

Заняття 8.

Афективні розлади. Епілепсія.

1. Визначіть вид емоційного розладу, який найчастіше зустрічається при епілепсії і виявляється поєднанням тривоги, депресії та жаху. Виникає він періодично і йому властиві безпідставні або неадекватні реальній ситуації вияви пригніченого озлоблення, похмурої депресивності, бурхливого незадоволення, спалахи гніву, лютої агресивності та руйнівних дій.

- A. Дисфорія
- B. Гнівлива манія
- C. Дистимія
- D. Ажитована депресія
- E. Патологічний афект

2. У хворого 23 років, без свідомості, який упродовж 10 років страждає на генуїнну епілепсію, кожних 2-3 хв. повторюються судомні напади: тонічні і клонічні судоми рук і ніг, зіниці розширені, відсутні зіничні, корнеальні і сухожилкові рефлекси. Об'єктивно: ціаноз шкірних покривів, виділення із рота "піни" червоного кольору, апное, тахікардія до 150 за 1 хв., мимовільне сечовиділення. Тривалість нападу біля 60 сек. Визначіть синдром виключення свідомості у хворого під час нападу.

- A. Обнубіляції
- B. Сомнолентний
- C. Коматозний
- D. Оглушення
- E. Сопорозний

3. Хворий 32 років, страждає на епілепсію. Раптово, без будь-яких причин, став збудженим. Упсихічному статусі: дезорієнтований у власній особі та навколишньому, зорові і слухові галюцинації загрозливого змісту, маячні ідеї стосунку і переслідування. На обличчі вираз страху, гніву, люті. Поведінка хворого агресивна, з руйнівними діями. Визначіть психопатологічний синдром.

- A. Деліріозний
- B. Маніакальний
- C. Гебефренічний
- D. Сутінковий
- E. Параноїдний

4. У хворого на епілепсію, який нерегулярно приймав протисудомні засоби, виникли часті великі судомні напади, в перервах між якими він не приходить до свідомості. З якого заходу необхідно розпочати надання невідкладної допомоги?

- A. Попередження травматизації голови
- B. Проведення протисудомної терапії
- C. Проведення дегідратаційної терапії
- D. Виконання люмбальної пункції
- E. Відновлення прохідності дихальних шляхів

5. Хвора 29 років. З 9-річного віку страждає на судомні напади із втратою свідомості. Протисудомні ліки приймає нерегулярно. Лікар, оглянувши хвору, визначив часті судомні

напади, в інтервалах між якими у хворої не відновлюється свідомість. Ваша тактика при наданні невідкритої допомоги?

- A. Направити хвору у неврологічне відділення
- B. Направити її у психіатричну лікарню
- C. Госпіталізувати у реанімаційне відділення
- D. Направити хвору у нейрохірургічне відділення
- E. Викликати лікаря-психіатра чи нарколога

6.Робітник 40 років знаходиться у камері попереднього ув'язнення, звинувачується у вбивстві. У 35 років отримав тяжку черепно-мозкову травму. Через рік виникли судомні напади з утратою свідомості, часто буває дратівливим. Напружений, легко афектує, усім незадоволений, “в'язне” на дрібницях, не критичний. Ваша тактика?

- A. Відпустити хворого під “заклад”
- B. Віддати його під слідство
- C. Призначити амбулаторне лікування
- D. Лікувати у спецлікарні закритого типу
- E. Лікувати в облпсихлікарні

7. У хворого упродовж доби спостерігаються часті великі судомні напади, між якими він не приходить до свідомості. Об'єктивно: зіниці широкі, на світло не реагують, відсутня реакція на больові подразники, запах ацетону з рота, артеріальний тиск 80/65 мм. рт. ст., температура тіла 39,9°. Визначіть психопатологічний стан.

- A. Гіперглікемічна кома
- B. Кататонічний ступор
- C. Алкогольна кома
- D. Епілептичний статус
- E. Психогенний ступор

8. У хворого діагностовано епілептичний статус – постійні великі судомні напади з тонічними і клонічними судомами, між якими хворий не приходить до свідомості. З призначення якого препарату необхідно розпочати надання невідкритої допомоги?

- A. Карбамазепін
- B. Гексенал
- C. Пірацетам
- D. Фенобарбітал
- E. Діазепам

9. У хворої 30 років, яка тривалий час страждає на епілепсію, під час епілептичного статусу виникли ускладнення з боку дихальної і серцево-судинної систем: переривчасте дихання, слабкість тонів серця, екстрасистолія, низький артеріальний тиск. Уведення якого препарату протипоказано при усуненні цих ускладнень?

- A. Коразола
- B. Кофеїна
- C. Корглікона
- D. Лобеліна

10. Хворий 18 років, тривалий час страждає на епілепсію. Часто у нього безпричинно виникають дисфоричні стани: стає збудженим, дратівливим, гнівливим, злісним, крикливим, жорстоким та агресивним по відношенню до навколишніх. Який із препаратів необхідно застосовувати для попередження виникнення таких станів?

- A. Феназепам
- B. Фенобарбітал
- C. Топамакс
- D. Карбамазепін
- E. Депакін

11. Хвора 23 років під час прийому в лікаря заявляє: „Я не хочу жити! Даремно я розумію свої недоліки, якщо я не можу їх виправити. Не намагайтеся мене вилікувати, все одно я не зможу жити. Мені неймовірно важко, Ви цього не зрозумієте. Душа так болить, що сили жити більше немає”. Якою повинна бути тактика лікаря?

- A. Лікування в денному психіатричному стаціонарі
- B. Планова госпіталізація до психіатричної лікарні
- C. Невідкладна госпіталізація до психіатричної лікарні
- D. Роз'яснювальна бесіда, лікування у психіатра не потребує
- E. Лікування у дільничного психіатра

12. У психічному статусі хворого 32-х років стійке патологічне зниження настрою. Контактний, коротко, але по суті відповідає на питання. Мовна продукція вкрай лаконічна, в уповільненому темпі. Рухи скуті і загальмовані. Висловлює ідеї самозвинувачення і самоприниження. Препарати якої групи в першу чергу показані хворому?

- A. Гіпнотики
- B. Антидепресанти
- C. Нейролептики
- D. Транквілізатори
- E. Нормотиміки

13. Вкажіть найбільш точне визначення маніакально-депресивного психозу (біполярного афективного розладу):

- A. Ендогенний психоз, що виявляється маніакальними і депресивними фазами
- B. Ендогенний психоз, що виявляється періодичними розладами переважно афективної сфери, у проміжках між якими хворий зберігає свої здібності і особистісні риси
- C. Реактивний психоз, що виявляється маніакальними фазами
- D. Реактивний психоз, що виявляється депресивними фазами
- E. Все вірно

14. Яка імовірна основа МДП (біполярного афективного розладу)?

- A. Моногенна
- B. Хромосомна аномалія
- C. Домінантна Х-зчеплена (конституціональна) схильність
- D. Домінантна У-зчеплена (конституціональна) схильність

Е. Рецесивна Х-зчеплена (конституціональна) схильність

15. Вкажіть найбільш типовий вік для початку МДП (біполярного афективного розладу):

- А. Підлітковий вік
- В. Юнацький вік
- С. Після 25 років
- Д. Після 55 років
- Е. Після 75 років

16. Яка церебральна патофізіологічна основа МДП (біполярного афективного розладу)?

- А. Конституціональна таламо-гіпоталамічна недостатність
- В. Гальмування в кірковій ділянці
- С. Збудження в кірковій ділянці
- Д. Зрив нервових процесів
- Е. Дефіцит ацетилхоліну

17. Назвіть симптоми, обов'язкові для маніакальної фази МДП:

- А. Прискорення асоціацій
- В. Вітально підвищений настрій
- С. Підвищена психомоторна активність (збудження)
- Д. Прискорення темпу мислення
- Е. Усе вірно

18. З наявністю гіпоманіакального стану можуть бути пов'язані наступні прояви, окрім:

- А. Підвищений апетит
- В. Порушення сну
- С. Розгальмованість потягів
- Д. Посилення гемікранії
- Е. Підвищення настрою

19. Маніакальне ідеаторне збудження може бути виражено наступними ознаками, окрім:

- А. Явища гіпермнезії
- В. Конфабуляції
- С. Прискорення асоціацій
- Д. Відсутність зосередженості зі стрибками ідей
- Е. Ідеаторна сплутаність

20. Який з варіантів афективних розладів має в структурі перебігу депресію та манію?

- А. Біполярний афективний розлад
- В. Монополярний афективний розлад
- С. Циклотимія

- D. Шизофренія
- E. Парафренія

21. Вкажіть групу препаратів, що застосовують для лікування маніакального збудження:

- A. Нейролептики
- B. Антидепресанти
- C. Антikonвульсанти
- D. Тимолептики
- E. Анксіолітики

22. Які препарати застосовують у фазі ремісії з метою попередження приступів маніакально-депресивного психозу?

- A. Антидепресанти
- B. Транквілізатори
- C. Нормотоніки (солі літію)
- D. Нейролептики
- E. Анксіолітики

23. Який з наведених антидепресантів є найбільш потужним інгібітором зворотнього захвату норадреналіну?

- A. Дезипрамін
- B. Кломіпрамін
- C. Міансерін (лерівон)
- D. Амітриптилін
- E. Меліпрамін

24. Який з наведених антидепресантів є найбільш потужним інгібітором зворотнього захвату серотоніну?

- A. Кломіпрамін (анафраніл)
- B. Сертралін (золофт)
- C. Флюоксетин (прозак)
- D. Лерівон
- E. Афобазол

25. Який з наведених антидепресантів має найбільшу центральну холінолітичну дію?:

- A. Амітриптилін (триптизол)
- B. Міансерін (лерівон)
- C. Флюоксетин (прозак)
- D. Кломіпрамін (анафраніл)
- E. Сертралін (золофт)

26. Для якої фази БАР характерна переоцінка власних можливостей, здібностей?

- A. Депресивної
- B. Маніакальної
- C. І те, і інше
- D. Ні те, ні інше
- E. Немає вірної відповіді

27. При маніакальному синдромі спостерігаються всі симптоми, окрім:

- A. Хаотичні безглузді рухи
- B. Підвищена відволікаємість
- C. Прагнення до спілкування, альтруїзм
- D. Підвищення апетиту, гіперсексуальність
- E. Переоцінка своїх можливостей, здібностей

28. При депресивному синдромі спостерігаються всі симптоми, окрім:

- A. Моторна загальмованість
- B. Сповільнений перебіг уявлень
- C. Зниження рівня свідомості, сомноленція
- D. Суїцидальні думки і тенденції
- E. Ідеї самозвинувачення і самоприниження