на страх їхати самій за кермом в автомобілі, уникає поїздок у відрядження на автівці, намагається організувати, щоб із нею їхав хтось із колег, якщо колеги не можуть, переносить зустріч на інший день. Стан виник після того, як рік тому, повертаючись ввечері з відрядження їй гостро стало погано, виникло прискорене серцебиття, не могла вдихнути, не могла нікому подзвонити з проханням допомогти. Схожі стани повторювалися двічі, сформувалась уникаюча поведінка, коли пацієнтка намагалась не

залишатись сама у квартирі, не їхати сама в дорогу тощо. Який патологічний стан спостерігається у пацієнтки?

- a. Панічний розлад
- b. Генералізований тривожний розлад
- c. Тривожно-депресивний розлад
- d. Специфічна фобія
- e. Посттравматичний стресовий розлад

161. Пацієнтка віком 32 роки скаржиться на страх їхати самій за кермом в автомобілі, уникає поїздки у відрядження на автівці, намагається організувати, щоб із нею їхав хтось із колег, якщо колеги не можуть, переносить зустріч на інший день. Стан виник після того, як рік тому, повертаючись ввечері з відрядження їй гостро стало погано, виникло прискорене серцебиття, не могла вдихнути, не могла нікому подзвонити з проханням допомогти. Схожі стани повторювалися двічі, сформулась уникаюча поведінка, коли пацієнтка намагалась не залишатись сама у квартирі, не їхати сама в дорогу тощо. Який патологічний стан спостерігається у пацієнтки?

- a. Тривожно-депресивний розлад
- b. Панічний розлад
- c. Посттравматичний стресовий розлад
- d. Специфічна фобія
- e. Генералізований тривожний розлад

162. Пацієнтка віком 33 роки прибула до приймального пункту психіатричної лікарні у супроводі матері. Жінка неохайна на вигляд, із краплями крові на обличчі та верхньому одязі, у руках тримала шматок скла, яким намагалася нашкодити собі. За рішенням лікаря-психіатра пацієнтку шпиталізовано у примусовому порядку. Протягом першої доби перебування жінки у лікарні комісія лікарів-психіатрів та суд визнали доцільність примусової шпиталізації. Протягом якого часу пацієнтку повинна оглядати комісія лікарів-психіатрів для продовження стаціонарного лікування?

- a. 1 раз на півроку
- b. 1 раз на місяць
- c. 1 раз на добу
- d. 1 раз на тиждень
- e. -

163. Пацієнтка віком 33 роки прибула до приймального пункту психіатричної лікарні у супроводі матері. Жінка неохайна на вигляд, із краплями крові на обличчі та верхньому одязі, у руках тримала шматок скла, яким намагалася нашкодити собі. За рішенням лікаря-психіатра пацієнтку шпиталізовано у примусовому порядку. Протягом першої доби перебування жінки у лікарні комісія лікарів-психіатрів та суд визнали доцільність примусової шпиталізації. Протягом якого часу пацієнтку повинна оглядати комісія лікарів-психіатрів для продовження стаціонарного лікування?

- a. 1 раз на тиждень
- b. 1 раз на півроку
- c. 1 раз на добу
- d. -

e. 1 раз на місяць

164. Пацієнтка віком 33 роки скаржиться на біль у грудях. Об'єктивно спостерігається: пацієнтка пильна та тривожна, ЧСС - 120/хв, АТ - 140/97 мм рт. ст., широко розширені зіниці. Токсикологічний аналіз позитивний. Який із нижченаведених препаратів, найімовірніше, спричинив таку симптоматику?

- a. Кокаїн
- b. Фенциклідин (PCP)
- c. Героїн
- d. Діетиламід лізергінової кислоти (ЛСД)
- e. Риталін

165. Пацієнтка віком 33 роки скаржиться на біль у грудях. Об'єктивно спостерігається: пацієнтка пильна та тривожна, ЧСС - 120/хв, АТ - 140/97 мм рт. ст., широко розширені зіниці.

Токсикологічний аналіз позитивний. Який із нижченаведених препаратів, найімовірніше, спричинив таку симптоматику?

a. Діетиламід лізергінової кислоти (ЛСД)

b. Риталін

c. Кокаїн

d. Героїн

e. Фенциклідин (PCP)

166. Пацієнтка віком 34 роки скаржиться на непереборне прагнення до викрадення різних предметів, навіть якщо вона не потребує їх і не має необхідності в них. Протягом декількох років відчуває нестерпну напругу перед тим, як щось вкрасти і спокій та полегшення після крадіжки. Розуміє, що це є неправильним та незаконним, але вона не може стримати себе від таких дій. Який розлад спостерігається у пацієнтки?

a. Клептоманія

b. Трихотиломанія

c. Піроманія

d. Дромоманія

e. Дипсоманія

167. Пацієнтка віком 34 роки скаржиться на непереборне прагнення до викрадення різних предметів, навіть якщо вона не потребує їх і не має необхідності в них. Протягом декількох років відчуває нестерпну напругу перед тим, як щось вкрасти і спокій та полегшення після крадіжки. Розуміє, що це є неправильним та незаконним, але вона не може стримати себе від таких дій. Який розлад спостерігається у пацієнтки?

a. Трихотиломанія

b. Піроманія

c. Дипсоманія

d. Дромоманія

e. Клептоманія

168. Пацієнтка віком 35 років звернулася до лікаря з проханням виписати рецепт на діазепам. Розповідає, що 2 місяці тому після сварки із сестрою виникло відчуття "віднімання кінцівок", стала неспроможною самостійно стояти і ходити. Усі ці симптоми регресували після прийому діазепаму. З того часу приймала препарат по 1 таблетці 3 рази на день, упродовж 2-х тижнів - по 2 таблетки 3 рази на день. Тепер вважає таке дозування недостатнім. Висловлює скарги на тривогу, оніміння кінцівок, пітливість, відсутність апетиту, безсоння, які виникли після припинення вживання препарату. Який найімовірніший діагноз?

a. Істеричний невроз

b. Залежність від стимуляторів

c. Вегетосудинна дистонія

d. Залежність від транквілізаторів

e. Маскована депресія

169. Пацієнтка віком 35 років звернулася до лікаря з проханням виписати рецепт на діазепам. Розповідає, що 2 місяці тому після сварки із сестрою виникло відчуття "віднімання кінцівок", стала неспроможною самостійно стояти і ходити. Усі ці симптоми регресували після прийому діазепаму. З того часу приймала препарат по 1 таблетці 3 рази на день, упродовж 2-х тижнів - по 2 таблетки 3 рази на день. Тепер вважає таке дозування недостатнім. Висловлює скарги на тривогу, оніміння кінцівок, пітливість, відсутність апетиту, безсоння, які виникли після припинення вживання препарату. Який найімовірніший діагноз?

a. Маскована депресія

b. Залежність від стимуляторів

c. Істеричний невроз

d. Залежність від транквілізаторів

e. Вегетосудинна дистонія

170. Пацієнтка віком 35 років повідомляє, що раніше двічі перебувала в депресивних станах тривалістю до 5-6 місяців. Наразі її турбує відсутність притаманного їй задоволення від спілкування з близькими людьми (дітьми, чоловіком, батьками). Перестали радувати подарунки, компліменти, похвала. Зникла привабливість будь-яких матеріальних благ. У

клінічній картині якої депресії спостерігаються такі симптоми?

- a. Ажитованої
- b. Депресії з маячними ідеями самозвинувачення
- c. Тривожної
- d. Анестетичної**

e. Депресії з обсесіями

171. Пацієнтка віком 35 років повідомляє, що раніше двічі перебувала в депресивних станах тривалістю до 5-6 місяців. Наразі її турбує відсутність притаманного їй задоволення від спілкування з близькими людьми (дітьми, чоловіком, батьками). Перестали радувати подарунки, компліменти, похвала. Зникла привабливість будь-яких матеріальних благ. У клінічній картині якої депресії спостерігаються такі симптоми?

- a. Ажитованої
- b. Тривожної
- c. Депресії з обсесіями
- d. Депресії з маячними ідеями самозвинувачення

e. Анестетичної

172. Пацієнтка віком 35 років скаржиться на страх вийти з дому, переходити вулиці, відвідувати парк, через який пролягає її шлях на роботу. Змушена викликати машину, щоб дістатися роботи. Внаслідок генералізації страху взагалі перестала виходити на роботу, тому що виникає страх смерті, тремтіння в ногах, розгубленість, відчуття запаморочення, "все розпливається перед очима". Встановлено попередній діагноз: агорафобія. Укажіть препарати вибору для лікування цього розладу.

a. Інгібітори моноамінооксидази

b. Селективні інгібітори зворотного захоплення серотоніну

c. Бензодіазепіни

d. β -блокатори

e. Селективні інгібітори зворотного захоплення норадреналіну

173. Пацієнтка віком 35 років скаржиться на страх вийти з дому, переходити вулиці, відвідувати парк, через який пролягає її шлях на роботу. Змушена викликати машину, щоб дістатися роботи. Внаслідок генералізації страху взагалі перестала виходити на роботу, тому що виникає страх смерті, тремтіння в ногах, розгубленість, відчуття запаморочення, "все розпливається перед очима". Встановлено попередній діагноз: агорафобія. Укажіть препарати вибору для лікування цього розладу.

a. Інгібітори моноамінооксидази

b. β -блокатори

c. Селективні інгібітори зворотного захоплення норадреналіну

d. Селективні інгібітори зворотного захоплення серотоніну

e. Бензодіазепіни

174. Пацієнтка віком 36 років протягом останніх 10-ти років перебувала в державній психіатричній лікарні. Більшу частину дня проводить гойдаючись, тихо бурмочучи собі під ніс або дивлячись на своє відображення в маленькому дзеркалі. Їй потрібна допомога з одяганням і прийняттям душу, вона часто хіхікає і сміється без видимої причини. Який найімовірніший діагноз?

a. Біполярний розлад, маніакальна фаза

b. Шизофренія

c. Маячний розлад

d. Шизоафективний розлад

e. Шизофренний розлад

175. Пацієнтка віком 36 років протягом останніх 10-ти років перебувала в державній психіатричній лікарні. Більшу частину дня проводить гойдаючись, тихо бурмочучи собі під ніс або дивлячись на своє відображення в маленькому дзеркалі. Їй потрібна допомога з одяганням і прийняттям душу, вона часто хіхікає і сміється без видимої причини. Який найімовірніший діагноз?

a. Шизоафективний розлад

b. Шизофренний розлад

с. Шизофренія

d. Біполярний розлад, маніакальна фаза

e. Маячний розлад

176. Пацієнтка віком 36 років протягом останніх 8-ми місяців відмовлялася виходити з дому, вважаючи, що сусіди намагаються їй нашкодити. Вона боїться, що якщо вони побачать її, то завдадуть болю, і знаходить багато дрібних доказів на підтримку цього, зокрема: сусіди залишали свої сміттєві баки на вулиці, щоб вона перечепилася, паркували свої машини біля своїх під'їздів, щоб могли сховатися за ними та шпигувати за нею, і проходили повз її будинок, щоб спробувати зазирнути, де вона ховається. Пацієнтка стверджує, що настрої у неї хороший і було б "краще, якби вони залишили її в спокої". Заперечує, що чула, як сусіди чи хтось інший з нею розмовляють, але впевнена, що вони планують "спричинити їй смерть і каліцтво". Який найімовірніший діагноз?

a. Велика депресія з психотичними ознаками

b. Шизофренія

c. Шизоафективний розлад

d. Маячний розлад

e. Шизофренний розлад

177. Пацієнтка віком 36 років протягом останніх 8-ми місяців відмовлялася виходити з дому, вважаючи, що сусіди намагаються їй нашкодити. Вона боїться, що якщо вони побачать її, то завдадуть болю, і знаходить багато дрібних доказів на підтримку цього, зокрема: сусіди залишали свої сміттєві баки на вулиці, щоб вона перечепилася, паркували свої машини біля своїх під'їздів, щоб могли сховатися за ними та шпигувати за нею, і проходили повз її будинок, щоб спробувати зазирнути, де вона ховається. Пацієнтка стверджує, що настрої у неї хороший і було б "краще, якби вони залишили її в спокої". Заперечує, що чула, як сусіди чи хтось інший з нею розмовляють, але впевнена, що вони планують "спричинити їй смерть і каліцтво". Який найімовірніший діагноз?

a. Шизофренний розлад

b. Шизоафективний розлад

c. Велика депресія з психотичними ознаками

d. Маячний розлад

e. Шизофренія

178. Пацієнтка віком 37 років, яка перший раз звернулася до лікаря-психіатра, скаржиться на загальну слабкість, неможливість виконувати повсякденні справи, відсутність апетиту (схудла на 4 кг за місяць), байдужість до інших та свого зовнішнього вигляду, а також на проблеми з нічним сном. Який найімовірніший діагноз?

a. Депресивний розлад

b. Шизофренія

c. Неврастенія

d. Тривожно-депресивний розлад

e. Біполярний афективний розлад

179. Пацієнтка віком 37 років, яка перший раз звернулася до лікаря-психіатра, скаржиться на загальну слабкість, неможливість виконувати повсякденні справи, відсутність апетиту (схудла на 4 кг за місяць), байдужість до інших та свого зовнішнього вигляду, а також на проблеми з нічним сном. Який найімовірніший діагноз?

a. Біполярний афективний розлад

b. Шизофренія

c. Тривожно-депресивний розлад

d. Неврастенія

e. Депресивний розлад

180. Пацієнтка віком 38 років не висловлює скарг, вважає себе здоровою. Об'єктивно спостерігається: вираз обличчя страдницький, очі сумні, говорить тихо, повільно, висловлює маревні ідеї самоприпинення та самозвинувачення. Із анамнезу відомо, що перестала спілкуватися з родичами, більшу частину часу лежить. Останні 2 тижні говорить про бажання вмерти, просить сина принести отруту або допомогти повіситися. Який стан є показанням для невідкладної шпиталізації пацієнтки?

- a. Відмова пацієнта від амбулаторного лікування
- b. Обсесивно-компульсивний
- c. Загальмованість

d. Депресивний зі стійкими суїцидальними висловлюваннями

- e. Відсутність спілкування з родичами

181. Пацієнтка віком 38 років не висловлює скарг, вважає себе здоровою. Об'єктивно спостерігається: вираз обличчя страдницький, очі сумні, говорить тихо, повільно, висловлює маревні ідеї самоприпинення та самозвинувачення. Із анамнезу відомо, що перестала спілкуватися з родичами, більшу частину часу лежить. Останні 2 тижні говорить про бажання вмерти, просить сина принести отруту або допомогти повіситися. Який стан є показанням для невідкладної шпиталізації пацієнтки?

- a. Обсесивно-компульсивний

b. Депресивний зі стійкими суїцидальними висловлюваннями

- c. Загальмованість
- d. Відсутність спілкування з родичами
- e. Відмова пацієнта від амбулаторного лікування

182. Пацієнтка віком 38 років скаржиться, на те що протягом останнього року в неї виникло почуття суму, ніщо не приносить радість, з'явилися думки про смерть. Під час огляду лікарем довго сидить, не змінюючи скорботної пози, мовчазна, нічим не цікавиться, при звертанні відповідає тихо, монотонним голосом, після паузи. На обличчі застиг вираз страждання. Який психопатологічний синдром спостерігається у пацієнтки?

- a. Кататонічний

b. Депресивний

- c. Дементний
- d. Психоорганічний
- e. Маніакальний

183. Пацієнтка віком 38 років скаржиться, на те що протягом останнього року в неї виникло почуття суму, ніщо не приносить радість, з'явилися думки про смерть. Під час огляду лікарем довго сидить, не змінюючи скорботної пози, мовчазна, нічим не цікавиться, при звертанні відповідає тихо, монотонним голосом, після паузи. На обличчі застиг вираз страждання. Який психопатологічний синдром спостерігається у пацієнтки?

- a. Кататонічний
- b. Дементний

c. Депресивний

- d. Психоорганічний
- e. Маніакальний

184. Пацієнтка віком 43 роки скаржиться на поганий сон, часте тремтіння, запаморочення, нудоту, пітливість, напруження м'язів шиї та спини. Також відзначає неможливість зосередитися, розгубленість, постійне занепокоєння. За словами пацієнтки: "вона впадає в паніку, що може статися щось погане". Який найімовірніший діагноз?

- a. Змішаний тривожний і депресивний розлад
- b. Клімактеричний синдром
- c. Агорафобія з панічним розладом
- d. Панічний розлад

e. Генералізований тривожний розлад

185. Пацієнтка віком 43 роки скаржиться на поганий сон, часте тремтіння, запаморочення, нудоту, пітливість, напруження м'язів шиї та спини. Також відзначає неможливість зосередитися, розгубленість, постійне занепокоєння. За словами пацієнтки: "вона впадає в паніку, що може статися щось погане". Який найімовірніший діагноз?

- a. Клімактеричний синдром
- b. Змішаний тривожний і депресивний розлад
- c. Панічний розлад

d. Генералізований тривожний розлад

- e. Агорафобія з панічним розладом

186. Пацієнтка віком 53 роки скаржиться на знижений настрій, страх, тривогу, безсоння,

песимістичні думки, втрату зацікавленості, складність у зосередженні уваги, відчуття загальмованості. Симптоматика наростала впродовж останніх трьох тижнів, виникала 1-2 рази на рік упродовж останніх 5 років, переважно в осінньо-весняний період. Для якого патологічного стану характерна така симптоматика?

a. Рекурентного депресивного розладу

- b. Маніакального епізоду
- c. Шизофренії
- d. Депресивного епізоду помірного ступеня
- e. Депресивного розладу із психотичними симптомами

187. Пацієнтка віком 53 роки скаржиться на знижений настрій, страх, тривогу, безсоння, песимістичні думки, втрату зацікавленості, складність у зосередженні уваги, відчуття загальмованості. Симптоматика наростала впродовж останніх трьох тижнів, виникала 1-2 рази на рік упродовж останніх 5 років, переважно в осінньо-весняний період. Для якого патологічного стану характерна така симптоматика?

a. Депресивного розладу із психотичними симптомами

b. Рекурентного депресивного розладу

- c. Маніакального епізоду
- d. Шизофренії
- e. Депресивного епізоду помірного ступеня

188. Пацієнтка віком 55 років скаржиться на слинотечу, порушення ковтання, м'язові спазми, порушення сну та гарячку. Нещодавно була збільшена доза антипсихотичного препарату для лікування шизофренії. За результатами лабораторних досліджень виявлено: підвищення рівня креатинфосфокінази та лейкоцитоз. На момент обстеження пацієнтка знаходилася в стані збудження та зміненої свідомості. Який стан виник у пацієнтки?

- a. Злоякісна гіпертермія
- b. Центральний антихолінергічний синдром

c. Злоякісний нейролептичний синдром

- d. Летальна кататонія
- e. Серотоніновий синдром

189. Пацієнтка віком 55 років скаржиться на слинотечу, порушення ковтання, м'язові спазми, порушення сну та гарячку. Нещодавно була збільшена доза антипсихотичного препарату для лікування шизофренії. За результатами лабораторних досліджень виявлено: підвищення рівня креатинфосфокінази та лейкоцитоз. На момент обстеження пацієнтка знаходилася в стані збудження та зміненої свідомості. Який стан виник у пацієнтки?

- a. Центральний антихолінергічний синдром
- b. Серотоніновий синдром

c. Злоякісний нейролептичний синдром

- d. Летальна кататонія
- e. Злоякісна гіпертермія

190. Пацієнтка віком 68 років послизнулася на кризі та вдарилася головою. Протягом наступних 3-х тижнів у неї з'являється постійний головний біль, вона стає все більш розсіяною та забудькуватою, а вночі наляканою та дезорієнтованою. Яка найімовірніша причина цієї симптоматики?

a. Епідуральна гематома

b. Субдуральна гематома

- c. Менінгіома лобової частки
- d. Хвороба Корсакова
- e. Мультиінфарктна деменція

191. Пацієнтка віком 68 років послизнулася на кризі та вдарилася головою. Протягом наступних 3-х тижнів у неї з'являється постійний головний біль, вона стає все більш розсіяною та забудькуватою, а вночі наляканою та дезорієнтованою. Яка найімовірніша причина цієї симптоматики?

- a. Мультиінфарктна деменція
- b. Хвороба Корсакова
- c. Менінгіома лобової частки

d. Епідуральна гематома

e. Субдуральна гематома

192. Пацієнтка віком 72 роки повідомляє, що її чоловік останнім часом зраджує їй. Незважаючи на те, що він інвалід із серцевою недостатністю і зовсім не виходить із дому, він нібито "приймає у себе жінку", коли пацієнтка виходить до магазину. Знайшла у себе "чужі жіночі речі". Надалі з'ясувалося, що це її власні речі, які вона вже давно не носить. На спроби її переконати дратується й ображається. Який розлад спостерігається у пацієнтки?

a. Органічний маячний розлад

b. Деменція при хворобі Альцгеймера

c. Параноїдна шизофренія

d. Депресивний епізод із психотичними симптомами

e. Органічний афективний розлад

193. Пацієнтка віком 72 роки повідомляє, що її чоловік останнім часом зраджує їй. Незважаючи на те, що він інвалід із серцевою недостатністю і зовсім не виходить із дому, він нібито "приймає у себе жінку", коли пацієнтка виходить до магазину. Знайшла у себе "чужі жіночі речі". Надалі з'ясувалося, що це її власні речі, які вона вже давно не носить. На спроби її переконати дратується й ображається. Який розлад спостерігається у пацієнтки?

a. Депресивний епізод із психотичними симптомами

b. Деменція при хворобі Альцгеймера

c. Органічний афективний розлад

d. Органічний маячний розлад

e. Параноїдна шизофренія

194. Пацієнтка віком 86 років останній рік спостерігається у психіатра з діагнозом: деменція при хворобі Альцгеймера з пізнім початком. За словами доньки, протягом останнього тижня стала агресивною, перестала спати вночі, звинувачує її в тому, що вона краде її речі, забирає у неї гроші та не дає їй їсти. Кликala на допомогу сусідів, просила викликати поліцію, оскільки донька, на її думку, пускає отруйний газ у кімнату, хоче її заморити голодом та вбити, щоб заволодіти її квартирою. Який препарат буде засобом вибору для лікування цього стану?

a. Аміназин

b. Рисперидон

c. Левомепромазин

d. Амісульприд

e. Клозапін

195. Пацієнтка віком 86 років останній рік спостерігається у психіатра з діагнозом: деменція при хворобі Альцгеймера з пізнім початком. За словами доньки, протягом останнього тижня стала агресивною, перестала спати вночі, звинувачує її в тому, що вона краде її речі, забирає у неї гроші та не дає їй їсти. Кликala на допомогу сусідів, просила викликати поліцію, оскільки донька, на її думку, пускає отруйний газ у кімнату, хоче її заморити голодом та вбити, щоб заволодіти її квартирою. Який препарат буде засобом вибору для лікування цього стану?

a. Амісульприд

b. Аміназин

c. Клозапін

d. Рисперидон

e. Левомепромазин

196. Пацієнтку віком 16 років направлено на консультацію до лікаря-психіатра у зв'язку з аменореєю та низькою вагою (індекс маси тіла - 16). Мати дівчини стверджує, що протягом останнього року дівчина почала дотримуватися суворої дієти, обмежувала себе у вживанні води та постійно виснажувала фізичними заняттями. Минулого тижня мати знайшла у дівчини діуретичні препарати. Дівчина заперечує наявність проблеми і заявляє, що в неї немає жодного дефіциту ваги. Який імовірний розлад у пацієнтки?

a. Обсесивно-компульсивний розлад

b. Посттравматичний стресовий розлад

c. Нервова анорексія

d. Шизофренія

e. Розлад відсутній, вікова норма

197. Пацієнтку віком 16 років направлено на консультацію до лікаря-психіатра у зв'язку з аменореєю та низькою вагою (індекс маси тіла - 16). Мати дівчини стверджує, що протягом останнього року дівчина почала дотримуватися суворої дієти, обмежувала себе у вживанні води та постійно виснажувала фізичними заняттями. Минулого тижня мати знайшла у дівчини діуретичні препарати. Дівчина заперечує наявність проблеми і заявляє, що в неї немає жодного дефіциту ваги. Який імовірний розлад у пацієнтки?

- a. Посттравматичний стресовий розлад
- b. Шизофренія
- c. Обсесивно-компульсивний розлад

d. Нервова анорексія

- e. Розлад відсутній, вікова норма

198. Пацієнтку віком 16 років шпиталізовано у тяжкому стані. Об'єктивно спостерігається: АТ - 75/50 мм рт. ст., ЧСС - 52/хв. В аналізі крові: K^+ - 2,8 мекв/л, бікарбонати - 40 мекв/л. Батьки дівчини повідомляють, що вона схудла на 15 кг за 3 місяці, але все ще переконана, що має зайву вагу, їсть дуже невелику кількість низькокалорійної їжі та бігає 2-3 год щодня. Укажіть діяльність, що, найімовірніше, спричинила цей стан у пацієнтки.

- a. Зловживання алкоголем
- b. Крадіжки в магазині
- c. Статева розбещеність
- d. Носіння тісного одягу

e. Самоіндукована блювота

199. Пацієнтку віком 16 років шпиталізовано у тяжкому стані. Об'єктивно спостерігається: АТ - 75/50 мм рт. ст., ЧСС - 52/хв. В аналізі крові: K^+ - 2,8 мекв/л, бікарбонати - 40 мекв/л. Батьки дівчини повідомляють, що вона схудла на 15 кг за 3 місяці, але все ще переконана, що має зайву вагу, їсть дуже невелику кількість низькокалорійної їжі та бігає 2-3 год щодня. Укажіть діяльність, що, найімовірніше, спричинила цей стан у пацієнтки.

- a. Статева розбещеність

b. Самоіндукована блювота

- c. Носіння тісного одягу
- d. Крадіжки в магазині
- e. Зловживання алкоголем

200. Пацієнтку віком 20 років, яка раніше не мала серйозних проблем зі здоров'ям, шпиталізовано до відділення невідкладної допомоги її сім'єю через раптове погіршення стану. Вона проявляла високу активність, надмірну рухливість та пришвидшення мовлення. Цей гіперактивний стан із часом чергувався епізодами "затримки", коли вона заплющувала очі і була нерухомою, кричала про невідомих нападників. У підсумку розвинувся стан ступору. Аналізи біологічних рідин та томографія не виявили відхилень. Визначте препарати першої лінії для невідкладної допомоги.

- a. Гідазепам
- b. Тіамін
- c. Діазепам

d. Галоперидол

- e. Рисперидон

201. Пацієнтку віком 20 років, яка раніше не мала серйозних проблем зі здоров'ям, шпиталізовано до відділення невідкладної допомоги її сім'єю через раптове погіршення стану. Вона проявляла високу активність, надмірну рухливість та пришвидшення мовлення. Цей гіперактивний стан із часом чергувався епізодами "затримки", коли вона заплющувала очі і була нерухомою, кричала про невідомих нападників. У підсумку розвинувся стан ступору. Аналізи біологічних рідин та томографія не виявили відхилень. Визначте препарати першої лінії для невідкладної допомоги.

- a. Діазепам

b. Галоперидол

- c. Тіамін
- d. Гідазепам
- e. Рисперидон

202. Пацієнтку віком 23 роки шпиталізовано з депресією, тривогою, маячними ідеями самоприпинення, самозвинувачення. Вночі не спала, раптово почала голосити, розірвала одяг, викидає волосся, б'ється головою об стіну, заламує руки, просить зробити їй укол, щоб померти. Укажіть тип депресії.

- a. Астенічна
- b. Ажитована**
- c. Анастетична
- d. Адинамічна
- e. Гнівлива

203. Пацієнтку віком 23 роки шпиталізовано з депресією, тривогою, маячними ідеями самоприпинення, самозвинувачення. Вночі не спала, раптово почала голосити, розірвала одяг, викидає волосся, б'ється головою об стіну, заламує руки, просить зробити їй укол, щоб померти. Укажіть тип депресії.

- a. Астенічна
- b. Анастетична
- c. Гнівлива
- d. Адинамічна
- e. Ажитована**

204. Пацієнтку віком 24 роки шпиталізовано в стані збудження. Об'єктивно спостерігається: стогне, кричить, виє, ридає, заламує руки, висловлює ідеї провини, втрати сенсу життя, відчуває тривогу, тугу та відчай з відчуттям важкості за грудниною. Ризик виникнення якого невідкладного стану може бути у пацієнтки?

- a. Істеричного нападу
- b. Суїцидальної спроби**
- c. Патологічного афекту
- d. Аменції
- e. Дисфорії

205. Пацієнтку віком 24 роки шпиталізовано в стані збудження. Об'єктивно спостерігається: стогне, кричить, виє, ридає, заламує руки, висловлює ідеї провини, втрати сенсу життя, відчуває тривогу, тугу та відчай з відчуттям важкості за грудниною. Ризик виникнення якого невідкладного стану може бути у пацієнтки?

- a. Дисфорії
- b. Патологічного афекту
- c. Суїцидальної спроби**
- d. Аменції
- e. Істеричного нападу

206. Пацієнтку віком 26 років чоловік привіз до лікарні після того, як вона почала кричати, що їй дзвонять діти, і впала в істерику. Чоловік стверджує, що 2 тижні тому двоє їхніх дітей загинули в автомобільній аварії, і з того часу дружина була збуджена, неорганізована, заявляла, що не буде їсти, тому що вважає, що він отруїв їй їжу. Останні 2 дні не спала. Вважає, що медсестри у відділенні збираються завдати їй шкоди. Жінку заспокоюють і згодом відправляють додому. Через тиждень усі її симптоми стихають спонтанно. Який найімовірніший діагноз?

- a. Делірій
- b. Короткий психотичний розлад**
- c. Велика депресія з психотичними ознаками
- d. Посттравматичний стресовий розлад
- e. Шизофренний розлад

207. Пацієнтку віком 26 років чоловік привіз до лікарні після того, як вона почала кричати, що їй дзвонять діти, і впала в істерику. Чоловік стверджує, що 2 тижні тому двоє їхніх дітей загинули в автомобільній аварії, і з того часу дружина була збуджена, неорганізована, заявляла, що не буде їсти, тому що вважає, що він отруїв їй їжу. Останні 2 дні не спала. Вважає, що медсестри у відділенні збираються завдати їй шкоди. Жінку заспокоюють і згодом відправляють додому. Через тиждень усі її симптоми стихають спонтанно. Який найімовірніший діагноз?

- a. Делірій
- b. Посттравматичний стресовий розлад
- c. Шизофренний розлад
- d. Велика депресія з психотичними ознаками

e. Короткий психотичний розлад

208. Пацієнтку віком 70 років шпиталізовано до опікового відділення з опіками третього ступеня 35% тіла в результаті пожежі в будинку. Ввечері на 4-ий день перебування в лікарні вона дістає свою крапельницю та починає кричати, що люди намагаються її поранити. Через кілька годин виявляється, що її важко розбудити та вона дезорієнтована. Який патологічний стан виник у пацієнтки?

- a. Короткочасний реактивний психоз

b. Делірій

- c. Гострий стресовий розлад
- d. Поява основної деменції
- e. Гострий маніакальний епізод

209. Пацієнтку віком 70 років шпиталізовано до опікового відділення з опіками третього ступеня 35% тіла в результаті пожежі в будинку. Ввечері на 4-ий день перебування в лікарні вона дістає свою крапельницю та починає кричати, що люди намагаються її поранити. Через кілька годин виявляється, що її важко розбудити та вона дезорієнтована. Який патологічний стан виник у пацієнтки?

- a. Поява основної деменції
- b. Короткочасний реактивний психоз

c. Делірій

- d. Гострий стресовий розлад
- e. Гострий маніакальний епізод

210. Пацієнтці віком 28 років вперше діагностовано тяжку депресію. Призначено групову когнітивно-поведінкову терапію та лікування антидепресантом із групи селективних інгібіторів зворотного захоплення серотоніну. Через 4 тижні після початку лікування покращення психічного стану не спостерігається. Що першочергово має зробити лікар згідно з рекомендаціями NICE?

a. Переконатися, що пацієнтка приймає препарат регулярно та у відповідності до призначеної дози

- b. Призначити інший антидепресант, якщо присутні побічні ефекти
- c. Розглянути можливість поєднання антидепресанту з іншим антидепресантом
- d. Призначити інший антидепресант за бажанням пацієнтки
- e. Збільшити дози відповідно до інструкції для медичного застосування препарату, за умови відсутності суттєвих побічних ефектів

211. Пацієнтці віком 28 років вперше діагностовано тяжку депресію. Призначено групову когнітивно-поведінкову терапію та лікування антидепресантом із групи селективних інгібіторів зворотного захоплення серотоніну. Через 4 тижні після початку лікування покращення психічного стану не спостерігається. Що першочергово має зробити лікар згідно з рекомендаціями NICE?

- a. Збільшити дози відповідно до інструкції для медичного застосування препарату, за умови відсутності суттєвих побічних ефектів
- b. Призначити інший антидепресант за бажанням пацієнтки
- c. Призначити інший антидепресант, якщо присутні побічні ефекти
- d. Розглянути можливість поєднання антидепресанту з іншим антидепресантом

e. Переконатися, що пацієнтка приймає препарат регулярно та у відповідності до призначеної дози

212. Пацієнтці на фоні резистентності до інших нейролептиків призначили клозапін. Психічний стан покращився, проте згодом у неї з'явилися підвищення температури тіла, запалення ясен, виразки слизової оболонки ротової порожнини, які повільно загоюються. Який побічний ефект від прийому клозапіну спостерігається в пацієнтки?

- a. Еритроцитоз
- b. Дефіцит вітаміну C

- c. Еозинофілія
- d. Тромбоцитоз

е. Агранулоцитоз

213. Пацієнтці на фоні резистентності до інших нейролептиків призначили клозапін. Психічний стан покращився, проте згодом у неї з'явилися підвищення температури тіла, запалення ясен, виразки слизової оболонки ротової порожнини, які повільно загоюються. Який побічний ефект від прийому клозапіну спостерігається в пацієнтки?

- a. Тромбоцитоз
- b. Еозинофілія

с. Агранулоцитоз

- d. Еритроцитоз
- е. Дефіцит вітаміну С

214. Під час огляду десятирічної дитини виявлено: кричить, танцює, лається, заявляє, що все це робить не вона, а вчитель, який запанував її волею та керує. Вона знає, що говорить і робить "непотрібне", але це все тому, що в її гортані є щось стороннє: "моя гортань підкорена чужій волі". Визначте оптимальний препарат для лікування.

- a. Брекспипразол
- b. Оланзапін
- c. Каріпразин

d. Рисперидон

- е. Зипразидон

215. Під час огляду десятирічної дитини виявлено: кричить, танцює, лається, заявляє, що все це робить не вона, а вчитель, який запанував її волею та керує. Вона знає, що говорить і робить "непотрібне", але це все тому, що в її гортані є щось стороннє: "моя гортань підкорена чужій волі". Визначте оптимальний препарат для лікування.

- a. Оланзапін
- b. Каріпразин

с. Рисперидон

- d. Брекспипразол
- е. Зипразидон

216. Під час огляду десятирічної дитини виявлено: кричить, танцює, лається, заявляє, що все це робить не вона, а вчитель, який опанував її волею та керує. Вона знає, що говорить і робить "непотрібне", але це тому, що в її гортані є щось стороннє, "моя гортань підкорена чужій волі". Який найімовірніший діагноз?

a. Гострий поліморфний психотичний розлад

- b. Реактивний параноїд
- c. Дитяча шизофренія
- d. Органічний маячний розлад
- е. -

217. Під час огляду десятирічної дитини виявлено: кричить, танцює, лається, заявляє, що все це робить не вона, а вчитель, який опанував її волею та керує. Вона знає, що говорить і робить "непотрібне", але це тому, що в її гортані є щось стороннє, "моя гортань підкорена чужій волі". Який найімовірніший діагноз?

- a. Реактивний параноїд

b. Гострий поліморфний психотичний розлад

- c. Органічний маячний розлад
- d. Дитяча шизофренія
- е. -

218. Під час огляду пацієнта віком 28 років спостерігається: ейфорія, неспокій, гіперактивність, легко відволікається, постійно та швидко говорить, не встигає завершити одну думку, як "перестрибує" на іншу, роздає всім навколо поради. Також каже, що він найбагатший та найталановитіший чоловік у світі і має вплив на всі уряди світу. Рідні повідомили, що він останні дні взагалі не спав, витрачав купу грошей на непотріб, узяв велику суму в кредит. Яке лікування необхідно призначити пацієнту?

a. Оланзапін + вальпроєва кислота

- b. Ламотриджин
- c. Оланзапін + флуоксетин
- d. Карбамазепін
- e. Сертралін

219. Під час огляду пацієнта віком 28 років спостерігається: ейфорія, неспокій, гіперактивність, легко відволікається, постійно та швидко говорить, не встигає завершити одну думку, як "перестрибує" на іншу, роздає всім навколо поради. Також каже, що він найбагатший та найталановитіший чоловік у світі і має вплив на всі уряди світу. Рідні повідомили, що він останні дні взагалі не спав, витрачав купу грошей на непотріб, узяв велику суму в кредит. Яке лікування необхідно призначити пацієнту?

a. Оланзапін + вальпроєва кислота

- b. Сертралін
- c. Ламотриджин
- d. Карбамазепін
- e. Оланзапін + флуоксетин

220. Під час огляду пацієнта віком 36 років виявлено: неспокійний, напружений, до чогось приглядається, прислухається, дату та місце перебування називає правильно. Настрій нестійкий, збудливий. Із анамнезу відомо, що два дні тому різко вийшов із запійного стану, який тривав 3 тижні. Об'єктивно спостерігається: тремор кінцівок, підвищена пітливість, АТ - 150/90 мм рт.ст., ЧСС - 110/хв. Який найімовірніший діагноз?

- a. 3-тя стадія алкогольного делірію
- b. Реактивний психоз
- c. Патологічне сп'яніння

d. 2-га стадія алкогольного делірію

- e. 1-ша стадія алкогольного делірію

221. Під час огляду пацієнта віком 36 років виявлено: неспокійний, напружений, до чогось приглядається, прислухається, дату та місце перебування називає правильно. Настрій нестійкий, збудливий. Із анамнезу відомо, що два дні тому різко вийшов із запійного стану, який тривав 3 тижні. Об'єктивно спостерігається: тремор кінцівок, підвищена пітливість, АТ - 150/90 мм рт.ст., ЧСС - 110/хв. Який найімовірніший діагноз?

- a. Патологічне сп'яніння

b. 2-га стадія алкогольного делірію

- c. 1-ша стадія алкогольного делірію
- d. 3-тя стадія алкогольного делірію
- e. Реактивний психоз

222. Під час огляду пацієнта віком 50 років виявлено: свідомість збережена, скарг не висловлює, ім'я лікаря не запам'ятав навіть після кількох повторень. Із анамнезу відомо, що зловживає алкоголем, тиждень тому мав порушення свідомості. Під час розпитування, де він був до епізоду порушення свідомості, сказав, що їхав на море, але раніше розповідав, що був на роботі. Настрій дещо підвищений, але подразливий. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хвороба Гентінгтона
- b. Енцефалопатія Гайє-Верніке

c. Амнестичний синдром Корсакова

- d. Хвороба Альцгеймера
- e. Хвороба Піка

223. Під час огляду пацієнта віком 50 років виявлено: свідомість збережена, скарг не висловлює, ім'я лікаря не запам'ятав навіть після кількох повторень. Із анамнезу відомо, що зловживає алкоголем, тиждень тому мав порушення свідомості. Під час розпитування, де він був до епізоду порушення свідомості, сказав, що їхав на море, але раніше розповідав, що був на роботі. Настрій дещо підвищений, але подразливий. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хвороба Піка
- b. Хвороба Гентінгтона
- c. Енцефалопатія Гайє-Верніке

d. Амнестичний синдром Корсакова

- e. Хвороба Альцгеймера

224. Під час огляду пацієнтки віком 25 років спостерігається: знерухомлена, вираз обличчя мінливий, відображає страх, здивування або захоплення, на запитання лікаря не реагує. Через кілька днів пацієнтка пішла на контакт та розповіла, що спостерігала, як "янголи спустилися на променях світла та вступили у боротьбу з демонами". Не пам'ятає, коли і як вона опинилася в лікарні. Який психопатологічний стан виник у пацієнтки?

a. Аменція

b. Онейроїд

c. Конфабуляція

d. Псевдоремінісценція

e. Делірій

225. Під час огляду пацієнтки віком 25 років спостерігається: знерухомлена, вираз обличчя мінливий, відображає страх, здивування або захоплення, на запитання лікаря не реагує. Через кілька днів пацієнтка пішла на контакт та розповіла, що спостерігала, як "янголи спустилися на променях світла та вступили у боротьбу з демонами". Не пам'ятає, коли і як вона опинилася в лікарні. Який психопатологічний стан виник у пацієнтки?

a. Делірій

b. Псевдоремінісценція

c. Онейроїд

d. Конфабуляція

e. Аменція

226. Під час огляду пацієнтки віком 67 років спостерігається: охайно одягнута та зачесана, на привітання усміхається, у відповідь на різні питання не відповідає зовсім. Інструкції не виконує. Зі слів чоловіка відомо, що проблеми з пам'яттю почалися близько 7-ми років тому. Спочатку вона забувала, що робила нещодавно, потім перестала розрізняти родичів, вважала, що їй 35 років. Раніше часто залишала включеною плиту та воду. Одного разу вийшла самотійно з дому та загубилася. Потребує постійного догляду через втрату навиків самообслуговування. Який найімовірніший діагноз?

a. Деменція при хворобі Піка

b. Делірій, заподіяний деменцією

c. Деменція при хворобі Альцгеймера

d. Помірні (когнітивні) порушення пізнавальної функції органічного генезу

e. Деменція при хворобі Гентінгтона

227. Під час огляду пацієнтки віком 67 років спостерігається: охайно одягнута та зачесана, на привітання усміхається, у відповідь на різні питання не відповідає зовсім. Інструкції не виконує. Зі слів чоловіка відомо, що проблеми з пам'яттю почалися близько 7-ми років тому. Спочатку вона забувала, що робила нещодавно, потім перестала розрізняти родичів, вважала, що їй 35 років. Раніше часто залишала включеною плиту та воду. Одного разу вийшла самотійно з дому та загубилася. Потребує постійного догляду через втрату навиків самообслуговування. Який найімовірніший діагноз?

a. Деменція при хворобі Піка

b. Помірні (когнітивні) порушення пізнавальної функції органічного генезу

c. Деменція при хворобі Гентінгтона

d. Деменція при хворобі Альцгеймера

e. Делірій, заподіяний деменцією

228. Під час огляду трирічної дитини виявлено: відсутність експресивного мовлення, нерозуміння зверненої мови, відсутність вказівного жесту. Зі слів батьків, у дитини спостерігається відсутність зацікавленості та гри з іншими дітьми, повторювані махання руками та виражена вибірковість у харчуванні. Який імовірний розлад у дитини?

a. Дитячий аутизм

b. Нервова анорексія

c. Посттравматичний стресовий розлад

d. Гіперкінетичний розлад

e. Розлад відсутній, вікова норма

229. Під час огляду трирічної дитини виявлено: відсутність експресивного мовлення, нерозуміння зверненої мови, відсутність вказівного жесту. Зі слів батьків, у дитини

спостерігається відсутність зацікавленості та гри з іншими дітьми, повторювані махання руками та виражена вибірковість у харчуванні. Який імовірний розлад у дитини?

- a. Посттравматичний стресовий розлад
- b. Розлад відсутній, вікова норма

c. Дитячий аутизм

- d. Нервова анорексія
- e. Гіперкінетичний розлад

230. Після вживання 200 мл сурогатного алкоголю у чоловіка віком 34 роки з'явилися симптоми сп'яніння, задишка, біль у шлунку, блювання, судоми, погіршення зору, "білі плями" перед очима. Об'єктивно спостерігається: зіниці розширені, не реагують на світло, свідомість на момент огляду не порушена. Які лікувальні заходи є першочерговими в цьому разі?

a. Введення розчину етанолу

- b. Введення атропіну сульфату
- c. Введення унітіолу
- d. Проведення плазмаферезу
- e. Викликання блювання

231. Після вживання 200 мл сурогатного алкоголю у чоловіка віком 34 роки з'явилися симптоми сп'яніння, задишка, біль у шлунку, блювання, судоми, погіршення зору, "білі плями" перед очима. Об'єктивно спостерігається: зіниці розширені, не реагують на світло, свідомість на момент огляду не порушена. Які лікувальні заходи є першочерговими в цьому разі?

a. Введення унітіолу

b. Введення розчину етанолу

- c. Введення атропіну сульфату
- d. Викликання блювання
- e. Проведення плазмаферезу

232. Семирічний хлопчик під час занять у школі постійно розмовляє, відволікає інших учнів і не може дотримуватися інструкцій учителя. Також часто легко відволікається від своїх ігор та завдань удома, швидко переходячи від одного заняття до іншого без завершення попереднього. На огляді батьки повідомляють, що цей стан був майже завжди в дитини. Оберіть найбільш безпечний та ефективний препарат для лікування цього стану.

a. Атомоксетин

- b. Гопантенова кислота
- c. Дексамфетамін
- d. Гідазепам
- e. Арипіпразол

233. Семирічний хлопчик під час занять у школі постійно розмовляє, відволікає інших учнів і не може дотримуватися інструкцій учителя. Також часто легко відволікається від своїх ігор та завдань удома, швидко переходячи від одного заняття до іншого без завершення попереднього. На огляді батьки повідомляють, що цей стан був майже завжди в дитини. Оберіть найбільш безпечний та ефективний препарат для лікування цього стану.

a. Гопантенова кислота

b. Атомоксетин

- c. Гідазепам
- d. Дексамфетамін
- e. Арипіпразол

234. Семирічному хлопчику діагностовано розлад дефіциту уваги з гіперактивністю та рекомендовано медикаментозну терапію. Який препарат можна призначити дитині?

a. Метилфенідат

- b. Рисперидон
- c. Флуфеназин
- d. Прегабалін
- e. Гідроксизин

235. Семирічному хлопчику діагностовано розлад дефіциту уваги з гіперактивністю та рекомендовано медикаментозну терапію. Який препарат можна призначити дитині?

a. Гідроксизин

- b. Прегабалін
- c. Рисперидон
- d. Флуфеназин

e. Метилфенідат

236. У молодого чоловіка віком 21 рік через 1 рік після вживання наркотичної речовини розвинувся такий стан: перед очима з'явилися спалахи яскравого світла з неясними контурами трикутників, кіл. Незабаром після цього пацієнт побачив юрбу людей, які загрозово дивилися в його бік. Спершу виникло почуття екстазу, що змінилося тривогою і занепокоєнням. Кольори і звуки стали насиченими, відчув, що душа відокремлюється від тіла. Цей стан тривав 10 год і завершився депресією. Визначте, яким наркотиком зумовлена описана картина інтоксикації.

a. Героїном

b. ЛСД

- c. Канабіноїдами
- d. Барбітуратами
- e. Кокаїном

237. У молодого чоловіка віком 21 рік через 1 рік після вживання наркотичної речовини розвинувся такий стан: перед очима з'явилися спалахи яскравого світла з неясними контурами трикутників, кіл. Незабаром після цього пацієнт побачив юрбу людей, які загрозово дивилися в його бік. Спершу виникло почуття екстазу, що змінилося тривогою і занепокоєнням. Кольори і звуки стали насиченими, відчув, що душа відокремлюється від тіла. Цей стан тривав 10 год і завершився депресією. Визначте, яким наркотиком зумовлена описана картина інтоксикації.

a. Героїном

b. Кокаїном

c. Барбітуратами

d. ЛСД

e. Канабіноїдами

238. У пацієнта віком 28 років упродовж останніх 2-х тижнів наростали такі симптоми: значне зниження реакції на зовнішні подразники та стимули, приймав та певний час утримував чудернацькі пози, часом "застигав". Для якого розладу характерні ці симптоми?

a. Кататонічної шизофренії

- b. Шизотипового розладу
- c. Гострого поліморфного психотичного розладу
- d. Депресивного ступору
- e. Параноїдної шизофренії

239. У пацієнта віком 28 років упродовж останніх 2-х тижнів наростали такі симптоми: значне зниження реакції на зовнішні подразники та стимули, приймав та певний час утримував чудернацькі пози, часом "застигав". Для якого розладу характерні ці симптоми?

a. Шизотипового розладу

b. Кататонічної шизофренії

- c. Параноїдної шизофренії
- d. Депресивного ступору
- e. Гострого поліморфного психотичного розладу

240. У пацієнта віком 32 роки у стані абстиненції послідовно виникли такі симптоми: погіршення настрою, дратівливість, озноб, тремор, мідріаз, нежить, біль у суглобах, блювання, пронос, тонічні судоми. Для якого виду залежності характерна ця картина абстиненції?

a. Барбітуратової

b. Канабіноїдної

c. Опійної

- d. Ефедренової
- e. Кокаїнової

241. У пацієнта віком 32 роки у стані абстиненції послідовно виникли такі симптоми: погіршення настрою, дратівливість, озноб, тремор, мідріаз, нежить, біль у суглобах, блювання, пронос, тонічні судоми. Для якого виду залежності характерна ця картина абстиненції?

a. Кокаїнової

b. Канабіноїдної

с. Ефедронової

d. Опійної

е. Барбітуратової

242. У пацієнта віком 34 роки діагностовано: тяжка депресія. Він і його лікар-психіатр обговорюють початок прийому антидепресантів. Пацієнта турбує ймовірність погіршення його здатності до ерекції під час прийому таких ліків. Який із нижченаведених препаратів необхідно почати приймати пацієнту, щоб вилікувати депресію, але уникнути цих симптомів?

a. Флуоксетин

b. Іміпрамін

с. Кломіпрамін

d. Фенелзин

е. Дезипрамін

243. У пацієнта віком 34 роки діагностовано: тяжка депресія. Він і його лікар-психіатр обговорюють початок прийому антидепресантів. Пацієнта турбує ймовірність погіршення його здатності до ерекції під час прийому таких ліків. Який із нижченаведених препаратів необхідно почати приймати пацієнту, щоб вилікувати депресію, але уникнути цих симптомів?

a. Флуоксетин

b. Фенелзин

с. Дезипрамін

d. Іміпрамін

е. Кломіпрамін

244. У пацієнта віком 38 років спостерігається швидка зміна симптоматики у вигляді афективних коливань: від підвищеного до зниженого настрою. Симптоматика триває близько 2-х тижнів. Два і чотири роки тому у пацієнта спостерігалася депресивна симптоматика тривалістю 3 і 5 місяців. Який найімовірніший діагноз?

a. Біполярний афективний розлад, депресивний епізод

b. Біполярний афективний розлад, змішаний епізод

с. Депресивний епізод помірного ступеня

d. Рекурентний депресивний розлад

е. Маніакальний епізод

245. У пацієнта віком 38 років спостерігається швидка зміна симптоматики у вигляді афективних коливань: від підвищеного до зниженого настрою. Симптоматика триває близько 2-х тижнів. Два і чотири роки тому у пацієнта спостерігалася депресивна симптоматика тривалістю 3 і 5 місяців. Який найімовірніший діагноз?

a. Рекурентний депресивний розлад

b. Біполярний афективний розлад, депресивний епізод

с. Маніакальний епізод

d. Депресивний епізод помірного ступеня

e. Біполярний афективний розлад, змішаний епізод

246. У пацієнта віком 50 років, мисливця, після укусу лисиці з'явилися слабкість, головний біль, підвищена чутливість до звукових і світлових подразників, страх смерті, аерофобія, гідрофобія. Яка причина психічних порушень у пацієнта?

a. Енцефаліт

b. Сказ

с. Патологічний афект

d. Грип

е. Інволюційний вік

247. У пацієнта віком 50 років, мисливця, після укусу лисиці з'явилися слабкість, головний біль, підвищена чутливість до звукових і світлових подразників, страх смерті, аерофобія, гідрофобія. Яка причина психічних порушень у пацієнта?

a. Патологічний афект

b. Енцефаліт

с. Сказ

d. Грип

е. Інволюційний вік

248. У пацієнта віком 59 років спостерігається прогресуюче погіршення пам'яті, безсоння. Почав помилятися при лічбі, забувати в розмові слова, перестав читати. Одного разу вийшов з дому і заблукав, не міг знайти дорогу додому. Об'єктивно виявлено: тривожний, неспокійний, не може сформулювати думку. Весь час перепитує одне й те саме. У просторі орієнтується погано, плутає дату, день тижня. Не впізнає себе у дзеркалі. Який найімовірніший діагноз?

- a. Синдром Ганзера
- b. Корсаківський амнестичний синдром

c. Хвороба Альцгеймера

- d. Дромоманія
- e. Тривожно-депресивний розлад

249. У пацієнта віком 59 років спостерігається прогресуюче погіршення пам'яті, безсоння. Почав помилятися при лічбі, забувати в розмові слова, перестав читати. Одного разу вийшов з дому і заблукав, не міг знайти дорогу додому. Об'єктивно виявлено: тривожний, неспокійний, не може сформулювати думку. Весь час перепитує одне й те саме. У просторі орієнтується погано, плутає дату, день тижня. Не впізнає себе у дзеркалі. Який найімовірніший діагноз?

- a. Синдром Ганзера
- b. Тривожно-депресивний розлад

c. Хвороба Альцгеймера

- d. Дромоманія
- e. Корсаківський амнестичний синдром

250. У пацієнта інфекційного стаціонару розвинулося психомоторне збудження з порушенням орієнтації, розгубленістю, метушливістю, однотипними хаотичними рухами, мінливою мімікою, непослідовними фрагментарними висловлюваннями, які перериваються схлипуванням, насильницьким сміхом. Який вид збудження виник у пацієнта?

- a. Еретичне
- b. Аментивне**

- c. Делірійне
- d. Маніакальне
- e. Гебефренічне

251. У пацієнта інфекційного стаціонару розвинулося психомоторне збудження з порушенням орієнтації, розгубленістю, метушливістю, однотипними хаотичними рухами, мінливою мімікою, непослідовними фрагментарними висловлюваннями, які перериваються схлипуванням, насильницьким сміхом. Який вид збудження виник у пацієнта?

- a. Маніакальне
- b. Еретичне
- c. Делірійне

d. Аментивне

- e. Гебефренічне

252. У пацієнтки віком 25 років діагностований БАР, поточний епізод помірної депресії. Який стабілізатор настрою є рекомендованим при лікуванні цього епізоду та з метою запобігання подальших загострень?

a. Ламотриджин

- b. Топірамат
- c. Вальпроат натрію
- d. Прегабалін
- e. Карбамазепін

253. У пацієнтки віком 25 років діагностований БАР, поточний епізод помірної депресії. Який стабілізатор настрою є рекомендованим при лікуванні цього епізоду та з метою запобігання подальших загострень?

- a. Вальпроат натрію

b. Ламотриджин

- c. Топірамат
- d. Карбамазепін
- e. Прегабалін

254. У пацієнтки віком 29 років раптово підвищилася температура тіла, погіршилося

самопочуття, стала сонливою, проспала майже три доби. Із анамнезу відомо, що 4 дні тому хворіла на ГРВІ. Скаржиться на відчуття тривоги, запаморочення, двоїння в очах, "викривлене бачення" навколишніх предметів, відчуття "невагомості". Об'єктивно спостерігається: птоз, ністагм, обличчя асиметричне, нестійка у позі Ромберга. Який найімовірніший діагноз?

- a. Менінгококова інфекція
- b. Розсіяний склероз
- c. Сифіліс
- d. Генералізований тривожний розлад

e. Епідемічний енцефаліт

255. У пацієнтки віком 29 років раптово підвищилася температура тіла, погіршилося самопочуття, стала сонливою, проспала майже три доби. Із анамнезу відомо, що 4 дні тому хворіла на ГРВІ. Скаржиться на відчуття тривоги, запаморочення, двоїння в очах, "викривлене бачення" навколишніх предметів, відчуття "невагомості". Об'єктивно спостерігається: птоз, ністагм, обличчя асиметричне, нестійка у позі Ромберга. Який найімовірніший діагноз?

- a. Менінгококова інфекція
- b. Сифіліс
- c. Розсіяний склероз

d. Епідемічний енцефаліт

e. Генералізований тривожний розлад

256. У пацієнтки віком 32 роки впродовж останніх 3-х тижнів виникли та наростали відчуття відкритості та "чужості" думок, відчуття керування та впливу, ідеї відношення та впливу, голоси коментуючого характеру, зі зниженим настроєм, страхом та тривогою. Кілька років тому у пацієнтки спостерігався період підвищеного настрою, висловлювала надцінні ідеї власних можливостей, мала неадекватно багато планів, бралася за кілька справ одночасно, мало спала. По медичну допомогу не зверталася. Для якого розладу характерна така симптоматика?

- a. Депресивного епізоду
- b. Гострого поліморфного психотичного розладу з симптомами шизофренії

c. Шизоафективного розладу

d. Маніакального епізоду

e. Обсесивно-компульсивного розладу

257. У пацієнтки віком 32 роки впродовж останніх 3-х тижнів виникли та наростали відчуття відкритості та "чужості" думок, відчуття керування та впливу, ідеї відношення та впливу, голоси коментуючого характеру, зі зниженим настроєм, страхом та тривогою. Кілька років тому у пацієнтки спостерігався період підвищеного настрою, висловлювала надцінні ідеї власних можливостей, мала неадекватно багато планів, бралася за кілька справ одночасно, мало спала. По медичну допомогу не зверталася. Для якого розладу характерна така симптоматика?

- a. Обсесивно-компульсивного розладу
- b. Гострого поліморфного психотичного розладу з симптомами шизофренії
- c. Депресивного епізоду
- d. Маніакального епізоду

e. Шизоафективного розладу

258. У пацієнтки віком 75 років протягом останніх 10-ти років прогресивно погіршилася пам'ять. Останнім часом спричинила кілька невеликих кухонних пожеж, забувши вимкнути плиту, не може згадати, як готувати її улюблені страви, стає дезорієнтованою та розгубленою вночі. Вона ідентифікує все більше об'єктів як "ту річ", оскільки не може пригадати правильну назву. М'язова сила та рівновага не порушені. Який найімовірніший діагноз?

a. Хвороба Альцгеймера

- b. Мультиінфарктна деменція
- c. Хвороба Гентінгтона
- d. Хвороба Вільсона
- e. Хвороба Кройтцфельда-Якоба

259. У пацієнтки віком 75 років протягом останніх 10-ти років прогресивно погіршилася пам'ять. Останнім часом спричинила кілька невеликих кухонних пожеж, забувши вимкнути

плиту, не може згадати, як готувати її улюблені страви, стає дезорієнтованою та розгубленою вночі. Вона ідентифікує все більше об'єктів як "ту річ", оскільки не може пригадати правильну назву. М'язова сила та рівновага не порушені. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хвороба Кройтцфельдта-Якоба
- b. Мультиінфарктна деменція
- c. Хвороба Альцгеймера**
- d. Хвороба Вільсона
- e. Хвороба Гентінгтона

260. У породіллі виникла післяпологова депресія з психотичними ознаками. Вона постійно сумна, задумана, відмовляється від їжі, лежить у ліжку, відвернувшись до стіни. Яку загрозу для життя пацієнтки необхідно запідозрити в цьому разі?

- a. Суїцидальні думки та дії**
- b. Виникнення пролежнів
- c. Анорексію
- d. Авітаміноз
- e. Розвиток пневмонії

261. У породіллі виникла післяпологова депресія з психотичними ознаками. Вона постійно сумна, задумана, відмовляється від їжі, лежить у ліжку, відвернувшись до стіни. Яку загрозу для життя пацієнтки необхідно запідозрити в цьому разі?

- a. Виникнення пролежнів
- b. Авітаміноз
- c. Анорексію
- d. Суїцидальні думки та дії**
- e. Розвиток пневмонії

262. Укажіть емоційний прояв, який не є типовим для циркулярної депресії.

- a. Тривога**
- b. Безнадійність
- c. Відчай
- d. Печаль
- e. Туга

263. Укажіть емоційний прояв, який не є типовим для циркулярної депресії.

- a. Безнадійність
- b. Туга
- c. Печаль
- d. Тривога**
- e. Відчай

264. Укажіть принцип, за яким в Україні не надається психіатрична допомога під час планової шпиталізації.

- a. Недобровільності**
- b. Додержання прав людини та громадянина
- c. Доступності до сучасного рівня наукових знань
- d. Необхідності й достатності заходів лікування, медичної, психологічної та соціальної реабілітації, надання освітніх, соціальних послуг
- e. Гуманності

265. Укажіть принцип, за яким в Україні не надається психіатрична допомога під час планової шпиталізації.

- a. Недобровільності**
- b. Необхідності й достатності заходів лікування, медичної, психологічної та соціальної реабілітації, надання освітніх, соціальних послуг
- c. Доступності до сучасного рівня наукових знань
- d. Гуманності
- e. Додержання прав людини та громадянина

266. Укажіть симптоми, які не пов'язані з нейрокогнітивними розладами.

- a. Делірій
- b. Гіпоманія**

- c. Короткочасна втрата пам'яті
- d. Дратівливість
- e. Атрофія кори головного мозку

267. Укажіть симптоми, які не пов'язані з нейрокогнітивними розладами.

- a. Делірій
- b. Дратівливість
- c. Короткочасна втрата пам'яті
- d. Атрофія кори головного мозку

e. Гіпоманія

268. Укажіть специфічний симптом, що характерний для отруєння метиловим спиртом.

- a. Тахікардія
- b. Порушення дихання
- c. Сп'яніння від менших доз алкоголю

d. Порушення зору

e. Блювання

269. Укажіть специфічний симптом, що характерний для отруєння метиловим спиртом.

- a. Тахікардія
- b. Сп'яніння від менших доз алкоголю

c. Порушення зору

d. Порушення дихання

e. Блювання

270. Через два місяці після ДТП пацієнт скаржиться на появу "видінь" у вигляді яскравого образу пережитого в минулому, що повторює травматичний досвід. Це супроводжується почуттям страху та заціпеніння і виникає під час гучних сигналів автомобіля або при спалахах яскравого світла. Який симптом виник у пацієнта?

- a. Деперсоналізація
- b. Галюцинація
- c. Дереклізація
- d. Криптомнезія

e. Флешбек

271. Через два місяці після ДТП пацієнт скаржиться на появу "видінь" у вигляді яскравого образу пережитого в минулому, що повторює травматичний досвід. Це супроводжується почуттям страху та заціпеніння і виникає під час гучних сигналів автомобіля або при спалахах яскравого світла. Який симптом виник у пацієнта?

- a. Дереклізація
- b. Галюцинація

c. Флешбек

d. Криптомнезія

e. Деперсоналізація

272. Чоловік віком 35 років чує "голос" усередині голови, схожий на голос робота, який коментує усе, що відбувається навколо. За словами пацієнта, чує його вже 8-9 років. Спочатку здавалося, що це голос справжньої людини, проте згодом він змінився. Укажіть психопатологічний феномен у цього пацієнта.

- a. Афективна ілюзія
- b. Функціональна галюцинація
- c. Істинна галюцинація
- d. Парейдолія

e. Псевдогалюцинація

273. Чоловік віком 35 років чує "голос" усередині голови, схожий на голос робота, який коментує усе, що відбувається навколо. За словами пацієнта, чує його вже 8-9 років. Спочатку здавалося, що це голос справжньої людини, проте згодом він змінився. Укажіть психопатологічний феномен у цього пацієнта.

- a. Парейдолія
- b. Істинна галюцинація
- c. Функціональна галюцинація

d. Афективна ілюзія

e. Псевдогалюцинація

274. Чоловіка віком 41 рік шпиталізовано до психіатричного стаціонару з виправного закладу через погіршення психічного стану: став напруженим, збудливим, не спав вночі, вважав, що проти нього змовилися наглядачі та інші ув'язнені. 3-4 роки тому звернув увагу на "заплітання язика", посіпування м'язів обличчя. Через 2 роки порушилася хода, стала розмашистою, з'явилися неконтрольовані рухи кінцівок. На момент огляду виявлено асиметричні гіперкінези м'язів обличчя. Який найімовірніший діагноз?

a. Епілепсія

b. Нейролептичний синдром

c. Хвороба Гентінгтона

d. Хвороба Паркінсона

e. Шизоафективний розлад

275. Чоловіка віком 41 рік шпиталізовано до психіатричного стаціонару з виправного закладу через погіршення психічного стану: став напруженим, збудливим, не спав вночі, вважав, що проти нього змовилися наглядачі та інші ув'язнені. 3-4 роки тому звернув увагу на "заплітання язика", посіпування м'язів обличчя. Через 2 роки порушилася хода, стала розмашистою, з'явилися неконтрольовані рухи кінцівок. На момент огляду виявлено асиметричні гіперкінези м'язів обличчя. Який найімовірніший діагноз?

a. Епілепсія

b. Хвороба Паркінсона

c. Хвороба Гентінгтона

d. Шизоафективний розлад

e. Нейролептичний синдром

276. Чоловікові, який намагався накласти на себе руки, стрибнувши з даху, завадили працівники поліції та медики. Був доставлений до психіатричного закладу, проте від госпіталізації відмовляється. Яка стаття Закону України "Про психіатричну допомогу" визначає підстави для примусової шпиталізації до психіатричного закладу, і чи слід її застосувати в цьому разі?

a. Стаття 14, так

b. Стаття 14, ні

c. Стаття 3, так

d. Стаття 18, ні

e. Стаття 18, так

277. Чоловікові, який намагався накласти на себе руки, стрибнувши з даху, завадили працівники поліції та медики. Був доставлений до психіатричного закладу, проте від госпіталізації відмовляється. Яка стаття Закону України "Про психіатричну допомогу" визначає підстави для примусової шпиталізації до психіатричного закладу, і чи слід її застосувати в цьому разі?

a. Стаття 14, так

b. Стаття 18, ні

c. Стаття 18, так

d. Стаття 3, так

e. Стаття 14, ні

278. Шестирічну дівчинку мама привела до лікаря зі скаргами на те, що дитина відстає в навчанні, неухважна, трапляються періодичні істерики на уроках та вдома. Зазначає, що дівчинка не розмовляла до 4-х років. У школі дружелюбна, але не може виконати більшість завдань, навіть якщо їй допомагають. Яка з нижченаведених діагностичних процедур буде найбільш корисною для встановлення діагнозу?

a. Електроенцефалограма

b. Люмбальна пункция

c. Тестування IQ

d. Загальний аналіз крові

e. Перевірка слуху

279. Шестирічну дівчинку мама привела до лікаря зі скаргами на те, що дитина відстає в

навчанні, неуважна, трапляються періодичні істерики на уроках та вдома. Зазначає, що дівчинка не розмовляла до 4-х років. У школі дружелюбна, але не може виконати більшість завдань, навіть якщо їй допомагають. Яка з нижченаведених діагностичних процедур буде найбільш корисною для встановлення діагнозу?

- a. Перевірка слуху
- b. Загальний аналіз крові
- c. Люмбальна пункция
- d. Електроенцефалограма

e. Тестування IQ

280. Що є підставою для шпиталізації особи до психіатричного стаціонару у примусовому порядку?

a. Наявність тяжкого психічного розладу, що зумовлює небезпеку пацієнта для себе або довкілля

- b. Наявність психічного розладу у особи, яка не становить небезпеки для себе або довкілля
- c. Необхідність обстеження в стаціонарних умовах
- d. Наявність хронічного психічного розладу
- e. Наявність тяжкого хронічного психічного розладу (слабоумство)

281. Що є підставою для шпиталізації особи до психіатричного стаціонару у примусовому порядку?

- a. Наявність хронічного психічного розладу
- b. Необхідність обстеження в стаціонарних умовах

c. Наявність тяжкого психічного розладу, що зумовлює небезпеку пацієнта для себе або довкілля

- d. Наявність психічного розладу у особи, яка не становить небезпеки для себе або довкілля
- e. Наявність тяжкого хронічного психічного розладу (слабоумство)

282. Щоранку, коли треба йти до школи, восьмирічна дівчинка стає плаксивою і засмученою, стверджує, що погано почувається, на уроках часто звертається до медсестри, зі скаргами на головний біль та біль у животі. Принаймні раз на тиждень пропускає заняття або мати забирає її раніше через скарги. Лікар-педіатр виключив органічні причини фізичних симптомів. На вихідних у дитини зазвичай немає симптомів, якщо тільки батьки не вийдуть і не залишать її з нянею. Який найімовірніший діагноз?

a. Розлад сепараційної тривоги

- b. Генералізований тривожний розлад
- c. Розлад прихильності
- d. Велика депресія
- e. Розлад соматизації

283. Щоранку, коли треба йти до школи, восьмирічна дівчинка стає плаксивою і засмученою, стверджує, що погано почувається, на уроках часто звертається до медсестри, зі скаргами на головний біль та біль у животі. Принаймні раз на тиждень пропускає заняття або мати забирає її раніше через скарги. Лікар-педіатр виключив органічні причини фізичних симптомів. На вихідних у дитини зазвичай немає симптомів, якщо тільки батьки не вийдуть і не залишать її з нянею. Який найімовірніший діагноз?

- a. Велика депресія
- b. Генералізований тривожний розлад

c. Розлад сепараційної тривоги

- d. Розлад соматизації
- e. Розлад прихильності

284. Яке з нижченаведених захворювань може розвиватися внаслідок довготривалого вживання алкоголю?

- a. Грип
- b. Цироз печінки**
- c. ПТСР
- d. Цукровий діабет
- e. Астма

285. Яке з нижченаведених захворювань може розвиватися внаслідок довготривалого

вживання алкоголю?

- a. Цукровий діабет
- b. Астма
- c. ПТСР

d. Цироз печінки

- e. Грип

286. Яке з нижченаведених тверджень є характеристикою викликаних вживанням кокаїну розладів психіки та поведінки?

- a. Коагулопатія
- b. Покращення сну

c. Параноя

- d. Збільшення апетиту
- e. Підвищена розумова активність

287. Яке з нижченаведених тверджень є характеристикою викликаних вживанням кокаїну розладів психіки та поведінки?

- a. Покращення сну
- b. Збільшення апетиту

c. Параноя

- d. Підвищена розумова активність
- e. Коагулопатія

288. Який критерій не відповідає вимогам депресивного епізоду за МКХ-10?

- a. Ідеаторна загальмованість
- b. Моторна загальмованість

c. Підвищений настрій

- d. Ангедонія
- e. Пригнічений настрій

289. Який критерій не відповідає вимогам депресивного епізоду за МКХ-10?

- a. Моторна загальмованість
- b. Пригнічений настрій

c. Підвищений настрій

- d. Ангедонія
- e. Ідеаторна загальмованість

290. Який основний елемент лікування отруєння метиловим спиртом?

a. Введення етилового спирту

- b. Забезпечення прохідності дихальних шляхів
- c. Детоксикація
- d. Підтримання серцевої діяльності
- e. Форсований діурез

291. Який основний елемент лікування отруєння метиловим спиртом?

a. Введення етилового спирту

- b. Форсований діурез
- c. Забезпечення прохідності дихальних шляхів
- d. Детоксикація
- e. Підтримання серцевої діяльності

292. Який розлад не належить до дисоціативних розладів?

- a. Розлад множинної особистості
- b. Амнезія

c. Іпохондрія

- d. Одержимість
- e. Фуга

293. Який розлад не належить до дисоціативних розладів?

- a. Розлад множинної особистості
- b. Одержимість

c. Іпохондрія

- d. Амнезія

е. Фуга

294. Який синдром не характерний для шизофренії?

а. Галюцинаторно-параноїдний

б. Судомний

с. Апат-абулічний

д. Кататонічний

е. Гебефренічний

295. Який синдром не характерний для шизофренії?

а. Гебефренічний

б. Судомний

с. Апат-абулічний

д. Кататонічний

е. Галюцинаторно-параноїдний

296. Який із нижченаведених варіантів депресії не належить до тих, що можуть бути асоційовані з COVID-19?

а. Органічна

б. Біполярна

с. Рекурентна

д. Постшизофренічна

е. Короткотривала депресивна реакція

297. Який із нижченаведених варіантів депресії не належить до тих, що можуть бути асоційовані з COVID-19?

а. Органічна

б. Рекурентна

с. Постшизофренічна

д. Біполярна

е. Короткотривала депресивна реакція

298. Який із нижченаведених лікарських засобів є блокатором опіатних рецепторів?

а. Налоксон

б. Морфін

с. Апоморфін

д. Амфетамін

е. Бупренорфін

299. Який із нижченаведених лікарських засобів є блокатором опіатних рецепторів?

а. Амфетамін

б. Морфін

с. Налоксон

д. Бупренорфін

е. Апоморфін