

1. 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?

- a. Галюцинації
- b. Омана
- c. Ілюзія**
- d. Проекція
- e. Деменція

2. 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.

- a. Гіпоманіакальний
- b. Апато-абулічний**
- c. Паранояльний
- d. Астенічний
- e. Психопатоподібний

3. 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" навколошніх предметів, відчуття "невагомості". Об'єктивно спостерігається: птоз, ністагм, обличчя асиметричне, нестійка у позі Ромберга. Який найімовірніший діагноз?

- a. Епідемічний енцефаліт**
- b. Розсіяний склероз
- c. Сифіліс
- d. Менінгококова інфекція
- e. Генералізований тривожний розлад

4. 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. Дезорієнтація
- b. -
- c. Деперсоналізація
- d. Дереалізація**
- e. Часткова амнезія

5. Пацієнта 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. Парестезії
- c. Вісцеральні галюцинації
- d. -
- e. Синестезії

6. Пацієнту 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. Рисперидон

b. Галоперидол

c. Тіамін

d. Діазепам

e. Гідазепам

7. 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 прихильності

b. Велика депресія

c. Розлад сепараційної тривоги

d. Розлад соматизації

e. Генералізований тривожний розлад

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

a. Барбітуратової

b. Канабіноїдної

c. Ефедронової

d. Кокаїнової

e. Опійної

9. Пацієнт віком 25 років звернувся до лікаря-психіатра у супроводі сестри. Пацієнт заходить 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. -

c. Шизотиповий

d. Межовий

e. Антисоціальний

10. Семирічний хлопчик під час заняття у школі постійно розмовляє, відволікає інших учнів і не може дотримуватися інструкцій учителя. Також часто легко відволікається від своїх ігор та завдань у дома, 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. Аripiprazol

b. Дексамфетамін

c. Атомоксетин

d. Гопантенова кислота

e. Гідазепам

11. Пацієнка 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. Неврастенія
- b. Біполярний афективний розлад
- c. Депресивний розлад
- d. Шизофренія
- e. Тривожно-депресивний розлад

12. 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 тригексифенідил
- c. Додатково призначити стабілізатор настрою
- d. Додатково призначити ще один антипсихотичний засіб
- e. Підвищити дозу галоперидолу

13. 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

14. Для якого психічного розладу характерна розірваність мислення?

- a. Посттравматичного стресового розладу
- b. Біполярного афективного розладу
- c. Епілепсії
- d. Шизофренії
- e. Неврозів

15. 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 пацієнка 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. Псевдоремінісценція
- b. Делірій
- c. Конфабуляція
- d. Онейройд
- e. Аменція

16. 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. Екстазі
- c. Амфетамін
- d. ЛСД
- e. Крек

17. Пацієнка 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. Межовий розлад особистості
- b. Шизотиповий розлад
- c. Нарцистична травма

- d. Біполярний афективний розлад
- e. Депресивний розлад

18. Пацієнка 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. Субдуральна гематома

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

19. Пацієнка віком 24 роки починає психотерапію, стверджуючи, що вона водночас у відчай та нудьзі, протягом останніх 5-ти або 6-ти років відчувала періодичну тривогу, депресію та зробила кілька суїциdalьних 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. Дистимія

- b. Розлад контролю над імпульсами, не уточнений іншим чином
- c. Антисоціальний розлад особистості

d. Емоційно нестабільний розлад особистості

- e. Гістріонний розлад особистості

20. 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. Розлад деперсоналізації/дереалізації

b. Дисоціативний розлад ідентичності

- c. Конверсійний розлад
- d. Межовий розлад особистості
- e. Судинна деменція

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

- a. Необхідність обстеження в стаціонарних умовах

- b. Наявність психічного розладу у особи, яка не становить небезпеки для себе або довкілля

- c. Наявність хронічного психічного розладу

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

- e. Наявність тяжкого хронічного психічного розладу (слабоумство)

22. Пацієнта віком 36 років шпиталізовано до психіатричного стаціонару. Під час лікування став доступним для мовного контакту і повідомив лікареві, 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 затъмареної свідомості спостерігається у пацієнта?

- a. Деліріозний

- b. Розгубленості

с. Аментивний

d. Онейройдний

е. Сутінковий

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

a. Відчай

b. Тривога

c. Безнадійність

d. Печаль

e. Туга

24. Пацієнка 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 пацієнку шпиталізовано у примусовому порядку. Протягом першої доби перебування жінки у лікарні комісія лікарів-психіатрів та суд визнали доцільність примусової шпиталізації. Протягом якого часу пацієнку повинна оглядати комісія лікарів-психіатрів для продовження стаціонарного лікування?

a. 1 раз на півроку

b. 1 раз на місяць

c. 1 раз на тиждень

d. -

e. 1 раз на добу

25. 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. Реактивний параноїд

b. Тривожно-депресивний розлад

c. Алкогольний делірій

d. Делірій. Сифіліс мозку

e. Дисоціативно-конверсійний розлад

26. 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. Посттравматичний стресовий розлад

b. Генералізований тривожний розлад

c. Біполярний афективний розлад

d. Гіперкінетичний розлад

e. Обсесивно-компульсивний розлад

27. Пацієнка 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. Пацієнка 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. Антисоціальний розлад особистості

b. Ананкастний розлад особистості

c. Межовий розлад особистості

d. Залежний розлад особистості

e. Істеричний розлад особистості

28. Пацієнка 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. Піроманія

b. Дипсоманія

c. Клептоманія

d. Дромоманія

e. Трихотиломанія

29. 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 рані, швів не накладено через неглибокі порізи. Яка подальша лікувальна тактика?

a. Амбулаторна психотерапія

b. Призначення амбулаторного лікування

c. Шпиталізація до психіатричного відділення

d. Призначення консультації психіатра

e. Шпиталізація до хірургічного відділення

30. 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. Сертрапін

b. Оланzapін + флуоксетин

c. Карбамазепін

d. Ламотриджин

e. Оланzapін + валпроєва кислота

31. Пацієнту віком 16 років шпиталізовано у тяжкому стані. Об'єктивно спостерігається: АТ - 75/50 мм рт. ст., ЧСС - 52/хв. В аналізі крові: К⁺ - 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, єТЬ дуже невелику кількість низькокалорійної їжі та бігає 2-3 год щодня. Укажіть діяльність, що, найімовірніше, спричинила цей стан у пацієнтки.

a. Крадіжки в магазині

b. Статева розбещеність

c. Зловживання алкоголем

d. Самоіндукована блювота

e. Носіння тісного одягу

32. 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. Амнестичний синдром Корсакова

b. Хвороба Альцгеймера

c. Хвороба Гентінгтона

d. Енцефалопатія Гайє-Верніке

е. Хвороба Піка

33. Пацієнка 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. Депресії з маячними ідеями самозвинувачення

b. Тривожні

c. Аnestетичної

d. Депресії з обсесіями

e. Ажитованої

34. 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. Рецидив його великої депресії

b. Серотоніновий синдром

c. Реакція на зміну часових поясів

d. Синдром відміни СІЗЗС

e. Маніакальний епізод

35. 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. Розлад адаптації

b. Гострий поліморфний психотичний розлад

c. Гостра реакція на стрес

d. Контузія

e. Посттравматичний стресовий розлад

36. 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 єв, 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 булімія

c. Депресивний розлад

d. Розлад компульсивного переїдання

e. Нервова анорексія

37. Пацієнт віком 36 років щоденно багато разів на день мие 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. Пацієнт відчуває себе керованим, стверджує, що дії виконує мимовільно, під зовнішнім впливом

b. З метою відвернення уваги від власних переживань

c. Без будь-якої мети

d. З метою протидії болісним переживанням

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

38. Пацієнка віком 32 роки звернулася до лікаря-психіатра у супроводі матері. Під час бесіди поводиться 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?

- a. Маніакальний епізод
- b. Шизофективний розлад
- c. Емоційно нестабільний розлад особистості
- d. Дистимія
- e. Біполярний афективний розлад**

39. Пацієнка 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 почувається тривожною. Епізоди переїдання викликають у неї значне відчуття провини, але вона не може контролювати їх. Який патологічний стан спостерігається у пацієнтки?

- a. Компульсивне переїдання
- b. Нервова булімія**
- c. Нервова анорексія
- d. Психогенне переїдання
- e. Орторексія

40. Пацієнка віком 19 років у супроводі матері звернулася до лікаря-психіатра з приводу потягу до виривання волосся на голові. Зі слів пацієнтки, бажання виравати 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 оланzapіну
- b. Електросудомна терапія
- c. Призначення селективних інгібіторів зворотного захоплення серотоніну
- d. Когнітивно-поведінкова терапія, спрямована на зміну звичок**
- e. Призначення N-ацетилцистеїну

41. Пацієнка 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 настрій, підвищилася загальна активність, зменшилася потреба у сні та значно зрос статевий потяг. Визначте провідний психопатологічний синдром.

- a. Парафрений
- b. Кататонічний
- c. Маніакальний**
- d. Параноїдний
- e. Гебефренічний

42. Який синдром не характерний для шизофренії?

- a. Галюцинаторно-параноїдний
- b. Апато-абулічний
- c. Гебефренічний
- d. Судомний**
- e. Кататонічний

43. Пацієнка 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. Нервова булімія

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

44. 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. Розвиток пневмонії
- b. Авітаміноз
- c. Виникнення пролежнів
- d. Анорексію
- e. Суїциdalні думки та дії

45. Пацієнту 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. Гострий стресовий розлад
- b. Поява основної деменції
- c. Гострий маніакальний епізод
- d. Короткосчасний реактивний психоз

e. Делірій

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

47. 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 паралічом у разі виховання в умовах надмірного навантаження та вимогливості?

- a. Рішучість
- b. Почуття власної гідності
- c. Переоцінка своїх можливостей
- d. Безпорадність
- e. Впевненість

48. 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, емоційні, ефекторні (рухові)

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

49. Пацієнта віком 23 роки скаржиться на неефективність призначеного лікування. Пацієнту 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. Призначити препарат із похідних бензодіазепінів

b. Залишити препарат, пояснити механізм дії СІЗЗС

- c. Підвищити дозування препарату удвічі
- d. Замінити на препарат групи ІЗЗСН
- e. -

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

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

- a. Амфетамін
- b. Апоморфін
- c. Бупренорфін
- d. Морфін
- e. Налоксон**

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

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

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

54. Пацієнта 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. Залежність від стимуляторів

b. Маскована депресія

c. Істеричний невроз

d. Залежність від транквілізаторів

e. Вегетосудинна дистонія

55. 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. Депресія

b. Соціальна фобія

c. Панічний розлад

d. Астенічний невроз

e. Іпохондричний розлад

56. 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. Амфетаміни

b. Бензодіазепіни

c. Барбітурати

d. Героїн

e. MDMA (екстазі)

57. Пацієнтки віком 38 років не висловлює скарг, вважає себе здорововою. Об'єктивно спостерігається: вираз обличчя страдницький, очі сумні, говорить тихо, повільно, висловлює маревні ідеї самоприниження 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. Відсутність спілкування з родичами

b. Загальможливість

c. Обсесивно-компульсивний

d. Депресивний зі стійкими суїцидальними висловлюваннями

e. Відмова пацієнта від амбулаторного лікування

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

a. Детоксикація

b. Рекомендація для пацієнта відмовитись від прийому опіоїдів

c. Довготривале медикаментозне лікування агоністами опіоїдів (ПТАО)

d. Введення аміназину

e. Введення анксиолітиків

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 післяожної фрази. У разі якого розладу спостерігається таке прискорення асоціативного процесу?

a. Панічного розладу

b. Шизофренії

c. Біполярного афективного розладу

d. Психогенного психозу

e. Епілепсії

60. 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. Шизофренія

c. Розлад спектра аутизму

d. Розумова відсталість

e. Затримка розвитку

61. Пацієнта 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 неохайній. Скаржиться на слабкість, втому, дуже поганий настрій, відсутність мотивації, відсутність апетиту та схуднення на 6 кг протягом останніх 2-х місяців, суїциdalні 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. Змішаний

b. Помірна депресія

c. Тяжка депресія з психотичними симптомами

d. Маніакальний із психотичними симптомами

e. Тяжка депресія без психотичних симптомів

62. Пацієнт віком 68 років скаржиться на зниження пам'яті, складність запам'ятування 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. Епілепсія

b. Хвороба Альцгеймера

c. Хвороба Гентінгтона

d. Хвороба Паркінсона

e. Деменція з тільцями Леві

63. 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. Розлад дефіциту уваги та гіперактивності

b. Розумова відсталість легкого ступеня

c. Органічний розлад особистості

d. Дитячий аутизм

e. Розумова відсталість помірна

64. Пацієнту 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. Шизофренія
- c. Нервова анорексія
- d. Розлад відсутній, вікова норма
- e. Посттравматичний стресовий розлад

65. 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 доњку народила також від коханця. Встановив вдома камери, щоб перевіряти, хтоходить 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. Галюциноз
- c. Делірій
- d. Психоорганічний
- e. Корсаковський

66. Пацієнта віком 52 роки шпиталізовано до травматологічного відділення з переломом стегна, який отримав під час весілля доњки. 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°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?

- a. Діазепам
- b. Рисперидон
- c. Тіамін
- d. Гідазепам
- e. Галоперидол

67. 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 єв нічого, окрім консервів, тому що "їм усе подобається - я не можу бути надто обережним". Переконаний, 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. Шизофренія
- c. Маячний розлад
- d. Інтоксикація фенциклідином (PCP)
- e. Шизоафективний розлад

68. У пацієнтки віком 32 роки впродовж останніх 3-х тижнів виникли та наростили відчуття відкритості та "чужості" думок, відчуття керування та впливу, ідеї відношення та впливу, голоси коментуючого характеру, зі зниженням настрою, 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. Шизоафективного розладу

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

69. 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 вербалного спілкування з іншими дітьми та вихователями, але збереження невербальних засобів комунікації. Психічний стан: зоровий контакт встановлюється на короткий час, емоційні реакції слабко диференційовані. Під час огляду виявляє стереотипну аутоагресію: щіпає, кусає себе, намагається битися головою. Оберіть препарат для лікування аутоагресії.

a. Каріпразин

b. Рисперидон

c. Брексипразол

d. Оланзапін

e. Зипразидон

70. Пацієнка 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. Пацієнка розповіла, що 2 тижні тому посварилася з чоловіком, він поводився агресивно, погрожував, шантажував. За словами знайомих, через кілька днів вона раптово вирішила поїхати до мами за кордон. Виглядала напруженово, тривожно, "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?

a. Дисоціативна амнезія

b. Посттравматична амнезія

c. Фіксаційна амнезія

d. Антероретроградна амнезія

e. Ретардована амнезія

71. 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. Аментивне

b. Гебефренічне

c. Маніакальне

d. Еретичне

e. Делірійне

72. Який із нижче наведених варіантів депресії не належить до тих, що можуть бути асоційовані з COVID-19?

a. Біполярна

b. Короткотривала депресивна реакція

c. Рекурентна

d. Органічна

e. Постшизофренична

73. Із анамнезу відомо, що пацієнт віком 33 роки працював в інший 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. Шизотиповий розлад
- b. Шизофективний розлад
- c. Органічний маячний розлад
- d. Кататонічна шизофренія

e. Параноїдна шизофренія

74. 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. Бруксизм
- b. Фобії
- c. Дромоманія
- d. Нічний енурез

e. Епілептичні нічні пароксизми

75. 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?

- a. Амбулаторний автоматизм
- b. Синдром психічного автоматизму**
- c. Маніакальне збудження
- d. Ажитована депресія
- e. Деліріозний стан

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

- a. Інволюційний вік
- b. Патологічний афект
- c. Енцефаліт
- d. Грип
- e. Сказ**

77. Пацієнці 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. Дефіцит вітаміну С
- b. Агранулоцитоз**
- c. Еритроцитоз
- d. Еозинофілія
- e. Тромбоцитоз

78. 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. Тестування IQ**
- b. Люмбальна пункція
- c. Перевірка слуху

- d. Електроенцефалограма
- e. Загальний аналіз крові

79. Пацієнка 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 розплівається перед очима". Встановлено попередній діагноз: агорафобія. Укажіть препарати вибору для лікування цього розладу.

- a. Бензодіазепіни
- b. β -блокатори
- c. Селективні інгібітори зворотного захоплення норадреналіну
- d. Селективні інгібітори зворотного захоплення серотоніну**
- e. Інгібітори моноамінооксидази

80. 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 заціплення і виникає під час гучних сигналів автомобіля або при спалахах яскравого світла. Який симптом виник у пацієнта?

- a. Деперсоналізація

b. Флешбек

- c. Криптомнезія
- d. Галюцинація
- e. Дереалізація

81. Пацієнка віком 36 років протягом останніх 8-ми місяців відмовлялася виходити з дому, вважаючи, що сусіди намагаються її 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 сковатися за ними та шпигувати за нею, і проходили повз її будинок, щоб спробувати зазирнути, де вона ховається. Пацієнка стверджує, що настрій 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. Шизофренія
- b. Шизофренний розлад
- c. Шизоафективний розлад
- d. Велика депресія з психотичними ознаками

e. Маячний розлад

82. 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 ліжко та бачить навколо себе "чорних жуків", яких топче ногами. Із анамнезу відомо, що зловживає алкоголем. Яке лікування є найбільш доцільним?

- a. Антидепресанти + препарати літію
- b. Галоперидол + форсований діурез
- c. Анксиолітики + психотерапія
- d. Діазepam + детоксикація**
- e. Електроконвульсивна терапія

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

- a. Кататонічної шизофренії
- b. Шизоафективного розладу
- c. Гебефренної шизофренії**

- d. Параноїдної шизофренії
- e. Біполярного афективного розладу

84. Пацієнта 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. Дисморфофобічний розлад

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

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

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

e. Алкогольний абстинентний делірій

86. Пацієнка віком 19 років з IMT - 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. Оланzapін
- b. Пароксетин
- c. Флуоксетин
- d. Міртазапін
- e. Амітриптилін

87. 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°C, AT - 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 з делірієм
- b. Стан відміни опіатів з делірієм
 - c. Стан відміни алкоголю без делірію
 - d. Алкогольний галюциноз
 - e. Транзиторна ішемічна атака

88. 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?

- a. Неврастенія
- b. Дисфорія
- c. Абстиненція
- d. Делірій
- e. Дипсоманія

89. Пацієнт віком 32 роки стверджує, що всі перехожі на вулиці спостерігають за ним, перешіпуються 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. -
- b. Параноїдної шизофренії
- c. Шизотипового розладу
- d. Маячного розладу
- e. Шизоїдного розладу особистості

90. 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 виходить 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. -
- b. Примусова шпиталізація до психіатричного стаціонару
- c. Шпиталізація до відділення інтенсивної терапії
- d. Виклик поліції та передача пацієнтки під опіку соціальних служб
- e. Поміщення у будинок-інтернат для хронічних пацієнтів

91. 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 неуважність, які заважають навчанню та тренуванням. Який імовірний розлад у дитини?

- a. Генералізований тривожний розлад
- b. Розлад відсутній, вікова норма
- c. Специфічні порушення розвитку шкільних навичок
- d. Гіперкінетичний розлад
- e. Дитячий аутизм

92. 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 Кройцфельдта-Якоба
- b. Хвороба Вільсона

с. Хвороба Гентінгтона

d. Хвороба Альцгеймера

е. Мультиінфарктна деменція

93. Пацієнка 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 її їсти. Кликала 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 квартирю. Який препарат буде засобом вибору для лікування цього стану?

а. Амісульприд

б. Левомепромазин

с. Клозапін

d. Рисперидон

е. Аміназин

94. Пацієнці віком 28 років вперше діагностовано тяжку депресію. Призначено групову когнітивно-поведінкову терапію та лікування антидепресантам 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 пацієнта приймає препарат регулярно та у відповідності до призначененої дози

б. Призначити інший антидепресант за бажанням пацієнтки

с. Призначити інший антидепресант, якщо присутні побічні ефекти

д. Збільшити дози відповідно до інструкції для медичного застосування препарату, за умови відсутності суттєвих побічних ефектів

е. Розглянути можливість поєднання антидепресанту з іншим антидепресантам

95. 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. Маніакальне збудження

б. Гебефреничне збудження

с. Істеричне збудження

д. Ажитована депресія

е. Кататонічне збудження

96. 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.

а. Хвороба Гентінгтона

б. Тільця Леві

с. Хвороба Паркінсона

д. Черепно-мозкова травма

е. Фронтально-темпоральне ушкодження

97. 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?

а. Стаття 18, так

б. Стаття 18, ні

с. Стаття 3, так

d. Стаття 14, так

e. Стаття 14, ні

98. 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. Дезипрамін

b. Фенелзин

c. Іміпрамін

d. Кломіпрамін

e. Флуоксетин

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

a. Гідроксизин

b. Метилфенідат

c. Рисперидон

d. Прегабалін

e. Флуфеназин

100. 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. Сульпірид

d. Сертralін

e. Вальпроат натрію

101. Під час огляду пацієнта віком 36 років виявлено: неспокійний, напруженій, 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. Патологічне сп'яніння

c. Реактивний психоз

d. 2-га стадія алкогольного делірію

e. 1-ша стадія алкогольного делірію

102. 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. Екзистенційну терапію

b. Арт-терапію

c. Гіпнотерапію

d. Дебрифінг

e. Логотерапію

103. 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. Топірамат

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

e. Ламотриджин

104. Пацієнка 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 третмінням та пітливістю. Перед сном тривога заважає заснути, пацієнка відчуває м'язове напруження та не може розслабитися. Який найімовірніший діагноз?

- a. Обсесивно-компульсивний розлад
- b. Генералізований тривожний розлад**
- c. Панічний розлад
- d. Агорафобія
- e. Неврастенія

105. 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 говорити і робити "непотрібне", але це все тому, що в її гортані є щось стороннє: "моя гортань підкорена чужій волі". Визначте оптимальний препарат для лікування.

- a. Оланzapін
- b. Рисперидон**
- c. Брексипразол
- d. Каріпразин
- e. Зипразидон

106. Пацієнка віком 33 роки скаржиться на біль у грудях. Об'єктивно спостерігається: пацієнка 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. Фенциклідин (PCP)
- b. Діетиламід лізергінової кислоти (ЛСД)
- c. Риталін
- d. Кокаїн**
- e. Героїн

107. 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. Маніакальний епізод
- b. Біполярний афективний розлад, депресивний епізод
- c. Рекурентний депресивний розлад
- d. Депресивний епізод помірного ступеня
- e. Біполярний афективний розлад, змішаний епізод**

108. Який розлад не належить до дисоціативних розладів?

- a. Іпохондрія**
- b. Фуга
- c. Амнезія
- d. Одержимість
- e. Розлад множинної особистості

109. Пацієнка 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 її гостро стало погано, виникло прискорене серцебиття,

не могла вдихнути, не могла нікому подзвонити з проханням допомогти. Схожі стани повторювалися двічі, сформувалась уникаюча поведінка, коли пацієнта намагалась не залишатись сама у квартирі, не їхати сама в дорогу тощо. Який патологічний стан спостерігається у пацієнтки?

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

110. 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. Біполярний розлад, змішаний стан
- b. Емоційно нестабільний розлад особистості
- c. Обсесивно-компульсивний розлад особистості**
- d. -
- e. Тривожний розлад, не уточнений іншим чином

111. Пацієнта 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. Параноїдний
- c. Шизоїдний
- d. Уникаючий

e. Межовий

112. 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. Обсесивно-компульсивний розлад**
- b. Дисоціативний розлад
- c. Генералізований тривожний розлад
- d. Шизоїдний розлад особистості
- e. Синдром Аспергера

113. Пацієнта 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 подругами. В останні 2-3 місяці стала зовсім замкненою, з батьками майже не розмовляє, школу не відвідує, не миється, не стежить за одягом, єсть неохоче. Який клінічний діагноз можна встановити відповідно до Міжнародної статистичної класифікації хвороб 10-го перегляду?

- a. Проста шизофренія**
- b. Шизотиповий розлад
- c. Маніакальний епізод

- d. Параноїдна шизофренія
- e. Депресивний епізод

114. Пацієнка 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 близче 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. Розлад адаптації пов'язаний зі стресом, у вигляді тривожно-фобічного синдрому**
- c. Інсомнія
- d. Специфічна фобія
- e. Посттравматичний стресовий розлад

115. Пацієнка 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. Прегабалін
- b. Кветіапін
- c. Сертраплін**
- d. Амітріптилін
- e. Буспірон

116. Пацієнка віком 53 роки скаржиться на знижений настрій, страх, тривогу, безсоння, пессимістичні думки, втрату зацікавленості, складність у зосередженні уваги, відчуття загальмованості. Симптоматика наростила 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. Шизофренії
- b. Депресивного розладу із психотичними симптомами
- c. Маніакального епізоду
- d. Депресивного епізоду помірного ступеня
- e. Рекурентного депресивного розладу**

117. 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", поспіування 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. Шизоафективний розлад
- b. Хвороба Паркінсона
- c. Епілепсія
- d. Хвороба Гентінгтона**
- e. Нейролептичний синдром

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

- a. Пригнічений настрій
- b. Моторна загальмованість
- c. Ангедонія
- d. Підвищений настрій**
- e. Ідеаторна загальмованість

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

- a. Шпиталізація до неврологічного відділення
- b. Шпиталізація до психіатричного стаціонару
- c. Шпиталізація до реанімаційного відділення
- d. Шпиталізація до інфекційного стаціонару
- e. Шпиталізація до терапевтичного відділення

120. 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 загрозливо дивилися в його бік. Спершу виникло почуття екстазу, що змінилося тривогою і занепокоєнням. Кольори і звуки стали насищеними, 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. ЛСД
- d. Канабіноїдами
- e. Барбітуратами

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

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

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

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

124. Пацієнтки 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 пацієнтки 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 ображаеться. Який розлад спостерігається у пацієнтки?

- a. Параноїдна шизофренія

b. Деменція при хворобі Альцгеймера

c. Органічний маячний розлад

d. Органічний афективний розлад

e. Депресивний епізод із психотичними симптомами

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

a. Первазивне порушення розвитку

b. Розлад дефіциту уваги з гіперактивністю

c. Легка розумова відсталість

d. Опозиційний зухвалий розлад

e. Тривожний розлад розлуки

126. Пацієнта 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. Панічний розлад

b. Посттравматичний стресовий розлад

c. Фобічний розлад

d. Емоційно-нестійкий розлад особистості, імпульсивний тип

e. Соматоформний розлад

127. Пацієнта віком 15 років скаржиться на страшні картинки 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. Псевдогалюцинації

b. Обсесії

c. Галюцинації

d. Ілюзії

e. Марення

128. Пацієнта віком 43 роки скаржиться на поганий сон, часте трептіння, 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. Агорафобія з панічним розладом

b. Генералізований тривожний розлад

c. Клімактеричний синдром

d. Змішаний тривожний і депресивний розлад

e. Панічний розлад

129. Пацієнта 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. Дементний

b. Маніакальний

c. Кататонічний

d. Депресивний

e. Психоорганічний

130. Пацієнту 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 тяжкості за грудиною. Ризик виникнення якого невідкладного стану може бути у пацієнтки?

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

131. 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 самостійно з дому та загубилася. Потребує постійного догляду через втрату навиків самообслуговування. Який найімовірніший діагноз?

- a. Помірні (когнітивні) порушення пізнавальної функції органічного генезу
- b. Деменція при хворобі Альцгеймера
- c. Деменція при хворобі Гентінгтона
- d. Делірій, заподіяний деменцією
- e. Деменція при хворобі Піка

132. 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. Порушення адаптації
- c. Посттравматичний стресовий розлад
- d. Гостра реакція на стрес
- e. -

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

- a. Визначення групи інвалідності
- b. Дієздатності чи недієздатності
- c. Встановлення опікунства
- d. Призначення нейролептиків та їх дозування
- e. Осудності чи неосудності

134. Під час огляду десятирічної дитини виявлено: кричить, танцює, лається, заявляє, що все це робить не вона, а вчитель, який опанував її волю 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. Органічний маячний розлад
- b. Дитяча шизофренія
- c. Гострий поліморфний психотичний розлад
- d. Реактивний параноїд
- e. -

135. 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. Щопівроку
- c. Щокварталу
- d. Щодватижні
- e. Щомісяця

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

- a. Порушення дихання
- b. Тахікардія

c. Порушення зору

- d. Блювання
- e. Сп'яніння від менших доз алкоголю

137. Пацієнка 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 пацієнтки знаходилася в стані збудження та зміненої свідомості. Який стан виник у пацієнтки?

- a. Летальна кататонія
- b. Злоякісна гіпертермія
- c. Серотоніновий синдром
- d. Центральний антихолінергічний синдром

e. Злоякісний нейролептичний синдром

138. У пацієнта віком 28 років упродовж останніх 2-х тижнів наростили 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. Гострого поліморфного психотичного розладу
- c. Шизотипового розладу
- d. Параноїдної шизофренії
- e. Депресивного ступору

139. 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. Гістамін
- d. Серотонін**
- e. Ацетилхолін

140. Пацієнта віком 66 років шпиталізовано до психіатричної лікарні родичами у зв'язку із суїциdalними намірами. Під час бесіди неохоче повідомляє, що два місяці тому після психотравми з'явилася тривога, внутрішній неспокій, порушився сон. Потім з'явились 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. Паранояльний синдром
- b. Синдром Кандінського-Клерамбо**
- c. Синдром Фреголі
- d. Парафренический синдром
- e. Корсаковський синдром

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

a. Аnestетична

b. Ajitovana

c. Астенічна

d. Адинамічна

e. Гнівлива

142. 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. Лудоманія

b. Тривожний розлад

c. Межовий розлад особистості

d. Легка розумова відсталість

e. Біполярний афективний розлад

143. 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. Стабілізатори настрою

b. Снодійні засоби

c. Антипсихотичні засоби

d. Антидепресанти

e. Ноотропні засоби

144. 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. Іпохондричний невроз

b. Гостра реакція на стрес

c. Конверсійна реакція

d. Тривожна реакція

e. Параноїдна реакція

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

a. Підвищена розумова активність

b. Параноя

c. Збільшення апетиту

d. Покращення сну

e. Коагулопатія

146. 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. Гіперкінетичний розлад

b. Посттравматичний стресовий розлад

c. Розлад відсутній, вікова норма

d. Дитячий аутизм

e. Нервова анорексія

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

a. Астма

b. Цукровий діабет

с. Грип

d. Цироз печінки

e. ПТСР

148. Чоловік віком 35 років чує "голос" усередині голови, схожий на голос робота, який коментує все, 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. Афективна ілюзія
- d. Функціональна галюцинація
- e. Псевдогалюцинація

149. Пацієнка 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. Маячний розлад
- b. Біполярний розлад, маніакальна фаза
- c. Шизофективний розлад
- d. Шизофренія
- e. Шизофрений розлад

150. У пацієнта віком 59 років спостерігається прогресуюче погіршення пам'яті, безсоння. Почав помиллятися при лічбі, забувати в разомові 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. Хвороба Альцгеймера
- b. Дромоманія
- c. Корсаківський амнестичний синдром
- d. Синдром Ганзера
- e. Тривожно-депресивний розлад