

Демонстрационный вариант PDF-файла, в данном файле представлено вопросов: 10 из 4207. Полная версия файла выглядит так же, как данный файл, но в полной версии файла представлены все вопросы. Файл со всеми вопросами можно скачать по ссылке, которая расположена внизу этой страницы.

31.08.24. Судебно-психиатрическая экспертиза

1. К характеристикам синдрома каннера относят

- склонность к стереотипным движениям
 - боязнь всего нового (неофобию)
 - слабость эмоционального реагирования
 - **отсутствие потребности в контактах с окружающими**
-

2. Синдром односторонних интересов и увлечений наиболее часто наблюдается

- **в пубертатном периоде**
 - у взрослых
 - в младшем школьном возрасте
 - в дошкольном возрасте
-

3. Длительное (недели и более) расстройство настроения с подавленностью, грустью, жалобами на скуку, капризностью, плаксивостью, двигательной заторможенностью, снижением аппетита и нарушением сна, общим недомоганием, жалобами на боли в животе при отсутствии соматического заболевания следует расценивать как _____ синдром

- астенический
 - фобический
 - дисморфоманический
 - **депрессивный**
-

4. Для психотической инволюционной депрессии наиболее характерны бредовые идеи

- воздействия
 - мегаломанического характера
 - персекуторного круга
 - **нигилистически-ипохондрического характера**
-

5. Выписка пациента, к которому по решению суда применены принудительные меры медицинского характера, производится

- по решению пациента и его законных представителей
 - только по заключению комиссии врачей-психиатров
 - по решению главного врача медицинской организации
 - **только по решению суда**
-

6. Симптом павлова характеризуется тем, что

- пациент склонен отгораживаться от окружающих, надевая на голову подобие капюшона из любого подручного материала
 - реакции зрачков на болевые и эмоциональные стимулы отсутствуют
 - **пациент отвечает на шепотную речь, не реагируя на громкую**
 - положение головы лежащего пациента неподвижно над подушкой в течение неопределённого времени
-

7. При _____ атипичном варианте посттравматического стрессового расстройства трансформация личностной структуры проявляется постепенным заострением и модификацией присущих на протяжении жизни личностных черт, а также присоединением стойких рентных установок и стремления вызвать сочувствие

- тревожном
 - депрессивном
 - психотическом
 - **соматоформном**
-

8. При _____ атипичном варианте посттравматического стрессового расстройства флешбэки протекают с помрачением сознания, либо с отрывочными зрительными, вербальными и тактильными обманами восприятия и сопровождаются амнезией

- **психотическом**
 - соматоформном
 - тревожном
 - депрессивном
-

9. Для феномена «избегание» характерны

- действия или ощущения, как если бы травмирующее событие случилось снова
 - повторяющиеся и вызывающие значительное беспокойство сны о пережитом событии
 - сверхнастороженность
 - **попытки избежать мыслей, ощущений или разговоров, связанных с травмой**
-

10. Для феномена «гипервозбудимости» характерны

- чувство отчужденности или отрешенности от окружающих
 - повторяющиеся и вызывающие значительное беспокойство сны о пережитом событии
 - **раздражительность или вспышки гнева, трудности при засыпании или нарушение продолжительности сна**
 - сужение диапазона аффективной реакции (например, неспособность испытывать любовь)
-