



Медицинские основы клинической психологии. ДРБ_Клин псих

- 1 Больной 55 лет, страдает гипертонической болезнью. Получил телеграмму о смерти близкого родственника, и почувствовал себя плохо: появилось, головокружение, головная боль, повторная рвота. При осмотре: сознание сохранено, очаговых симптомов поражения нервной системы нет. Артериальное давление 210/130 мм рт. ст., пульс 60 ударов в 1 минуту. Подберите наиболее вероятный диагноз:
- 2 Больная Т. 34 года, инвалид II группы. В отделении большую часть времени лежит, закрывшись с головой одеялом, что-то шепчет, улыбается. В разговор вступает неохотно. Удастся выяснить, что больная непрерывно слышит «голоса» большой группы людей, которые «прикрепляются» к ее голове с помощью каких-то аппаратов. Людей этих больная никогда не видела, но по их разговорам поняла, что они только и делают, что «занимаются половой жизнью». Головы этих людей связаны с ее головой, и потому она может обмениваться с ними мыслями. Такое состояние больная называет «гипнозом». Чувствует, как эти люди действуют на ее половые органы, «используют, как женщину», превращают в гермафродита, изменяют ее настроение, извращают вкус и запах пищи, превращают его в запах грязного человеческого тела, могут отнять у больной все мысли – «пустая голова и все». Уверена, что обладатели «голосов» превратили ее и всех других людей в роботов. Выделите основной клинический синдром:
- 3 У больного грипп, высокая температура. При осмотре беспокоен, суетлив, в беседе часто отвлекается, в окружающей обстановке ориентировка нарушена, часто вскакивает с постели, что-то ищет под подушкой, заглядывает под кровать, копается в постельном белье, шарит рукой по стене, пытался поймать воображаемых насекомых, порой испуганно озирается, разговаривает сам с собой. Наиболее вероятно, что у больного:
- 4 Больной в прошлом перенес тяжелую черепно-мозговую травму. В текущем году у него неожиданно, независимо от времени суток, на фоне сохраненного сознания появляются судорожные подергивания мимической мускулатуры, далее начинают подергиваться пальцы рук, затем мышцы ноги, такие состояния длятся 2-3 минуты, заканчиваются самостоятельно. Больного беспокоит, что эти нарушения возникают до 5-6 раз в день. Наиболее вероятно, что у больного:





- 5 Восстановите правильную последовательность расположения препаратов группы транквилизаторы-седатики в зависимости от силы воздействующего эффекта (от самого сильного препарата к самому слабому):
- 6 Расположите в правильной последовательности, в зависимости от частоты встречаемости (начиная с наименьшей), факторы, связанные с риском возникновения шизофрении у детей и болезнью родителей:
- 7 Расположите в порядке возникновения возрастные уровни нервно-психического реагирования при пограничных психических расстройствах:
- 8 Расположите в правильной последовательности фазы развития типичного мигренозного пароксизма:
- 9 Установите соответствие между названиями видов боли и их особенностями:
- 10 Установите соответствие между названием расстройств мышления и их описанием:
- 11 Установите соответствия между названиями категорий психотропных препаратов и специфическими особенностями их воздействия:
- 12 Установите соответствие между названиями видов затяжного течения психических расстройств и их особенностями:
- 13 ... заболевание, характеризующееся избыточным скоплением цереброспинальной жидкости в желудочковой системе головного мозга либо в результате затруднения ее перемещения от места секреции (желудочки головного мозга) к месту абсорбции в кровеносную систему (субарахноидальное пространство), либо в результате нарушения абсорбции.
- 14 Один из ведущих синдромов невротических расстройств, характеризующийся навязчивым переживанием страха с четкой фабулой, обостряется в определенных ситуациях при наличии достаточной критики – это ...
- 15 ... связана с невротическим конфликтом по типу «хочу, но не могу» – завышенными претензиями личности, сочетающимися с недооценкой или полным игнорированием своих умственных или физических возможностей.
- 16 Приобретенное психическое расстройство, проявляющееся снижением интеллекта и нарушающее социальную адаптацию больного и не сопровождающееся нарушением сознания, – это ...





- 17) Какие из перечисленных симптомов относятся к гипертонически-гипокинетическому синдрому:
- 18) Из приведенных симптомов исключите три, не относящихся к менингеальным:
- 19) Главное расстройство при корсаковском синдроме:
- 20) Расстройство речи, вызванное поражением коркового центра:

