

**Тестовые задания для проведения аттестации врачей-психиатров-наркологов  
(дополнительные задания к тестам по психиатрии)**

1. Термин «патологическое влечение» к алкоголю включает в себя:

- 1) обсессивное и компульсивное влечение
- 2) утрату количественного и ситуационного контроля
- 3) психическую зависимость
- 4) физическую зависимость
- 5) все вышеперечисленное верно\*

2. Какое неотложное состояние можно заподозрить, если у пациента спазм жевательной мускулатуры, слюнотечение, светобоязнь:

- 1) передозировка транквилизаторами;
- 2) предвестники алкогольного делирия;
- 3) нейрорептический синдром.\*

3. Ситуационный контроль утрачивается в:

- 1) II,III стадии хронического алкоголизма
- 2) фазе злоупотребления алкоголем
- 3) I стадии хронического алкоголизма\*

4. Начальная стадия хронического алкоголизма характеризуется следующими признаками:

- 1) патологическое влечение к алкоголю
- 2) 5-кратный рост толерантности\*
- 3) алкогольные палимпесты
- 4) астено - невротический синдром
- 5) появление запойного пьянства

5. «Плато толерантности» - это:

- 1) постоянная высокая толерантность\*
- 2) постоянный низкий уровень толерантности
- 3) снижение толерантности в конце запоя
- 4) резкий скачок толерантности

6. Абстинентный синдром - это:

- 1) симптомы интеллектуального снижения и деградации личности при злоупотреблении алкоголем
- 2) комплекс сомато - вегетативных и психических нарушений, вследствие воздержания от употребления алкоголя при хроническом алкоголизме\*
- 3) расстройства эндокринной, энергетической и трофической систем при алкогольной интоксикации
- 4) ответная реакция организма на передозировку алкоголя

7. Острые алкогольные психозы возникают в:

- 1) фазе злоупотребления алкоголем
- 2) I стадии алкоголизма
- 3) III стадии алкоголизма\*

8. Экспертиза алкогольного опьянения проводится:

- 1) только врачом
- 2) любым медицинским работником
- 3) только фельдшером и врачом\*
- 4) только врачом-экспертом

9. К лабораторным методам определения алкоголя в выдыхаемом воздухе относятся:

- 1) проба Ташена
- 2) проба Раппопорта, проба Мохова – Шинкаренко\*
- 3) Ацидотест

10. Основным методом при экспертизе алкогольного опьянения является:

- 1) осмотр больного
- 2) проба Раппопорта
- 3) выявление клинического синдрома опьянения\*

12. Дефицитарными симптомами при наркомании являются:

- 1) нарушение опорно-двигательного аппарата
- 2) снижение уровня личности
- 3) токсическое поражение печени\*
- 4) гемодинамические расстройства

13. Основным способом употребления органических растворителей у токсикоманов является:

- 1) ингаляционный, аппликационный\*
- 2) парентеральный, пероральный

14. Лечение злоупотребления алкоголем может включать следующий метод:

- 1) гипнотерапия\*
- 2) симптоматическое лечение
- 3) пиротерапия

15. Эффективность лечения оценивается:

- 1) отношением больных в ремиссии свыше года ко всем состоящим на учете
- 2) отношением снятых с учета по ремиссии ко всем снятым с учета
- 3) улучшением состояния здоровья и социальной адаптации
- 4) все вышеперечисленное верно\*

16. Для развития зависимости к морфину достаточен регулярный прием в течение:

- 1) 2 - 15 дней\*
- 2) 6 - 12 месяцев
- 3) 2 - 3 месяцев
- 4) 1 - 1,5 месяцев
- 5) более 1 года

17. Показатель распространенности заболевания - это:

- 1) число состоящих на учете
- 2) расчет больных, состоящих на учете на 10000 или 100000 населения\*
- 3) процентное соотношение больных к здоровому населению
- 4) расчет больных, состоящих на учете на 1000 населения

18. Показатель заболеваемости - это:

- 1) число состоящих на учете на 10000 населения
- 2) общее число больных, взятых на учет
- 3) расчет выявленных больных на 10000 или 100000 населения\*
- 4) расчет выявленных больных на 1000 населения

19. Диспансерное наблюдение больных наркоманией токсикоманией осуществляется:

- 1) в течение 3 лет ремиссии
- 2) в течение 5 лет наблюдения
- 3) в течение 5 лет ремиссии\*
- 4) в течение 4 лет ремиссии
- 5) до полного выздоровления

20. Профилактическое наблюдение за лицами, злоупотребляющими наркотическими веществами, осуществляется в течение:

- 1) 1 год ремиссии\*
- 2) 3 лет наблюдения
- 3) 2 лет ремиссии
- 4) 3 лет ремиссии

21. В дополнительную шестую группу включаются следующие категории больных:

- 1) находящиеся в ЛТП и ИТУ
- 2) уклоняющиеся от наблюдения и лечения\*
- 3) находящиеся на стационарном лечении
- 4) выписанные из ЛТП и ИТУ

22. Больные I группы динамического наблюдения посещают нарколога:

- 1) 1 раз в год
- 2) 1 раз в квартал
- 3) не реже 1 раз в месяц\*
- 4) 1 раз в полгода

23. Больные II группы динамического наблюдения посещают нарколога:

- 1) 1 раз в месяц
- 2) 1 раз в квартал
- 3) 1 раз в год
- 4) не реже 1 раз в 2 месяца\*

24. Больные III группы динамического наблюдения посещают нарколога:

- 1) 1 раз в год
- 2) 1 раз в полгода

3) 1 раз в 3 месяца\*

4) 1 раз в месяц

25. Препараты конопли потребляются путем:

1) курения с табаком\*

2) в виде имульсии с молоком внутрь

3) парэнтерально

4) апшшкационно

26. Препараты группы опия применяются:

1) парэнтерально

2) внутрь

3) путем курения

4. все вышеперечисленное верно\*

27. К высокопрогидиентному типу течения относится:

1) алкоголизм у детей\*

2) гашишная наркомания

3) алкоголизм у взрослых

28. Укажите правильный порядок чередования фаз простого опийного опьянения:

1) эйфорическая, седативная, сон, защитная\*

2) защитная, эйфорическая, сон, седативная

3) защитная, седативная, эйфорическая, сон

4) сон, защитная, эйфорическая, седативная

29. В первой стадии опийной наркомании исчезают фазы опьянения:

1) эйфорическая, сон, защитная

2) защитная, эйфорическая\*

3) эйфорическая, седативная, сон

4) не исчезают

30. Основными симптомами опийного абстинентного синдрома являются:

1) боли в крупных мышцах

2) запор

3) компульсивное влечение

4) нарушения сна

5) тремор

6) Все ответы за исключением 2)\*

31. Дефицит преимущественно, какого витамина отмечается при хроническом алкоголизме:

1) \*витамин В6

2) витамин Е

3) витамин РР

4) витамин А

32. Снятие с диспансерного учета проводится:

- 1) при наличии заключения ВКК
- 2) при наличии положительной производственной характеристики
- 3) при наличии положительной бытовой характеристики
- 4) при наличии стойкой ремиссии
- 1) Верны все ответы за исключением 2)\*

33. Какой лекарственный препарат является антидотом и используется при оказании неотложной помощи пациенту с передозировкой нейролептиками:

- 1) Атропин;
- 2) Налоксон;
- 3) Реланиум;
- 4) Циклодол.\*

34. Показания для стационарного лечения больных опийной наркоманией:

- 1) больные со II и III ст. лечения болезни
- 2) больные с длительным стажем наркотизации
- 3) больные с соматической отягощенностью
- 4) начальная стадия заболевания
- 5) все верно за исключением 4)\*

34. Перечень необходимых лабораторных обследований больных опийной наркоманией:

- 1) общий анализ крови, мочи
- 2) кровь на RW
- 3) кровь на антитела к вирусу гепатита
- 4) кровь на ИФА
- 5) мазок на дифтерию из зева
- 6) верны все ответы за исключением 5)\*

35. Сроки формирования абстинентного синдрома при регулярном злоупотреблении препаратами конопли:

- 1) 20 и более лет
- 2) 1 - 2 недели
- 3) 2 - 3 месяца
- 4) 2 - 5 лет\*

37. Укажите основной синдром 1 стадии заболевания алкоголизмом:

- 1) амнестический
- 2) психической зависимости\*
- 3) психопатоподобный
- 4) физической зависимости

36. Для II стадии алкоголизма характерны следующие симптомы:

- 1) компульсивное влечение
- 2) алкогольная деградация личности
- 3) истинные (циклические) запои

- 4) астено - невротический синдром
- 5) Верно все за исключением 2)\*

37. Для III стадии алкоголизма характерны следующие симптомы:

- 1) снижение толерантности, интолерантность
- 2) органическое поражение внутренних органов и ЦНС
- 3) выраженная деградация личности
- 4) Верны все ответы\*