|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| психиатрия | | | |
|  |  |  | |
| 1. | Какие симптомы не характеризуют параноидный этап шизофрении : | | |
|  | 1 | психические автоматизмы | |
|  | 2 | псевдогаллюцинации | |
|  | 3 | кататонические расстройства | |
|  |  |  | |
| 2. | Более типичная продолжительность приступа рекуррентной шизофрении : | | |
|  | 1 | | 2,5 - 4 месяца |
|  | 2 | | 5 - 6 месяцев |
|  | 3 | | более года |
|  |  | |  |
| 3. | В какой возрастной период более типично развитие онейроидного приступа шизофрении : | | |
|  | 1 | | до 20 лет |
|  | 2 | | 20-25 лет |
|  | 3 | | 30-40 лет |
|  |  | |  |
| 4. | Что не характерно парафренному этапу шизофрении : | | |
|  | 1 | | фантастический бред |
|  | 2 | | психические автоматизмы |
|  | 3 | | паранойяльный бред |
|  |  | |  |
| 5. | К транквилизаторам не относится : | | |
|  | 1 | | феназепам |
|  | 2 | | сонапакс |
|  | 3 | | сибазон |
|  |  | |  |
| 6. | Злокачественная "люцидная" кататония характеризуется : | | |
|  | 1 | | отсутствием помрачнения сознания |
|  | 2 | | сочетанием кататонических расстройств с бредовыми и галлюцинаторными |
|  | 3 | | всем перечисленным |
|  |  | |  |
| 7. | Для всех непрерывно-текущих форм шизофрении характерно : | | |
|  | 1 | | острое, внезапное начало |
|  | 2 | | развитие негативных расстройств только после появления продуктивной симптоматики |
|  | 3 | | ничего из перечисленного |
|  |  | |  |
| 8. | Для эмоциональной сферы больных шизофренией характерно : | | |
|  | 1 | | прогрессирующее обеднение эмоциональных реакций |
|  | 2 | | раздвоение эмоциональных реакций на одно и то же событие |
|  | 3 | | все перечисленное |
|  |  | |  |
| 9. | Для мышления больных шизофренией характерно: | | |
|  | 1 | | замедление ассоциативного процесса |
|  | 2 | | феномен соскальзывания и явления закупорки мыщления |
|  | 3 | | обстоятельность |
|  |  | |  |
| 10. | Малый эпиприпадок длится: | | |
|  | 1 | | 5-20 сек |
|  | 2 | | 2-3 минуты |
|  | 3 | | свыше 5 минут |
|  |  | |  |
| 11. | Перед эпилептическим приступом у больного могут не быть: | | |
|  | 1 | | зрительные галлюцинации |
|  | 2 | | невралгия тройничного нерва |
|  | 3 | | стереотипные импульсные движения |
|  |  | |  |
| 12. | Для припадков с психопатологическими феноменами не характерно: | | |
|  | 1 | | сумеречное состояние сознания |
|  | 2 | | псевдопаралитическая деменция |
|  | 3 | | идеаторные припадки |
|  |  | |  |
| 13. | При эпилепсии не бывает расстройства сознания: | | |
|  | 1 | | сумеречное расстройство сознания |
|  | 2 | | онейроид |
|  | 3 | | делирий |
|  |  | |  |
| 14. | Сочетание слащавости и злобности в характере скорее всего свойственны больным: | | |
|  | 1 | | эпилепсией |
|  | 2 | | шизофренией |
|  | 3 | | олигофренией |
|  |  | |  |
| 15. | Основанием для начала противосудорожного лечения не являются: | | |
|  | 1 | | гемиконвульсивные припадки у детей |
|  | 3 | | абсансы |
|  | 3 | | ночной энурез |
|  |  | |  |
| 16. | Парафренный синдром проявляется всем перечисленным, кроме: | | |
|  | 1 | | сочетания фантастического бреда, явлений психического автоматизма, изменений аффекта |
|  | 2 | | правдоподобности высказываний |
|  | 3 | | склонности к расширению бреда, вариантам, обогащению новыми фактами |
|  |  | |  |
| 17. | Минимальные сроки лечения эпилепсии (при условии положительного терапевтичексого эффекта): | | |
|  | 1 | | до 1 года |
|  | 2 | | до 2-х лет |
|  | 3 | | до 5 лет |
|  |  | |  |
| 18. | При возникновении эпилептического психоза необходимо: | | |
|  | 1 | | увеличить дозу принимаемых антиконвульсантов |
|  | 2 | | назначить нейролептики |
|  | 3 | | назначить транквилизаторы |
|  |  | |  |
| 19. | При дисфориях наилучший результат дает применение: | | |
|  | 1 | | антидепрессантов |
|  | 2 | | транквилизаторов |
|  | 3 | | антиконвульсантов |
|  |  | |  |
| 20. | При эпилепсии противопоказаны медицинские манипуляции: | | |
|  | 1 | | прививки |
|  | 2 | | внутривенные вливания |
|  | 3 | | масочный наркоз |
|  |  | |  |
| 21. | В комплекс неотложных мер при эпилептическом статусе не входит: | | |
|  | 1 | | введение противостолбнячного анатоксина |
|  | 2 | | купирование судорог |
|  | 3 | | борьба с отеком мозга |
|  |  | |  |
| 22. | К какой группе препаратов относится трифтазин: | | |
|  | 1 | | фенотиазины пиперидинового ряда |
|  | 2 | | фенотиазины алифатического ряда |
|  | 3 | | производные бутирофенона |
|  |  | |  |
| 23. | Кататонический ступор проявляется всем перечисленным, кроме: | | |
|  | 1 | | выраженного депрессивного аффекта |
|  | 3 | | повышения мышечного тонуса |
|  | 4 | | длительного сохранения одной позы |
|  |  | |  |
| 24. | Гебефреническое возбуждение проявляется всем перечисленным кроме: | | |
|  | 1 | | дурашливости, гримасничинья |
|  | 2 | | преобладания выражения восторга, экстаза |
|  | 3 | | преобладания бессмысленного хохота |
|  |  | |  |
| 25. | При психопатии отмечается недостаточность преимущественно в: | | |
|  | 1 | | эмоционально-волевой и характерологических сферах |
|  | 2 | | памяти и интелекте |
|  | 3 | | мышлении |
|  |  | |  |
| 26. | Выраженные эмоциональные колебания, обусловленные конкретной причиной и адекватные ей : | | |
|  | 1 | | истерический приступ |
|  | 2 | | физиологический аффект |
|  | 3 | | патологический аффект |
|  |  | |  |
| 27. | Манифестацией Хореи Гентингтона чаще всего являются симптомы : | | |
|  | 1 | | жалобы церебрастенического порядка |
|  | 2 | | появление хореотических гиперкинезов |
|  | 3 | | появление признаков деменции |
|  |  | |  |
| 28. | Отмечаются ли эпилептические припадки при болезни Альцгеймера : | | |
|  | 1 | | да |
|  | 2 | | нет |
|  | 3 | | в 25-30 % случаев |
|  |  | |  |
| 29. | Начальными проявлениями сениальной деменции являются : | | |
|  | 1 | | заострение прежних черт характера, регресс личности, прогрессирующая |
|  | 2 | | полиморфные неврологические расстройства с быстро прогрессирующей деменцией |
|  | 3 | | острое развитие деменции после ОНМК |
|  |  | |  |
| 30. | Средняя продолжительность течения типичных случаев без лечения болезни Альцгеймера: | | |
|  | 1 | | от 9 мес до 2 лет |
|  | 2 | | около 5 лет |
|  | 3 | | 8-10 лет |
|  |  | |  |
| 31. | К начальным психическим проявлениям церебрального атеросклероза относятся : | | |
|  | 1 | | проявление амнестической дезориентировки и конфабуляции |
|  | 2 | | появление неврологических расстройств с присоединением бреда "малого размаха" |
|  | 3 | | псевдоневрастенические расстройства с характерологическими сдвигами |
|  |  | |  |
| 32. | Немое (безмолвное) возбуждение проявляется : | | |
|  | 1 | | хаотическим, бессмысленным, нецеленаправленным возбуждением с агрессией |
|  | 2 | | нанесением себе и окружающим тяжелых повреждений |
|  | 3 | | всем перечисленным |
|  |  | |  |
| 33. | Какой нозологической форме соответствует «Demencia precox" : | | |
|  | 1 | | органическая деменция |
|  | 2 | | старческая деменция |
|  | 3 | | шизофрения |
|  |  | |  |
| 34. | Основные нарушения психической сферы по Блейлеру : | | |
|  | 1 | | нарушения чувственной и волевой сфер |
|  | 2 | | нарушения психических процессов |
|  | 3 | | диссоциация психических функций |
|  |  | |  |
| 35. | Какие психопатологические синдромы чаще встречаются при шизофрении : | | |
|  | 1 | | дегидратация, рассасывающее, ноотропы |
|  | 2 | | транквилизаторы |
|  | 3 | | все перечисленное |
|  |  | |  |
| 36. | Лечение больных с неврозоподобными расстройствами при ОЗГМ предпологает лечение: | | |
|  | 1 | | кататоническую |
|  | 2 | | параноидную |
|  | 3 | | циркулярную |
|  |  | |  |
| 37. | Импульсивные влечения проявляются всем перечисленным, кроме : | | |
|  | 1 | | острых, время от времени возникающих стремлений, овладевающих рассудком |
|  | 2 | | бессмысленных хаотических двигательных возбуждений |
|  | 3 | | сопровождающихся подавлением всех конкурирующих мыслей, представлений, желаний |
|  |  | |  |
| 38. | Какое описание соответствует понятию психического автоматизма? : | | |
|  | 1 | | чувство, что мыслями управляют извне |
|  | 2 | | подсознательное повторение больным мимики врача |
|  | 3 | | ложные суждения больного, не поддающиеся коррекции |
|  |  | |  |
| 39. | Проявлением каких нарушений психической деятельности является "дрейф" больных : | | |
|  | 1 | | волевых |
|  | 2 | | интеллектуальных |
|  | 3 | | сознания |
|  |  | |  |
| 40. | Проявлением каких нарушений психической деятельности является падение энергетического потенциала : | | |
|  | 1 | | волевых |
|  | 2 | | эмоциональных |
|  | 3 | | интеллектуальных |
|  |  | |  |
| 41. | Для простой формы прогрессивного паралича характерно : | | |
|  | 1 | | отсутствие психотической симптоматики и постепенное нарастание специфической для прогрессивного паралича деменции |
|  | 2 | | галлюцинаторно-параноидные расстройства |
|  | 3 | | кататония |
|  |  | |  |
| 42 | Острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике сопровождается : | | |
|  | 1 | | симптомами орального автоматизма |
|  | 2 | | нистагмом |
|  | 3 | | всем перечисленным |
|  |  | |  |
| 43. | Алкогольный псевдопаралич - это : | | |
|  | 1 | | распрорстраненная форма психоза |
|  | 2 | | форма расстройства, которой предшествует тяжелый делирий |
|  | 3 | | форма, при которой мнестические нарушения незначительны |
|  |  | |  |
| 44. | Манифестные нарушения при энцефалопатии Маркиафавы - Биньями проявляются всем перечисленным, кроме : | | |
|  | 1 | | синдрома оглушения различной степени |
|  | 2 | | тяжелых делириозных нарушений |
|  | 3 | | корсаковского синдрома |
|  |  | |  |
| 45. | Декомпенсация психопатии характеризуется : | | |
|  | 1 | | обнажением всех основных патологических свойств личности |
|  | 2 | | временным или длительным нарушением имевшейся прежде социальной адаптации |
|  | 3 | | всем перечисленным |
|  |  | |  |
| 46. | Особенностью паранойяльной ипохондрии является все перечисленное, кроме : | | |
|  | 1 | | твердой убежденности в некоем заболевании |
|  | 2 | | убеждения, что болезнь развилась в результате воздействия гипноза и т.д. |
|  | 3 | | наличия системы доказательств заболевания |
|  |  | |  |
| 47. | Что такое психотерапия: | | |
|  | 1 | | самостоятельная дисциплина |
|  | 2 | | раздел психиатрии |
|  | 3 | | социальная психология |
|  |  | |  |
| 48. | Укажите концентрацию лития в плазме крови , необходимую для лечения острых маниакальных состояний : | | |
|  | 1 | | 0,8 - 1,2 ммоль/л |
|  | 2 | | 0,4 - 0,8 ммоль/л |
|  | 3 | | 0,2 - 0,6 ммоль/л |
|  |  | |  |
| 49. | Бредовые идеи характеризуются всем перечисленным, кроме : | | |
|  | 1 | | несоответствия действительности |
|  | 2 | | доступности исправления, устранения путем убеждения |
|  | 3 | | искажения отражения действительности |
|  |  | |  |
| 50. | Истинным галлюцинациям свойственно : | | |
|  | 1 | | непроизвольное возникновение представлений |
|  | 2 | | яркость, неотличимость от реальных предметов |
|  | 3 | | все перечисленное |
|  |  | |  |
| 51. | Более тяжелые психические нарушения при психогенных заболеваниях возникают при : | | |
|  | 1 | | сочетании с алкоголизацией |
|  | 2 | | личной значимости психотравмы |
|  | 3 | | в зависимости от половой принадлежности |
|  |  | |  |
| 52. | В классификации основных форм неврозов не входит : | | |
|  | 1 | | психастения |
|  | 2 | | истерия |
|  | 3 | | невроз навязчивости |
|  |  | |  |
| 53. | У лиц художественного и сильного безудержного общего типа высшей нервной деятельности чаще всего развиваются : | | |
|  | 1 | | истерический невроз |
|  | 2 | | невроз навязчивости |
|  | 3 | | ипохондрический невроз |
|  |  | |  |
| 54. | Какой принцип лежит в основе Закона РФ от 02.07.92г. «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»: | | |
|  | 1 | | добровольность |
|  | 2 | | гуманность |
|  | 3 | | неотвратимость |
|  |  | |  |
| 55. | Кто я вляется основоположником классификации шизофрении в детском возрасте : | | |
|  | 1 | | Э. Крепелин |
|  | 2 | | Г. Е.Сухарева |
|  | 3 | | А. Плеймер |
|  |  | |  |
| 56. | Ступор с явлениями восковой гибкости проявляется всем, кроме : | | |
|  | 1 | | состояния обездвиженности |
|  | 2 | | резкого напряжения мышц с противодействием при попытке изменить позу |
|  | 3 | | симптом воздушной подушки |
|  |  | |  |
| 57 | Не характерные для детей типы конечных состояний при злокачественной шизофрении : | | |
|  | 1 | | регресс психического развития |
|  | 2 | | нарушение психического развития |
|  | 3 | | аффективные расстройства |
|  |  | |  |
| 58. | Патогенетически для эпилепсии не характерно : | | |
|  | 1 | | очаг судорожной готовности |
|  | 2 | | диффузная эпиактивность |
|  | 3 | | межполушарная асимметрия |
|  |  | |  |
| 59 | Признаками псевдогаллюцинаций являются : | | |
|  | 1 | | их неконкретность, бесформенность |
|  | 2 | | их фантастичность |
|  | 3 | | ощущение их искусственности, сделанности |
|  |  | |  |
| 60. | К генерализованным припадкам относятся пароксизмы : | | |
|  | 1 | | висцеральные |
|  | 2 | | младенческие судороги |
|  | 3 | | адверсивные |
|  |  | |  |
| 61. | Для истерических нарушений моторики характерны : | | |
|  | 1 | | парезы, параличи |
|  | 2 | | явления астазии, абазии |
|  | 3 | | все вышеперечисленное |
|  |  | |  |
| 62. | К фокальным припадкам относятся : | | |
|  | 1 | | вегето-висцеральные |
|  | 2 | | тонико-клонические |
|  | 3 | | акинетические абсансы |
|  |  | |  |
| 63. | Для Джексоновских припадков характерно : | | |
|  | 1 | | кратковременный вялый паралич одной конечности |
|  | 2 | | парапарез |
|  | 3 | | повышенная чувствительность на руках и ногах |
|  |  | |  |
| 64. | Для адверсивного припадка не характерно : | | |
|  | 1 | | тонический поворот глазных яблок |
|  | 2 | | поворот тела вокруг своей оси |
|  | 3 | | судорожный пароксизм, возникающий на лице и распространяющийся на мышцы рук |
|  |  | |  |
| 65. | Признаки, не указывающе на то, что был судорожный припадок : | | |
|  | 1 | | кровоизлияния в склерах |
|  | 2 | | прикушенная щека |
|  | 3 | | отеки рук |
|  |  | |  |
| 66. | Шизофренией наиболее часто заболевают в возрасте : | | |
|  | 1 | | подростковом |
|  | 2 | | старческом |
|  | 3 | | одинаково во всех возрастных группах |
|  |  | |  |
| 67. | Для шизофрении характерны все перечисленные расстройства, кроме : | | |
|  | 1 | | бредовых расстройств |
|  | 2 | | галлюцинаторно-бредовых расстройств |
|  | 3 | | судорожного синдрома |
|  |  | |  |
| 68. | Специфическими, встречающимися только при шизофрении, являются следующие расстройства : | | |
|  | 1 | | синдром Кандинского -Клерамбо |
|  | 2 | | псевдогаллюцинации |
|  | 3 | | ничего из перечисленного |
|  |  | |  |
| 69 | Характерным для изменений личности (негативных расстройств) при шизофрении является все перечисленное, кроме : | | |
|  | 1 | | снижения энергетического потенциала |
|  | 2 | | эмоционального обеднения |
|  | 3 | | тугоподвижность, замедленность всех психических процессов |
|  |  | |  |
| 70. | Какие состояния предполагают недобровольную госпитализацию психически больного в психбольницу, обусловливающее (ст. 29 Закона РФ от 02.07.92г.): | | |
|  | 1 | | опасность психического больного для себя или окружающих |
|  | 2 | | Неспособность психически больного самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности |
|  | 3 | | все перечисленное |
|  |  | |  |
| 71. | Для непрерывно-текущих форм шизофрении характерно развертывание всех перечисленных синдромов, кроме : | | |
|  | 1 | | аффективных (психические депрессии, мании) |
|  | 2 | | бредовых |
|  | 3 | | галлюцинаторных |
|  |  | |  |
| 72. | Реабилитационные мероприятия при параноидной шизофрении включают все перечисленное, кроме : | | |
|  | 1 | | преодоления явлений "госпитализма" |
|  | 2 | | элементов психодрамы Морено |
|  | 3 | | работы в лечебных мастерских |
|  |  | |  |
| 73. | Раптус проявляется : | | |
|  | 1 | | в неистовом возбуждении, внезапно прерывающимся эпизодами заторможенности |
|  | 2 | | в том, что больные мечутся, кричат, наносят себе повреждения |
|  | 3 | | всем перечисленным |
|  |  | |  |
| 74. | Для делирия харктерны все перечисленные психические расстройства, кроме : | | |
|  | 1 | | парейдолии |
|  | 2 | | зрительных галлюцинаций |
|  | 3 | | синдрома Кандинского-Клерамбо |
|  |  | |  |
| 75. | Для аменции харктерны все перечисленные психические расстройства, кроме : | | |
|  | 1 | | растерянности |
|  | 2 | | возбуждения в пределах постели |
|  | 3 | | обильных сценоподобных галлюцинаций |
|  |  | |  |
| 76. | Для эксплозивного варианта психоорганическоо синдрома характерны все перечисленные психические расстройства, кроме : | | |
|  | 1 | | раздражительности |
|  | 2 | | аспонтанности |
|  | 3 | | взрывчатости |
|  |  | |  |
| 77. | При гриппе возможны все перечисленные психические расстройства, кроме : | | |
|  | 1 | | деменции |
|  | 2 | | психозов с помрачением сознания |
|  | 3 | | астении |
|  |  | |  |
| 78. | При интоксикации барбатуратами возможны все перечисленные психические нарушения, кроме : | | |
|  | 1 | | оглушения |
|  | 2 | | кататонического ступора |
|  | 3 | | делириозного или аментивного помрачения сознания |
|  |  | |  |
| 79. | Основные принципы лечения острых симптоматических психозов включают : | | |
|  | 1 | | применение дезинтоксикационной терапии |
|  | 2 | | коррекцию с помощью психотропнных средств в соответствии с тяжестью соматического состояния |
|  | 3 | | все перечисленное |
|  |  | |  |
| 80. | Ведущим методом изучения психически больных является: | | |
|  | 1 | | психоанализ |
|  | 2 | | клинический метод |
|  | 3 | | параклинический метод |
|  |  | |  |
| 81. | Какой из препаратов применяют для лечения абсансов : | | |
|  | 1 | | суксилеп |
|  | 2 | | клоназепам |
|  | 3 | | см.Серейского |
|  |  | |  |
| 82. | К какой группе психических заболеваний относится б-нь Пика : | | |
|  | 1 | | группа сосудистых психозов |
|  | 2 | | группа системных атрофий головного мозга |
|  | 3 | | группа экзогенно-органичексих психозов |
|  |  | |  |
| 83. | Какие морфологические изменения преимущественно выявляются при б-ни Пика : | | |
|  | 1 | | диффузные в ЦНС |
|  | 2 | | отек, резкое полнокровие мозга |
|  | 3 | | атрофия височных долей головного мозга |
|  |  | |  |
| 84. | К побочным явлениям фармакотерапии относят : | | |
|  | 1 | | нарушение аккомодации |
|  | 2 | | аритмия |
|  | 3 | | все варианты верны |
|  |  | |  |
| 85. | К умственной отсталости относят: | | |
|  | 1 | | только врожденное слабоумие |
|  | 2 | | только рано приобретенное слабоумие без признаков распада психической деятельности |
|  | 3 | | врожденное и раноприобретенное слабоумие с признаками недоразвития психики в целом, но преимущественно интеллекта |
|  |  | |  |
| 86. | Для манифестных состояний при непрерывно-текущей шизофрении, не характерные расстройства: | | |
|  | 1 | | регрессивные симптомы |
|  | 2 | | галлюцинаторные |
|  | 3 | | Аффект тревоги с антипатией к родным |
|  |  | |  |
| 87. | Неврозы являются : | | |
|  | 1 | | психогенно возникающим |
|  | 2 | | относительно благоприятно текущим ( т.е. с тенденцией к обратимости патологических нарушений) |
|  | 3 | | всем перечисленным |
|  |  | |  |
| 88. | Основными невротическими синдромами являются все перечисленные, кроме : | | |
|  | 1 | | фобического, обсессивного |
|  | 2 | | астеническог, ипохондрического |
|  | 3 | | психоорганического синдрома |
|  |  | |  |
| 89. | Невротические нарушения сна проявляются всем перечисленным, кроме : | | |
|  | 1 | | нарушения засыпания (пресомнической стадии) |
|  | 2 | | неглубокого сна с пробуждениями |
|  | 3 | | ощущения сделанного сна |
|  |  | |  |
| 90. | Для невротического кардиологического синдрома характерно все перечисленное, кроме : | | |
|  | 1 | | появления резкой загрудинной боли с проводимостью в левую лопатку при физических нагрузках |
|  | 2 | | разнообразных болевых ощущениях в сердце, чаще с локализацией в верхушке |
|  | 3 | | связанных с эмоциональным напряжением |
|  |  | |  |
| 91. | Наиболее опасными слуховыми галлюцинациями являются: | | |
|  | 1 | | комментирующие |
|  | 2 | | контрастные |
|  | 3 | | императивные |
|  |  | |  |
| 92. | Неотложная помощь при острых галлюцинаторно-бредовых, парафренных состояниях включает : | | |
|  | 1 | | неотложную госпитализацию |
|  | 2 | | купирование психотической симптоматики |
|  | 3 | | все перечисленное |
|  |  | |  |
| 93. | В действии антидепрессантов различают : | | |
|  | 1 | | седативное |
|  | 2 | | стимулирующее |
|  | 3 | | все перечисленное |
|  |  | |  |
| 94. | Амитриптилин - антидепрессант седативного действия оказывает : | | |
|  | 1 | | выраженный седативный эффект |
|  | 2 | | тимоаналептический эффект |
|  | 3 | | все перечисленные |
|  |  | |  |
| 95. | Лечение скрытой депрессии предполагает применение : | | |
|  | 1 | | ударных доз больших нейролептиков |
|  | 2 | | применение антидепрессантов |
|  | 3 | | применение соматических средств |
|  |  | |  |
| 96. | Для истерических припадков характерно все перечисленное, кроме : | | |
|  | 1 | | абсансов |
|  | 2 | | приступов рыданий и хохота, патетических театральных жестов |
|  | 3 | | покраснения и побледнения, затруднения дыхания, необходимости лечь или сесть |
|  |  | |  |
| 97. | Искаженное восприятие реально существующего предмета: | | |
|  | 1 | | галлюцинации |
|  | 2 | | иллюзии |
|  | 3 | | деперсонализация |
|  |  | |  |
| 98. | Истерическая личность характеризуется всем, за исключением: | | |
|  | 1 | | быстрой утомляемости |
|  | 2 | | эмоциональной неустойчивости |
|  | 3 | | аффективного мышления |
|  |  | |  |
| 99. | Основное лечение больных неврозами предполагает применение: | | |
|  | 1 | | транквилизаторов |
|  | 2 | | антидепресантов |
|  | 3 | | психотерапии |
|  |  | |  |
| 100. | При умственной отсталости возможно все перечисленное, кроме: | | |
|  | 1 | | признаков прогредиентности |
|  | 2 | | периодов декомпенсации под влиянием возрастных кризисов |
|  | 3 | | периодов компенсации |