

Модуль 3

«Спеціальна (нозологічна) психіатрія»

Пацієнт віком 78 років правильно називає своє прізвище, ім'я, дату народження. Не може назвати поточну дату, свій вік, дезорієнтований у місці перебування. Мовлення уповільнене, словниковий запас обмежений, часто не може згадати назви предметів. У пробі на запам'ятовування 8 слів відтворює 2 слова. Прості арифметичні дії виконує з грубими помилками. Не може пояснити сенсу поширених прислів'їв і приказок. Який найімовірніший діагноз?

Галюцинаторний синдром

Маніакальний синдром

Деменція

Соматоформний розлад

Депресивний синдром

Деменція

Пацієнт віком 37 років неодноразово перебував на лікуванні в психіатричній лікарні. Поточна госпіталізація зумовлена порушеннями поведінки у вигляді замкненості, відмови від їжі, періодичного хаотичного збудження зі стереотипними рухами. Під час огляду виявлено: пацієнт перебуває в ліжку, загальмований, контакт відсутній, на запитання не відповідає, поза одноманітна, гіпомімічний, симптом «хоботка», воскова гнучкість м'язів, симптом «повітряної подушки». Такий стан триває близько тижня. Встановіть попередній діагноз:

Шизофренія, параноїдна форма

Шизофренія, проста форма

Реактивний ступор

Шизофренія, гебефренічна форма

Шизофренія, кататонічна форма

Шизофренія, кататонічна форма

У військового під час бою з'явився стан знерухомлення, мутизм, вербальний контакт із ним неможливий, за тактильного контакту афект страху посилюється. Об'єктивно спостерігається: на обличчі вираз страху, не рухається, погляд фіксований в одній точці, на питання не відповідає. Який найімовірніший діагноз?

Соматизований розлад
Гострий реактивний ступор
Депресивний розлад
Посттравматичний стресовий розлад
Іпохондричний розлад

Гострый реактивный ступор

Чоловік 32-х років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на нав'язливі спогади про автомобільну аварію, яка була 3 місяці тому, порушення нічного сну, тривогу, зниження настрою і апетиту, загальну слабкість і спустошеність. Що найбільш доцільно призначити?

Амітриптилін
Карбамазепін
Сертралін
Хлорпромазин
Літію карбонат

Сертралін

Хворий 25 років до психіатричної лікарні надходить вперше. Збуджений, говорить швидко й голосно, активно жестикулює. Без упину жартує, сміється, з обличчя не сходить посмішка. З лікарем розмовляє на «ти», пропонує йому зіграти карти, залицяється до медсестер, запрошує їх на побачення. Розповідає, що останні 2 доби не спав, проте зовсім не відчуває втоми. Який препарат доцільно використати?

Седативний
Антидепресант
Антипсихотичний
Снодійний
Ноотропний

Антипсихотичний

Чоловік 38-ми років скаржиться на безсоння, пригнічений настрій, періодичну тривогу, жахливі сновидіння, в яких «бачить смерть своїх побратимів». Два місяці тому повернувся з зони бойових дій. Який імовірний діагноз?

Посттравматичний стресовий розлад

Обсесивно-компульсивний розлад

Депресивний розлад

Шизофренія

Біполярний афективний розлад

Посттравматичний стресовий розлад

Пацієнтка, що 20 років страждає на параноїдну форму шизофренії, звернулася до дільничного психіатра зі скаргами на появу «голосів» у голові, що погрожують, лаються, безсоння, тривогу, думки, що «сусіди за нею стежать». Препарати якої групи доцільно призначити?

Нормотиміки
Антидепресанти
Ноотропні засоби
Анксиолітики
Антипсихотичні засоби

Антипсихотичні засоби

Чоловік 47 років скаржиться на безсоння, важкість в усьому тілі, постійно пригнічений настрій. Вважає себе нікчемним, неспроможним. Гадає, що є тягарем для своїх рідних, воліє померти. Пригнічений, малорухомий, обличчя гіпомімічне, скорботне. Мова тиха, монотонна, відповіді короткі. Який діагноз є найбільш імовірним?

Шизофренія з пізнім дебютом
Великий депресивний розлад
Атеросклеротична депресія
Початкова стадія хвороби Альцгеймера
Невротична депресія

Великий депресивний розлад

Чоловік підібраний на вулиці в непритомному стані та доставлений до санпропускника. У нього спостерігаються повторні напади тонічних і клонічних судом рук і ніг з невеликими проміжками, мимовільне сечовипускання. Зіниці широкі, не реагують на світло. На язиці – сліди прикушування. Вогнищева неврологічна симптоматика не виявлена. АТ – 140/90 мм рт. ст. Голова хворого може бути вільно приведена до грудей. Визначіть найбільш імовірну патологію:

Епілептичний статус

Інфаркт мозку

Гострий менінгоенцефаліт

Правець

Паренхіматозний крововилив

Епілептичний статус

Через глузування однолітків пацієнтка для схуднення протягом 6 місяців відмовлялася від їжі. Різко виснажена, із землистого кольору обличчям, з трофічними виразками на шкірі. Цукор у крові знижений, білок присутній у сечі, анемія, астено-адинамічні порушення. Визначте психічний розлад:

Психічна анорексія
Психогенна депресія
Психічна булімія
Психічна адинамія
Психічна астения

Психічна анорексія

Дівчина 20 років поступила до лікарні зі скаргами на серцебиття, біль у грудях, запаморочення, задиху, які виникають періодично і тривають 10-15 хв. Під час такого стану має місце підвищена тривожність, страх смерті. Який найбільш імовірний діагноз?

Іпохондричний розлад

Фобічний розлад

Панічний розлад

Дисоціативний розлад

Тривожний розлад

Панічний розлад

Жінка 38 років, бухгалтер. На прийомі багато говорить, мова прискорена, швидко перестрибує з теми на тему, що ускладнює розуміння мови пацієнтки. Не може всидіти на стільці, жестикулює, несподівано починає співати, сміятися, декламувати вірші. Уважає себе «найздоровішою», «найщасливішою», заявляє, що «усі заздять її зовнішності та чудовому голосу». Зі слів родичів, останні 5 днів не спить уночі, спостерігається підвищений апетит, гнівливість. 3 роки тому лікувалася у психіатра з приводу депресії. Який синдромальний діагноз є найбільш імовірним?

Маніакальний синдром

Синдром гіперактивності з дефіцитом уваги

Деліріозний синдром

Депресивний синдром

Шизофренія, параноїдна форма

Маніакальний синдром

У військового 34 років страх, тривога, роздратованість, пригнічений настрій, жахливі сновидіння про минулі події з'явилися за 6 місяців після бойового стресу. Об'єктивно встановлено: занурений у світ власних переживань та уявлень, тривожний, сумний, відсторонений від інших пацієнтів, спостерігаються «флеш беки». Який попередній діагноз?

Іпохондричний розлад
Соматизований розлад
Депресивний розлад
Посттравматичний стресовий розлад
Гостра реакція на стрес

Посттравматичний стресовий розлад

У чоловіка віком 42 роки на тлі психотравмуючих обставин (втрата роботи, хвороба дружини) поступово з'явилося безсоння, пригнічений настрій, зниження апетиту. Втратив інтерес до повсякденної діяльності, перестав справлятися з роботою, з'явилися думки про небажання жити. Які лікарські засоби потрібно йому призначити?

Антидепресанти

Анксиолітики

Нейролептики

Антипсихотики

Снодійні

Антидепресанти

У чоловіка віком 35 років, який хворіє на епілепсію, розвинувся великий судомний напад тривалістю 4 хвилини. За 10 хвилин після нападу свідомість не відновилася, виникли повторні тоніко-клонічні судоми. Який лікувальний засіб є препаратом вибору в цьому клінічному випадку?

Галоперидол
Діазепам
Карбамазепін
Амітриптилін
Вальпроєва кислота

Діазепам

У жінки віком 38 років на тлі ясної свідомості виникли клонічні судоми у м'язах правої кисті, що поширилися на праву руку і тривали протягом декількох хвилин. Під час огляду пацієнтки після нападу спостерігається центральний правобічний верхній монопарез. Укажіть тип епілептичного нападу:

Простий фокальний

Фокальний міоклонічний

Фокальний моторний із усвідомленням (джексонівський)

Генералізований тоніко-клонічний

Генералізований абсанс

Фокальний моторний із усвідомленням (джексонівський)

Дівчина віком 23 роки без очевидних причин стала конфліктною на роботі, вважала, що її недооцінює керівництво, стверджувала, що вона спроможна обіймати посаду заступника директора, оскільки володіє чотирма мовами, є дуже привабливою й може покращити контакти компанії. Екстравагантно вдягалася, фліртувала з колегами, голосно співала в кабінеті. Має освіту оператора ЕОМ, іноземними мовами не володіє. Який найімовірніший діагноз?

Маніакальний епізод

Розумова відсталість легкого ступеня

Депресивний розлад

Епілепсія

Шизофренія

Маніакальний епізод

Пацієнтка віком 39 років хворіє протягом 15 років. Під час обстеження повідомляє, що її мозком вже давно заволоділи «злочинні вчені-фізики», які випробовують на ній різні типи психотронної зброї. Відчуває на собі вплив лазерних променів, постійно чує повідомлення, які передаються їй безпосередньо в мозок. Емоційно монотонна, періодично робить якісь записи, які нікому не показує. Свідомість ясна, формальних інтелектуально-мнестичних порушень не виявлено. Який найімовірніший діагноз?

Шизоафективний психоз
Реактивний параноїд
Хронічний маячний розлад
Параноїдна шизофренія
Інволюційний параноїд

Параноїдна шизофренія

У військового під час бою з'явився стан знерухомлення, аутизм, вербальний контакт із ним неможливий, за тактильного контакту афект страху посилюється. Об'єктивно спостерігається: на обличчі вираз страху, не рухається, погляд фіксований в одній точці, на питання не відповідає. Який найімовірніший діагноз?

Посттравматичний стресовий розлад

Іпохондричний розлад

Соматизований розлад

Гострий реактивний ступор

Депресивний розлад

Гострый реактивный ступор

Пацієнт віком 45 років скаржиться на біль та дискомфорт у животі, що виникають у стресових ситуаціях. Об'єктивно спостерігається: патологічних змін ШКТ не виявлено. Із анамнезу відомо, що скарги виникли більше 10 років тому на тлі важкого отруєння алкоголем. Пацієнт неодноразово звертався до гастроентерологів, які суттєвих змін не знаходили, призначене лікування було неефективним. Який найімовірніший діагноз?

Хронічний алкоголізм
Онейроїд
Соматоформний розлад
Функціональна диспепсія
Органічне ураження мозку

Соматоформний розлад

Жінка 35-ти років надійшла до відділення інтенсивної терапії з нападами судом з періодичністю 2-3 хвилини, між якими не відбувається відновлення свідомості, реакція зіниць на світло відсутня. З дитинства хворіє на епілепсію. Зазвичай напади виникають 1-2 рази на місяць у нічний час та супроводжуються мимовільним сечовиділенням та дефекацією. Почастішання нападів та вищевказані ускладнення виникли на тлі перенесеного грипу. Який стан найбільш імовірно розвинувся у хворої?

Епілептичний психоз
Істеричний невроз
Гіпокальціємічний криз
Епілептичний статус

-

Епілептичний статус

Дівчина 16-ти років з метою схуднення постійно після вживання їжі викликає у себе блювання. У психічному статусі: астеноїзована, дратівлива, схильна до істеричних реакцій, агресивна до матері. Об'єктивно: худа, шкіра бліда, підвищене оволосіння тіла, виразка шлунку, аменорея. Визначте психічний розлад:

Фобічний розлад
Дисфоричний розлад
Депресивний розлад
Психічна анорексія
Істеричний розлад

Психічна анорексія