ЛЕЧЕНИЕ ШИЗОФРЕНИИ

1. Выделяют следующие этапы лечения шизофрении:

а. профилактическая терапия.

б. консервативная терапия.

в. стабилизирующая терапия.

г. купирующая терапия.

д. паллиативная терапия.

2. Купирующая терапия направлена на:

а. Восстановление когнитивных функций.

б. коррекцию психомоторного возбуждения.

в. коррекцию дефицитарных расстройств.

г. коррекцию негативизма.

д. коррекцию галлюцинаторно-бредовых расстройств.

3. Терапевтически резистентная шизофрения устанавливается при отсутствии эффекта от антипсихотика в течение:

а. 2-4 недель.

б. 4-6 недель  
в. 6-8 недель.

г. 3 месяцев.

д. 6 месяцев.

4. Препаратом выбора при терапевтически резистентной шизофрении является:

а. оланзапин.

б. трифлуоперазин.

в. рисперидон.

г. клозапин.

д. перфеназин

5. В случае неэффективности клозапина при терапии резистентной шизофрении рекомендуется:

а. аугментация антидепрессантами.

б. ЭСТ.

в. аугментация нормотимиками.

г. аугментация ноотропами.

д. физиотерапия.

6. При развитии постпсихотической депрессии необходимо:

а. выполнить обрыв терапии.

б. присоединить антидепрессанты.

в. повысить дозировку нейролептика.

г. перейти на дизингибирующие нейролептики.

д. назначить корректоры.

7. Основными методиками профилактической терапии являются:

а. быстрая нейролептизация.

б. ЭСТ.

в. непрерывная терапия.

г. прерывистая терапия.

д. симптоматическая терапия.

8. Показаниями для проведения профилактической терапии антипсихотиками являются:

а. непрерывные формы шизофрении.

б. параноидная шизофрения.

в. шизоаффективное расстройство

г. шизотипическое расстройство.

д. приступообразные формы шизофрении

9. Длительность профилактической терапии составляет:

а. не менее 1 месяца.

б. не более полугода.

в. не более 2 месяцев.

г. не менее 1-2 лет.

д. не более 1 года.

10. При терапии клозапином необходимо контролировать результаты следующих исследований:

а. ОАК.

б. спирометрия.

в. ЭКГ.

г. ЭЭГ.

д. коагулограмма

11. Основными терапевтическими методами лечения шизофрении являются:

а. иглорефлексотерапия.

б. психотерапия.

в. хирургические методы.

г. ЭСТ.

д. нейролептическая терапия.

12. К типичным антипсихотикам относятся:

а. рисперидон.

б. хлорпромазин

в. галоперидол

г. трифлуоперазин.

д. оланзапин.

13. К атипичным антипсихотикам относятся:

а. кветиапин.

б. флуфеназин.

в. сертиндол.

г. левомепромазин.

д. арипипразол.

14. По спектру клинического действия нейролептики делятся на:

а. седативные.

б. инцизивные.

в. антиконвульсивные.

г. дезингибирующие.

д. нормотимические

15. К нейролептикам с примущественно седативным действием относятся:

а. сульпирид.

б. хлорпромазин.

в. тиоридазин.

г. арипипразол.

д. хлорпротиксен.