

Документ подписан простыми тестовым заданием для диагностического тестирования по дисциплине:

Информация о владельце:

ФИО: Косенко Сергей Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 16.06.2026 09:40:05

Уникальный программный ключ:

e3a68f3eaa1c626741f51f6f898099d3d6bfdcf836

Тестовое задание:

ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ СЕМЕСТР 9

Код направления подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Многопрофильной клинической подготовки
Выпускающая кафедра	Детских болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	Укажите <i>один</i> правильный ответ 1. Закон "О психиатрической помощи..." включает все следующие положения	1. диагноз психического заболевания устанавливает только врач-психиатр 2. ограничение прав психически больных не допускается 3. помощь психически больным осуществляется, как правило, с их согласия 4. больной имеет право на информацию о диагнозе и методах лечения 5. врач, проводящий психиатрическое освидетельствование должен представиться как "психиатр"	низкий
УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	Укажите <i>один</i> правильный ответ 2. Закон разрешает неотложную госпитализацию больного без его письменного согласия при:	1. наличии больших судорожных припадков 2. лакунарном слабоумии 3. тактильных галлюцинациях 4. злоупотреблении алкоголем 5. ни в одном из указанных случаев.	низкий
УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3	Укажите <i>один</i> правильный ответ 3. Закон разрешает	1. параноидном расстройстве личности 2. кокаиновой наркомании 3. обонятельных галлюцинациях	низкий

<p>ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</p>	<p>неотложную госпитализацию больного без его письменного согласия при:</p>	<p>4. возникновении ситуации "преследуемый преследователь" 5. ни в одном из указанных случаев.</p>	
<p>УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i> 4. Закон разрешает неотложную госпитализацию больного без его письменного согласия при:</p>	<p>1. истерическом расстройстве личности 2. лёгкой умственной отсталости 3. апатико-абулическом синдроме 4. злоупотреблении алкоголем 5. ни в одном из указанных случаев.</p>	<p>низкий</p>
<p>УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i> 5. Закон разрешает неотложную госпитализацию больного без его письменного согласия при:</p>	<p>1. ананкастном расстройстве личности 2. лакунарном слабоумии 3. императивных галлюцинациях 4. злоупотреблении алкоголем 5. всех перечисленных выше состояниях.</p>	<p>низкий</p>
<p>УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i> 6. Закон разрешает неотложную госпитализацию больного без его письменного согласия при:</p>	<p>1. диссоциальном расстройстве личности 2. опийной наркомании 3. обонятельных галлюцинациях 4. делириозном помрачении сознания 5. всех перечисленных выше состояниях.</p>	<p>средний</p>

ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4			
УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	Укажите один правильный ответ 7. ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО, которое может приводить к совершению социально опасных действий:	1. патологическая обстоятельность 2. нейролептический синдром 3. резонерство 4. слабодушие 5. ничего из указанного выше.	средний
УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	Укажите один правильный ответ 8. При общении с социально опасным больным врачу следует делать все следующее, КРОМЕ:	1. говорить спокойным голосом 2. проявлять твердость, уверенность в себе 3. стараться опровергнуть бредовые идеи больного 4. стараться показывать свое сочувствие и соучастие 5. выполнять все допустимые требования больного	средний
УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	Укажите все правильные ответы 9. Основанием для установления психически больному ИНВАЛИДНОСТИ является:	1. возникновение маниакального синдрома 2. факт совершения больным суицидальной попытки 3. шизофрения с разорванностью и апатико-абулическим синдромом 4. эпилепсия с большими припадками, возникающими дважды в месяц 5. ничего из указанного выше.	средний
УК-9.1	Укажите один правильный	1. Невменяемыми во всех случаях	средний

<p>УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</p>	<p><i>ответ</i> 10. Больные с паранойяльным бредом, совершившие преступление, признаются:</p>	<p>2. Невменяемыми, только если бред возник вследствие шизофрении 3. Вменяемыми, если в момент преступления не было помрачения сознания 4. Вменяемыми, если совершенное преступление - убийство 5. Вменяемыми во всех случаях.</p>	
<p>УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i> 11. ИЛЛЮЗИИ:</p>	<p>1. не являются безусловным признаком психической болезни 2. могут возникать в дебюте некоторых острых психозов 3. появляются у здоровых людей при недостатке информации 4. являются ошибочным (преображенным) восприятием реально существующих объектов</p>	<p>средний</p>
<p>УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i> 12. ГАЛЛЮЦИНАЦИИ:</p>	<p>1. относятся к негативным (дефицитарным) симптомам 2. являются расстройством невротического уровня 3. встречаются только при шизофрении 4. являются ошибочным восприятием объектов и явлений там, где в действительности ничего нет</p>	<p>средний</p>
<p>УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i> 13. Следующие факты правильно характеризуют понятие ГАЛЛЮЦИНАЦИИ:</p>	<p>1. являются признаком психоза 2. реальный предмет (явление) принимается за что-то другое 3. воспринимается объект(явление) там, где ничего нет 4. внезапно возникают, и также внезапно исчезают, обычно существуют короткое время</p>	<p>средний</p>

ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4			
УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	Укажите все правильные ответы 14. Для СЕНЕСТОПАТИЙ характерно следующее:	1. Больной затрудняется в описании своих ощущений 2. Нередко возникают при шизофрении 3. Часто сочетаются с ипохондрическими суждениями 4. Усиливаются в вечернее время	средний
УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	Укажите все правильные ответы 15. Истинные галлюцинации нередко возникают при:	1. маниакальном синдроме 2. острых экзогенных психозах 3. неврозах 4. алкогольном делирии	средний
УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	Укажите один правильный ответ 16. Псевдогаллюцинации являются довольно типичным симптомом:	1. алкогольных психозов 2. истерии 3. болезни Альцгеймера 4. шизофрении	высокий

ОПК-8.4			
УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Укажите все правильные ответы</i> 17. Вербальными можно назвать галлюцинации:	1. комментирующие 2. тактильные 3. императивные 4. гипногические	высокий
УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Закончите предложение</i> 18. Псевдогаллюцинации, как правило:	1. характеризуются интрапроекцией 2. усиливаются при надавливании на глазные яблоки 3. наделены чувством сделанности 4. тесно связаны с реальными объектами, взаимодействуют с ними	высокий
УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 19. Расстройства восприятия, обычно протекающие по типу пароксизмов:	1. психосенсорные расстройства 2. сенестопатии 3. "deja vu" и "jamais vu" 4. гиперэстезия	высокий
УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3 ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3	<i>Закончите предложение</i> 20. Факторы способствующие возникновению иллюзий:	1. Эмоциональное напряжение, предуготовленные представления 2. Недостаточная коррекция со стороны органов чувств (снижение слуха и зрения, недостаток света, избыточный шум)	высокий

ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4		3. Состояния утомления, истощения 4. Отставание в психическом развитии	
---	--	---	--

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ СЕМЕСТР 10

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Многопрофильной клинической подготовки
Выпускающая кафедра	Детских болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	Укажите один правильный ответ 1. Основным методом исследования нарушений психической деятельности является:	1. Биохимический 2. Экспериментально-психологический 3. Клинико-психопатологический, описательный 4. Нейрофизиологический 5. Нейропсихологический	средний
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2	Укажите один правильный ответ 2. Клинико-описательный психопатологический метод включает:	1. Клиническое интервьюирование пациента 2. Непосредственное наблюдение за пациентом 3. Анализ высказываний и поступков пациента 4. Анамнестические сведения пациента, его родственников	низкий

ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4		5. Все перечисленное	
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Укажите</i> один <i>правильный ответ</i> 3. Для исследования интеллекта и уровня умственного развития используются:	1. Патохарактерологический диагностический опросник 2. Прогрессивные матрицы Равена 3. Шкалу Гамильтона 4. Опросник Шмишека 5. Опросник Бека	низкий
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Укажите</i> один <i>правильный ответ</i> 4. Время, в течение которого при токсикологическом скрининге алкоголь может быть обнаружен в моче после последнего его приема составляет:	1. В течение 24 часов 2. До 10-12 часов 3. До 5-6 часов 4. В течение 2-4 часов 5. 24-32 часа	низкий
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Укажите</i> один <i>правильный ответ</i> 5. Запись ЭЭГ во время сна с одновременной регистрацией ЭКГ, температуры тела, движений глаз во время сна, эрекции полового члена и др. называется:	1. Электороэнцефалография 2. Эхоэнцефалография 3. Реоэнцефалография 4. Позитронно-эмиссионная томография 5. Полисомнография	средний
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2	<i>Укажите</i> один <i>правильный ответ</i> 6. При проведении токсикологического скрининга, героин, морфин, метадон могут быть определены в моче после последнего их приема:	1. В течение 12 часов 2. От 6 до 24 часов 3. До 2-х суток 4. До 3-х суток 5. В течение 5 дней	низкий

ОПК-8.3 ОПК-8.4			
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	Укажите один <i>правильный ответ</i> 7. Диагностическая значимость наблюдения за поведением пациента составляет:	1. 10% 2. 20% 3. 30% 4. 60% 5. 90%	средний
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	Укажите один <i>правильный ответ</i> 8. При проведении токсикологического скрининга, марихуана, при систематическом употреблении, может быть определена в моче после последнего приема:	1. В течение 2-3 месяцев 2. До 1 месяца 3. В течение 2-3 недель 4. До 14-16 суток 5. В течение 5-7 суток	средний
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	Укажите один <i>правильный ответ</i> 9. При проведении токсикологического скрининга бензодиазепины могут быть определены в моче после последнего приема:	1. В течение 2-3 месяцев 2. От 6 до 24 часов 3. До 2-х суток 4. До 3-4 дней 5. В течение 5 дней	низкий
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	Укажите один <i>правильный ответ</i> 10. При проведении токсикологического скрининга, марихуана, при эпизодическом употреблении, может быть определена в моче после последнего приема:	1. В течение 7 дней 2. До 3 дней 3. От 6 до 24 часов 4. До 2-х суток 5. В течение 5 дней	низкий
ОПК-1.3	Укажите один	1. В течение 7 дней	низкий

ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>правильный ответ</i> 11. При проведении токсикологического скрининга барбитураты могут быть определены в моче после последнего приема:	2. До 3 дней 3. До 2-3 недель 4. До 2-х суток 5. В течение 10 дней	
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Укажите один правильный ответ</i> 12. К нейрофизиологическим методам исследования головного мозга относятся:	1. Позитронно-эмиссионная томография 2. Компьютерная томография 3. Ядерно-магнитный резонанс 4. Электроэнцефалография 5. Ничего из перечисленного	низкий
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Укажите один правильный ответ</i> 13. Экспериментально - психологический метод в психиатрии применяется:	1. Для определения наиболее эффективной психотерапевтической методики 2. Для определения наиболее эффективной медикаментозной терапии 3. Как дополнительный метод определения длительности лечения 4. Как дополнительный метод исследования для уточнения диагноза 5. Как дополнительный метод получения анамнестических сведений	средний
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Укажите один правильный ответ</i> 14. Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс наиболее полезны для подтверждения:	1. Депрессивного эпизода 2. Деменции Альцгеймера 3. Тревожного расстройства 4. Шизофрении 5. Соматоформного расстройства	средний
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10	<i>Укажите один правильный ответ</i> 15. Электроэнцефалографиче	1. Шизофрении 2. Болезни Альцгеймера 3. Эпилепсии 4. Посттравматического стрессового	низкий

ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	ский метод высокоинформативен в диагностике:	расстройства 5. Социальной фобии	
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Укажите один правильный ответ</i> 16. Большой вклад в изучение метаболизма нейротрансмиттеров головного мозга внес метод:	1. Магнитнорезонансной томографии 2. Компьютерной томографии 3. Реоэнцефалографии 4. Позитронной эмиссионной томографии 5. Электроэнцефалографии	высокий
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Укажите один правильный ответ</i> 17. Элементарные зрительные галлюцинации (фотопсии) могут быть проявлением:	1. эпилепсии 2. опухоли затылочных долей мозга 3. атеросклероза сосудов головного мозга 4. опухоли лобных долей мозга	низкий
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Укажите все правильные ответы</i> 18. Симптомы прогрессивного паралича:	1. нарастающая расторможенность влечений 2. эйфория, снижение памяти и дизартрия 3. утрата критической оценки к нелепым поступкам 4. утрата подвижности нижних конечностей при сохранении глубокой и поверхностной чувствительности	средний
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Укажите все правильные ответы</i> 19. Эмоциональные расстройства, характерные для сосудистых заболеваний головного мозга:	1. слабодушие 2. амбивалентность 3. лабильность эмоций 4. эмоциональная тупость	средний

ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4			
ОПК-1.3 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>20. Характерными признаками эпилептиформной активности при электроэнцефалографическом обследовании являются:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. преобладание бета-ритма в лобных отведениях 2. периодически возникающие вспышки высокоамплитудных острых волн 3. появление альфа-ритма в состоянии спокойного бодрствования 4. пики и комплексы "пик-волна" 	средний