**Эндогенные заболевания (Шизофрения. Эндогенные аффективные психозы.)**

**1.Выполнить задания:**

ТЕСТЫ I УРОВНЯ

а) Тест на опознание

1. Придается ли экзогенным факторам основная роль в возникно­вении шизофрении и МДП?
2. Являются ли снижение и искажение эмоционального уровня характерными признаками шизофрении?
3. Может ли кататоническая форма шизофрении протекать только с кататоническим возбуждением?
4. Характерны ли для шизофрении и МДП симптомы нарушения памяти?

б) Тест на различие

1. Укажите признаки, характерные для параноидной формы шизофрении

1. бред преследования
2. кататоническое возбуждение
3. апато-абулический синдром
4. бред величия
5. синдром Кандинского-Клерамбо

2. Типичны для шизофрении:

1. бредовые идеи
2. разорванное мышление
3. эмоционально- волевое снижение
4. сумеречное состояние
5. ослабление критики

3. Укажите признаки, характерные для маниакальной фазы:

1. веселое настроение
2. ускоренное мышление
3. разорванность мышления
4. бездеятельность

4. Укажите признаки, характерные для депрессивного синдрома:

1. бред преследования
2. тоскливое настроение
3. бред самообвинения
4. замедленное мышление
5. заторможенность действий

в) Тест на классификацию

Укажите, какие из приведенных синдромов характерны для:

|  |  |
| --- | --- |
| *1. Параноидной формы шизофрении*  *2. Циркулярной формы шизофрении*  *3. Маниакально-депрессивного синдрома* | *а) кататонический ступор*  *б) депрессивный синдром*  *в) бредовые идеи преследования*  *г) гебефреническое возбуждение*  *д) маниакальное возбуждение*  *е) веселое настроение*  *ж) замедленное мышление*  *з) суицидальные мысли*  *и) идеи переоценки личности*  *к) тоскливое настроение*  *л) повышенная отвлекаемость*  *м) психическая анестезия* |

ТЕСТЫ II УРОВНЯ

а) Тест на подставку:

1. Циркулярную форму шизофрении следует дифференцировать с \_\_\_\_\_
2. Простая форма шизофрении характеризуется синдромом \_\_\_\_\_\_
3. МДП характеризуется течением \_\_\_\_\_\_\_\_

б) Тест конструктивный

1. Охарактеризуйте типичные проявления инициального этапа шизофрении
2. Укажите признаки конечного состояния шизофрении
3. Перечислите типичные симптомы депрессивной фазы

Типовая задача

(поставить синдромальный и нозологический диагноз)

Больная 19 лет, студентка. Заболела остро: появились тревога, бессонница, говорила, что не хочет жить, пыталась броситься под автомобиль. Была заторможенной, на лице было застывшее выражение страха, сопротивлялась попыткам переодеть ее, принимала вычурные позы и подолгу не меняла их. Не отвечала на вопросы. После лечения состояние улучшилось, рассказала, что видела вокруг себя страшные картины атомной войны, разрушались целые города, гибло множество людей, среди которых были и ее близкие.

Пробыла в больнице два с половиной месяца. Каких-либо изменений в характере больной близкими не отмечено: оставалась общительной, сохранялись прежние интересы. Через полгода вновь появилась бессонница, стала раздражительной, не окончив одного дела, бралась за другое. Целыми днями слушала музыку по радио, вдруг начинала танцевать, пела, заявляла, что она великая актриса. Вторично была помещена в психиатрическую больницу. В отделении прыгает, пляшет. Внезапно выкрикивает громко отдельные слова, подбегает к двери, стучит в стену, ударяет больных, бросает на пол попавшие ей в руки вещи, выплевывает пищу. Повторяет дей­ствия и слова окружающих. На вопрос, как она себя чувствует, ответила: «Как себя чувствуешь? больной... как вас зовут... обут...» Настроение повышено, много беспричинно смеется, заявляет, что она богиня красоты. Гримасничает. Всему сопротивляется, не выполняет требований.

Нетиповая задача

(поставить синдромальный и нозологический диагноз, провести дифференциальныи диагноз)

Больному 40 лет, слесарь. Дядя по линии матери страдал психическим заболеванием, был подозрительным, преследовал жену обвинениями в измене. Отец умер в возрасте 63 лет от рака печени, мать — 59 лет от кровоизлияния в мозг. Отец по характеру был уравновешенным, отзывчивым, общительным. Мать — вспыльчивой, властной, гордой, замкнутой. Окончил 5 классов, работал в колхозе. Терпеливый, сдержанный, спокойный. В 20 летнем возрасте женился, отношения в семье были хорошими. В возрасте 36 лет стал раздражительным, придирчивым, упрямым, ссорился с женой по малейшему поводу. 3 года тому назад, однажды его пригласили в прокуратуру для свидетельских показаний по делу о драке. Тяжело переживал это — у него были основания предполагать, что его тоже привлекут к ответственности. Выйдя из прокуратуры, заметил, что за ним следом идут незнакомые люди. Решил, что за ним установили наблюдение. Старался обмануть «шпионов», уйти от них. С этой целью уехал на железнодорожную станцию за 200 км от его места жительства. Но и там ему показалось, что незнакомые люди ходят возле него, хотят его окружить, убить, пришел за помощью в отделение милиции, но по лицам сотрудников «понял», что они тоже против него. Убежал в страхе через железнодорожные пути, попал под поезд. Был доставлен в больницу, где ему была произведена ампутация правой голени. В больнице был тревожен, считают, что персонал в заговоре против него: уверял, что его хотят отравить лекарствами, поэтому отказывался от инъекций. Пытался покончить собой, затянув шею полотенцем. В связи с этим переведен в психиатрическую больницу. Был тревожен, подозрителен. Считал, что его намеревались убить, опасался, что преследователи могут его обнаружить и в этой больнице. Отказывался от лекарств.

Принимал таблетки только после того, как кто-нибудь из больных проглатывал таблетку из этой коробки. Сообщил врачу, что некоторые больные специально посланы сюда для наблюдения за ним, он якобы слышал, как одна из медсестер говорила больным «не спускайте с него глаз» Заметил, как они подают жестами друг другу какие-то знаки, пе­реглядываются. Лечился. После выписки отмечались некоторое безраз­личие, вялость, с работой справлялся удовлетворительно.

Нетиповая задача

(поставить синдромальный и нозологический диагноз, провести дифференциальный диагноз)

Больная, 40 лет, домохозяйка. Отец умер от рака щитовидной железы, мать — от кровоизлияния в мозг. В детстве болела корью, малярией. Закончила 10 классов, затем поступила в лесотехнический институт, но в связи с начавшейся войной оставила его. Работала нормировщицей, кассиром. Замужем 20 лет. Было 4 беременности, их них 2 закончились родами, а 2 — медицинскими абортами. По характеру общительная, решительная, честолюбивая, гордая. В 30-летнем возрасте, через 3 недели после смерти отца, у больной возникла тоска, с трудом выполняла домашнюю работу, пропал интерес к жизни. Спустя 3 месяца, настроение постепенно выровнялось, вновь стала активной, общительной.

Подобные состояния наступали у больной дважды в возрасте 32 и 34 лет без видимой причины. Тоска была глубокой, не разговаривала, медленно двигалась. Лечилась в психиатрической больнице, принимала мелипрамин. В промежутках между приступами считала себя здоровой. Родные не замечали каких-нибудь перемен в характере больной. Перед последним поступлением в возрасте 40 лет появились мысли о своей никчемности, несколько раз хотела покончить с собой, но родные замечали вовремя ее приготовления.

Сознание ясное, число, месяц, год называет правильно. Лицо печально, глаза широко открыты, углы рта опущены. Говорит тихим монотонным голосом с паузами, немногословна. Неохотно поднимается с постели, ходит медленно. Жалуется на тоску. Уверена, что никогда не выздоровеет, будет всю жизнь мучиться, лучше ей умереть сейчас. К вечеру тоска несколько уменьшится, больная становится общительнее. В соматическом и неврологическом состоянии отклонений не выявлено.

Нетиповая задача

(поставить синдромальный и нозологический диагноз, провести дифференциальный диагноз)

Виктор К. Успешно учился до 8 класса, увлекался радиоделом. С 9 класса много времени проводил в библиотеке, интересуясь философией, говорил, что хочет создать общую теорию развития человечества, которая охватила бы одновременно экономические, политические и психологические аспекты. В то же время стал холоден к родителям, особенно груб был в отношениях с отцом. В течение года состояние изменилось мало

**2. Составить 10 тестовых заданий на тему** «Эндогенные заболевания (Шизофрения. Эндогенные аффективные психозы.)»

***Минимальное количество*** вариантов ответов в каждом тестовом задании ***равно 4****.* ***Максимальное-6.*** Возможны вопросы с выбором ***одного правильного ответа*** из нескольких предложенных, либо вопросы с выбором ***нескольких правильных вариантов*** ответа из нескольких предложенных.

ПРИМЕР ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

1.Какие из указанных элементов являются составляющими внутренней картины болезни:

1. симулятивная
2. +болевая
3. ипохондрическая
4. +эмоциональная
5. +волевая
6. +информационная

2.Человек забывает неприятные события, чувства, слова, действия. Этот защитный механизм называется:

1. рационализация
2. +вытеснение
3. проекция
4. идентификация
5. сублимация