**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1.**

**Для студентов 5 курса**

Дисциплина**: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

Пациент 23 лет, студент индустриально-педагогического техникума. Родители живут в г.п. Чашники. Во время летних каникул, при поездке на мотоцикле по скользкой дороге, не справился с управлением и ударился в растущее около дороги дерево. В результате получил тяжелую черепно-мозговую травму, перелом правой ключицы, перелом правой нижней конечности в области бедра. В бессознательном состоянии был госпитализирован в реанимационное отделение г. Новолукомля. Через сутки пришел в сознание и в связи с возникшими психическими расстройствами был проконсультирован психиатром из Витебска. Во время осмотра пациент, дезориентирован в месте и времени, ориентирован в собственной личности. Не сразу отвечает на поставленные вопросы, настроение приподнятое. Говорит, что с ним ничего не случилось, что чувствует себя хорошо, не помнит, как произошло ДТП. Собирается идти на следующий день на занятия в техникум. Не помнит о событиях, предшествовавших дорожно-транспортному происшествию.

 1. Перечислите психопатологические симптомы.

 2. Определите синдром расстройства.

 3. Установите диагноз заболевания.

 4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А.Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Пациент 75 лет пенсионер, 25 лет прослужил в армии, вначале на срочной, а затем сверхсрочной службе. Госпитализирован в психиатрический стационар родственниками в связи с тем, что он не в состоянии один находиться дома, нуждается в постоянном наблюдении. Собирает по квартире различные вещи, сносит их в одну кучу, постоянно перестилает кровать, стремится выйти на улицу. Уговорам и убеждениям не поддается, при попытках ограничить его активность раздражается, громко кричит, а затем начинает плакать. Считает, что ему 18 лет и он проходит срочную военную службу, ищет свой ремень и пилотку, рассказывает о событиях, происходивших во время службы. Говорит, что хорошо знаком с поэтом-песенником Николаем Николаевичем Добронравовым, что помогал ему сочинять стихи к песням «Беловежская пуща» и «Орлята учатся летать», награждён многими наградами СССР. На вопрос о времени года заявляет, что на улице зима, несмотря на то, что сейчас летнее время.

 1. Перечислите психопатологические симптомы.

 2. Определите синдром расстройства.

 3. Установите диагноз заболевания.

 4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А.Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

 **УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Пациент в течение 12 лет злоупотребляет алкоголем. В последнее время появилась тревога, бессонница. Во время бессонных ночей читал детективную литературу, журнальные и газетные статьи. Принимал транквилизаторы, после чего на некоторое время "забывался". Однажды заявил родственникам, что видел ночью, якобы, сон о том, что "посетил подземелье", где встретился с двумя великими силами, исходящими от дьявола, который находится по левую сторону и бога, который находится справа. Участвовал с ними в разговоре, они приглашали его на повторное посещение. Несмотря на разубеждение родственников, утверждает, что подобные события возможно с ними происходили.

 1. Перечислите психопатологические симптомы.

 2. Определите синдром расстройства.

 3. Установите диагноз заболевания.

 4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А.Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 У пациента в течение 35 лет периодически, около 2-х раз в месяц, возникают тонико-клонические судорожные припадки с потерей сознания, иногда возникают и кратковременные выключения сознания. Так, например, во время чтения текста, пациент неожиданно замирает, журнал или газета выпадает из рук. Спустя несколько секунд, пациент снова берет в руки газету и читает, что с ним было в это время, не помнит. В разговоре с ним отмечается замедление речи, с трудом подбирает слова для выражения мыслей. Мышление конкретное, часто застревает на малозначимых деталях.

 1. Перечислите психопатологические симптомы.

 2. Определите синдром расстройства.

 3. Установите диагноз заболевания.

 4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А.Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

  Пациентка 53-х лет  жалуется на резкое снижение настроения, особенно в утренние часы. Испытывает гнетущую тоску, чувство безысходности, нежелание жить. Причиной возникновения подобного чувства считает то, что она «напрасно прожила свою жизнь, ничего стоящего не сделала», «всем всегда была  в тягость». Считает себя никчемным, недостойным жизни человеком. Также отмечает, что все вокруг перестало радовать, пища стала безвкусной, краски тусклыми, «как будто все подернуто пеленой». Жаловалась на чувство тяжести за грудиной, «как будто положили камень». Во время беседы с врачом речь замедлена, отвечает после длительных пауз. Выражение лица скорбное. Движения также замедлены, дома большую часть времени проводила в постели. Призналась врачу, что восприняла бы смерть с облегчением.

 1. Перечислите психопатологические симптомы.

 2. Определите синдром расстройства.

 3. Установите диагноз заболевания.

 4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А.Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 6.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Пациент К., 20 лет. Находится в психиатрическом стационаре в связи с постоянными, стереотипно повторяющимися действиями. На протяжении длительного времени, монотонно раскачиваясь, обеими руками вырывает на боковых поверхностях головы волосы. На голове сохранена узкая полоска волос по сагиттальной линии от лба до затылка. При попытке заговорить, повторяет вопросы врача, отдельные фразы и выражения, услышанные от окружающих. Врач хлопает в ладоши, пациент делает то же самое, врач подымает руку пациент то же. Кроме того, автоматически копирует движения других пациентов, их выражение лица. Когда к нему обращаются с требованием выполнить какое-либо действие, не выполняет его или делает противоположное.

 1. Перечислите психопатологические симптомы.

 2. Определите синдром расстройства.

 3. Установите диагноз заболевания.

 4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А.Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 7.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Пациент Р., страдает алкогольной зависимостью более 10 лет, неоднократно лечился стационарно, выписывался с кратковременным улучшением. Последнее время ремиссии становились все короче, кроме водки и вина употреблял также самогон, одеколон. Синдром отмены протекает тяжело с тремором рук, тахикардией, болезненностью в правом подреберье, гипергидрозом. После очередного запоя доставлен в стационар, в связи с наличием неврологических и психических расстройств.

 При осмотре: отмечаются чувствительные и двигательные нарушения в верхних и нижних конечностях, не может запомнить и воспроизвести сведения о ближайших и текущих событиях. Не знает, кто лечащий врач и где находится. Не может, сказать завтракал, ли и принимал ли какие-либо лекарства. События прошлых лет вспоминает в несколько ограниченном объеме правильно.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите полный диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А.Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 8.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Пациент Г., 19 лет. Длительное время лежит в кровати в эмбриональной позе. Совершенно неподвижен, колени приведены к животу, руки согнуты в локтевых суставах. При попытке разогнуть конечности определяется выраженное тоническое напряжение. Лицо амимичное, сальное, глотание нарушено, изо рта выделяется слюна. Полностью безразличен к окружающему. Пациента можно приподнять в постели, поднять его руки на разный уровень, согнуть тело в полупоклоне. В таком положении пациент мог находиться длительное время с последующим постепенным возвращением тела в исходное состояние. В разговор не вступает, молчит, на вопросы не отвечает. Длительное время задерживает мочу и кал. Еду принимает только после проведенного медикаментозного растормаживания.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А.Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 9.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 У пациента 42 лет, наблюдаются редкие генерализованные судорожные припадки, регулярно принимает противосудорожные препараты. Обычно заболевание обостряется весной и осенью. Работает грузчиком в продовольственном магазине в районе Журжево. Однажды утром пациент вышел из дома и, как обычно, сел в трамвай для поездки на работу. Во время езды поддерживал беседу со знакомыми пассажирами. Где-то около 9 часов утра в областной психоневрологический диспансер поступил телефонный звонок о том, что на военном аэродроме был обнаружен посторонний человек. После задержания, во время беседы с руководством аэродрома, возникли сомнения в его психической полноценности. Был доставлен на осмотр врача-психиатра.

 Во время осмотра сообщил, что помнит, как собирался на работу, вышел из дома, сел в трамвай. Что было дальше, не знает. Пришел в себя в машине среди незнакомых людей в военной форме. Начал спрашивать, куда его везут и зачем. При беседе пациент не помнит, как вышел из трамвая, пошел на аэродром, ходил между самолетами, где был задержан часовыми.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А.Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 10.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Пациент 28 лет был доставлен в психиатрический стационар в связи с неправильным поведением дома. Часами неподвижно сидел или лежал в застывшей позе с закрытыми глазами. В отделении состояние пациента прежнее, но иногда вскакивал, хватал других пациентов за руки, делал физические упражнения, громко кричал, пел. Временами выходил из палаты, устремив взгляд в дальнее пространство, шел по коридору, обходя "невидимые препятствия", совершал движения напоминающие собирание цветов, "нюхал" их. Затем, кому-то протягивал мнимый букет, смеялся, брал кого-то под руку, и медленно шел по отделению, размахивая руками.

 После терапевтических мероприятий стал отвечать на вопросы, был растерян, осматривался по сторонам, спрашивал, как он попал в психиатрический стационар. Был полностью уверен, что находился в фантастически красивом месте, где росли цветы и диковинные растения. Типичная структура психических расстройств у пациента наблюдалась около 5 лет тому назад.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А.Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 11.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Пациент 45 лет длительное время находится в доме-интернате психоневрологического профиля. Является инвалидом 1 группы. Одежду на себе не держит, ходит в одной рубашке. Периодически возбуждается, без умолку говорит набором стереотипно повторяющихся предложений, в свою речь включает не связанные между собой слова и фразы, услышанные от окружающих пациентов и медперсонала. В палате в определенном месте однообразно ходит от стены до стены, в течение многих лет "протоптал" дорожку на деревянном полу. Интересы пациента ограничены удовлетворением физиологических потребностей.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А.Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 12.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Мужчина 20-и лет, 2 года находится в доме интернате психоневрологического профиля. Внешне диспластичен, черепная коробка малого размера. Время проводит в стереотипном раскачивании туловища взад-вперед. Продуктивному контакту не доступен, при настойчивом обращении произносит нечленораздельные звуки, при раздражении начинает кричать. Одежду не носит, попытка одеть привела к тому, что через несколько часов разорвал ее на мелкие кусочки. Самостоятельно не может принимать пищу, часто тянет в рот все, что попадет под руки, даже несъедобные предметы, в связи, с чем год назад была проведена операция по удалению инородного тела из желудка. К посещениям отцом и матерью проявляет равнодушие. Проковырял в полу ногтями дырку. Неопрятен, навыки чистоплотности отсутствуют. Акты мочеиспускания и дефекации производит под себя или в любом месте. Подвержен частым соматическим заболеваниям.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 13.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Пациентка 40 лет поступила в стационар в состоянии выраженного психомоторного возбуждения. Не удерживалась на месте, непрерывно выкрикивала бессмысленные фразы. Поступки носили нецеленаправленный характер, хватала за руки встречных людей, тут же ложилась в постель, вскакивала, затем снова ложилась, сбрасывала с себя белье, обнажалась, била себе по голове, груди, ниже живота, рвала постельное белье. На вопросы не отвечала или повторяла вопрос врача. Выражение лица было злобное, застывшее, странное. После купирования острого психомоторного возбуждения болезненное состояние сохранилось. Бесцельно перемещалась с одного конца коридора в другой, выкрикивая при встрече с врачом "выпишите меня, выпишите" и, не обращая внимания на то, что ответит врач, бежала дальше. Подобное обострение шестое с начала заболевания, возникшего в 25-ти летнем возрасте.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 14.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Мужчина 59 лет, поступил в психиатрическое отделение, в связи с депрессивным состоянием, сопровождающимся подозрительностью, страхами.

 Со слов родственников, в последние несколько лет работоспособность снизилась, а затем не смог работать, появилась забывчивость, стал путать имена, текущие даты, хронологию прошлых событий, снизилась сообразительность. При осмотре у пациента выявлен парез лицевого нерва, дрожание языка, рук, головы, ослабленная реакция зрачков на свет, аккомодацию, конвергенцию. В беседе выявляются расстройства речи в виде моторной афазии. Интеллект не соответствует полученному образованию, возрасту, но присутствует осознание своей болезни. При разговоре легко умиляется, слабодушен, смех и плач иногда носят насильственный характер, и представляют мимическую гримасу, хотя и соответствующую эмоциональному состоянию.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 15.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Пациент 37 лет, поступил в психиатрический стационар в связи с агрессивным поведением на фоне плохого настроения.

 В беседе выявляет малый словарный запас, темп речи замедлен, недостаток слов компенсирует жестами, мимикой, стереотипно возвращается к одним и тем же оборотам речи, употребляет уменьшительные слова. Круг интересов сведен к своей болезни, деталям лечения, отношения к нему персонала, пациентов. Забывая названия предметов, их практическое применение, долго помнит и хранит воспоминания о полученной обиде, стремится отомстить обидчику в связи с чем, является зачинщиком конфликтных сцен в отделении. Эмоции отличаются взрывчатостью, поляризацией, хотя иногда, особенно в отношении к врачу, медперсоналу, проявляет чрезмерную угодливость, льстивость. К порученной несложной работе относится с чрезвычайным усердием, проявляя при этом выраженную целеустремленность, особенно когда получает одобрение со стороны медперсонала.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 16.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Пациент 58 лет, находится в геронтологическом отделении психиатрического стационара в связи с тем, что стал вялым и безучастным, не разбирался в окружающей обстановке.

 Со слов близких, в последние полгода стал необычно забывчивым, рассеянным, не смог справляться с работой, перестал узнавать знакомых людей. В отделении был беспокойным, суетливым, нарастали расстройства памяти на текущие и прошлые события, поражение двигательного и речедвигательного аппарата. Речь стала невнятной, возникли симптомы логотонии, логоклонии, трудность в произношении слов. Несмотря на проведенное лечение, оставался беспомощным, не понимал обращенную к нему речь, потерял дар речи, только при возбуждении выкрикивает отдельные слова, разучился писать, ел несъедобные предметы. Реакция Вассермана отрицательна. Неврологически - слабость и ригидность конечностей, рентгенологически - интенсивные атрофические процессы в головном мозге.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 17.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Пациентка 57-и лет, находится в доме интернате психоневрологического профиля на протяжении 3-х лет.

 Заболевание началось около 5 лет назад. Климактерический период прошел спокойно. Пациентка без причины оставила работу, без внимания отнеслась к родственникам, которые пытались ее уговорить, не делать этого. Уходила из дома. Небрежно выполняла домашнюю работу, периодически вела себя как ребенок, на замечания не реагировала. Стала равнодушна к детям, родственникам, иногда не узнавала их. Пропал интерес к любимому занятию - вязанию и вышивке. Отмечались афазические расстройства, стереотипные повторения одних и тех же фраз, действий, движений, периодически испытывала физическую слабость, в последнее время не может ходить и кушать без помощи других. Речь стала маловыразительна, словарный запас обеднел. Ни в чем не проявляет инициативы, ничем не интересуется. В поведении благодушна, однообразна, настроение часто меняется. Текущие события не запоминает, функция обобщения отсутствует.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 18.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Ребенок 10 лет, учащийся 2 класса спецшколы. Беременность и роды у матери протекали с осложнениями. Первые слова стал произносить к 1,5 годам. Фразовая речь к 4 годам. Рос физически ослабленным ребенком, в дошкольном периоде наблюдались признаки недостаточной сообразительности, понимания всего отвлеченного, абстрактного, трудность установления логической связи между отдельными явлениями, отличие главного от второстепенного, удерживания в памяти приобретенных знаний. Учиться в обычной школе не смог, в связи, с чем медико-педагогической комиссией был переведен в спецшколу. С программой спецшколы справляется с трудом, оставлен во 2 классе для повторного усвоения программы. Механически легко заучивает отрывки произведений, стихотворения, но мало понимает внутренний их смысл, также как и пословиц, поговорок. Поведение носит подражательный характер, подчинения посторонним влияниям. Эмоционально неустойчив, реакции не всегда соответствуют силе раздражителя.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 19.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Подросток 17 лет находится в доме-интернате психоневрологического профиля. Не проживал с родителями с 5-летнего возраста. Запас слов резко ограничен (до 300), отмечается плохая артикуляция, косноязычие. Знает, в основном, названия предметов или слов повседневного обихода, мышление конкретное. Наряду с этим, механическая память достаточно развита. Попытка обучения в спецшколе к положительному результату не привела. В интернате, где имеется подсобное хозяйство, помогает ухаживать за свиньями, однако пришлось в последнее время отстранить от подобной деятельности в связи с возникшей сексуальной перверсией, не поддающейся коррекции - скотоложством. По характеру угрюм, злобен, способен к агрессии, что не позволяет удерживаться в домашней обстановке. В быту легко поддается постороннему влиянию.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 20.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Мужчина 72 лет доставлен в психиатрический стационар в связи с бессонницей, сопровождающейся беспокойством с постоянными высказываниями о том, что их могут ограбить. Проверяет запоры на окнах, на дверях. Коррекции не поддается.

 По словам родственников в последние 2-3 года изменился как личность, стал недоверчивым, подозрительным, эгоистичным, рассеянным, забывчивым. Постоянно говорит, что собирается жениться на 25-летней девушке, безрассудно тратит свои деньги на ненужные вещи. В отделении эмоционально неустойчив, то впадает в тоску, то становится безгранично веселым, что сопровождается резким двигательным беспокойством. Неряшливо одевается, неопрятен. В беседе выявляет неспособность разобраться в окружающем, дезориентирован в месте пребывания, не может назвать год своего рождения, имени жены, детей, какое сегодня число. В то же время помнит и хорошо рассказывает о детстве и юности, цитирует литературных классиков.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А.К Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 21.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Мужчина 38 лет, ландшафтный дизайнер по профессии, во время работы над заказом почувствовал присутствие "летающей тарелки", а затем увидел больших размеров, серебристого цвета летательный аппарат, который неподвижно висел над коттеджем. Услышал, как к нему мысленно обращаются инопланетяне и приглашают посетить их космический корабль. Произошло мгновенное перемещение его тела, и он оказался в корабле, который в "подпространстве" совершил полет на планету хозяев "летающей тарелки". Там он пробыл несколько месяцев, встречался с жителями этой планеты, получал от них особые, ранее неизвестные на Земле знания о природе, технике, смысле жизни. Имели место встречи с давно забытыми друзьями, умершими родственниками, с которыми вспоминал события прошлой жизни, получил от них дар перевоплощения. Вспоминал, что в прошлом он прожил несколько жизней в различных телесных и духовных воплощениях, был монахом, полководцем, женщиной. Затем был вновь доставлен инопланетянами на прежнее место. Когда посмотрел на часы, то оказалось, что весь этот эпизод продолжался не более чем 1,5-2 часа. В памяти сохранилось почти все содержание пережитого.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 22.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Мужчина 42 лет, отправился в магазин за покупками. Однако, выйдя из дома, пошел не в магазин, а на автобусную остановку и сел в автобус, следующий на железнодорожный вокзал. На вокзале купил билет до г. Молодечно. Несколько часов провел на вокзале в молчаливом одиночестве, иногда невпопад отвечал на вопросы обращавшихся к нему людей. По прибытии поезда, объявленном по вокзальному радио, сел в вагон на указанное в билете место. Во время поездки был молчаливым, заторможенным, сидел с отрешенным видом, на обращение соседей по купе отвечал односложно, движения его были автоматизированными, стереотипными, резкими и напряженными. В течение всей ночи не спал, а утром, по прибытию в Молодечно, вместе со всеми вышел из вагона. На вокзале начал постепенно понимать, что находится в незнакомом для него месте, и когда узнал от окружающих, что это вокзал г. Молодечно, никак не мог сообразить, почему здесь оказался. Из всех предшествующих событий помнил только то, что собирался из дома идти в магазин за продуктами.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 23.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Мужчина 49 лет, доставлен в психиатрический стационар бригадой скорой психиатрической помощи в связи с остро возникшими расстройствами психической деятельности.

 Перестал ориентироваться в окружающей обстановке, текущем времени и собственной личности. Людей называл своими слугами, а себя Великим Повелителем, считал, что находится в гареме. За короткое время пребывания в отделении больницы вообще перестал реагировать на окружающую обстановку. Лежит в постели с закрытыми глазами, в однообразной позе, мышцы тела напряжены. Иногда выкрикивает приказания, насвистывает. Через два дня вышел из этого состояния и частично вспомнил и рассказал о болезненных переживаниях. Считал себя всемогущим повелителем восточного княжества, владыкой большого количества подданных, обладающим огромными богатствами, замками и гаремами. Представлял себя находящимся на отдыхе на Гавайских островах, лежащим в шезлонге в окружении слуг, незамедлительно выполняющих любые распоряжения. Мог летать по воздуху, изменять свою физическую оболочку, становиться прозрачно-голубым, призрачным.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 24.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Пациенту Д., 25 лет. Психические расстройства возникли в 16-летнем возрасте, когда появились симптомы отсутствия интереса к окружающему. Временами подолгу застывал в однообразных позах, или стоял около кровати, переступая с одной ноги на другую, нецензурно выражался, выкрикивал слова и отдельные бессвязные фразы, не относящиеся к происходящему вокруг. Последние несколько месяцев его состояние практически не меняется. Длительное время лежит в постели, приподняв голову над подушкой. Взгляд фиксирован в одну точку, выражение лица застывшее, изо рта вытекает слюна. При попытке вступить в контакт пациент отворачивает голову в противоположную сторону. Не позволяет изменить позу, опустить его голову на подушку. При кормлении отказывается от приема пищи, отворачивается, сжимает зубы, плюется. Когда же медперсонал убирает тарелку с едой, вырывает ее и начинает набивать рот пищей. При осмотре оказывает активное сопротивление, не выполняя инструкций медперсонала. Мочится, испражняется в постель.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 25.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Мужчина 20 лет, был избит на улице хулиганами, получил тяжелую черепно-мозговую травму. Доставленный в нейрохирургическое отделение на обследование и лечение не ориентировался в окружающей обстановке, не мог назвать свою фамилию, имя, отчество, не понимал смысла задаваемых вопросов. Лежа в постели совершает однообразные движения руками, перебирая край одеяла, неловкими и незавершенными движениями пытается снять с себя рубаху. Периодически, с выражением удивления и недоумения на лице вглядывается в окружающее, не осмысляя происходящее. Речь бессвязная, состоящая из отдельных фраз, слов или слогов: "займи…, возьми меня…, по-по-по…, вперед…". Брал в руку пуговицу на рубахе, долго рассматривал ее, при этом на лице сохранялось выражение удивления, растерянности. Временами становился неподвижным, безучастным, лежал с закрытыми глазами с отрешенным видом. В течение недели проводилось лечение ноотропными препаратами, витаминами, общеукрепляющими и дегидратирующими препаратами. Состояние стало улучшаться. Вспомнил свое имя, фамилию, отчество. Понял, что находится в больнице, однако причину пребывания в больнице вспомнить не мог.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 26.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Мужчина 58 лет, длительное время злоупотребляющий алкоголем вечером увидел, как на улице, напротив его дома остановились машины, из них вышло много людей, которые начали строить сцену для съемки кинофильма. Сюжет снимаемого фильма был непристойным, порнографическим, с реалистическими картинами половых актов. Несколько человек из этой группы, решив пригласить и его принять участие в съемках, направились к его дому. Стремясь избежать этого, закрыл все двери на замок и спрятался, но было слышно, как они начали ломать двери и окна. Вооружившись топором, забрался на чердак и там увидел, как через крышу начинают проникать, как призраки, эти люди. Спрыгнув с чердака, бросился убегать, был задержан милицией и доставлен в психиатрический стационар. Находясь в приемной покое, считает, что эта школа, где он работает. Видит на стенах и потолке какие-то уродливые фигуры людей, которые постепенно просачиваются в помещение, окружают его, ощущает болезненные прикосновения к своему телу липких пальцев- щупалец, которые впиваются в кожу, отмахивается от них, отрывает от тела. Двигательно возбужден, испытывает чувство страха. В отделении, после внутривенного введения 8,0 мл 0,5% раствора диазепама, постепенно успокоился, заснул. После сна ничего из пережитого не помнит.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите полный диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 27.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Мужчина 42 лет, находившийся в соматическом стационаре по поводу гипертонической болезни, почувствовал тревогу, ощутил надвигающуюся опасность. Увидел, что стены палаты начинают медленно сдвигаться, а потолок постепенно опускается вниз на него. Выбежав в коридор, обнаружил в полу отверстия, которые были сделаны преднамеренно, по его мнению, чтобы он упал в них. В окружающих людях видел врагов и преследователей, пытался убежать, спрятаться. В возбужденном состоянии был транспортирован в психиатрический стационар. В это время стал считать, что его везут на расправу бандиты. В связи с выраженным двигательным возбуждением, был фиксирован в постели, что воспринял как действия банды. Видит пламя горящего костра, слышит треск дров и шум воды. Считает, что его схватили и связали бандиты, привезли в горы, на берег реки, в огне нагревают орудия пыток, с целью добиться у него выдачи крупной суммы денег и драгоценностей. Пытается освободиться от фиксирующей повязки, просит "помогите, развяжите меня, я все отдам, только не убивайте". После внутримышечной инъекции 5мл 2,5% раствора аминазина постепенно успокоился, заснул, наутро ничего не помнил о случившемся, не помнил, каким образом оказался в психиатрическом стационаре.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 28.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Девочка 12 лет, во время зимних каникул, после конфликта с родителями, дважды в течение дня, с целью самоубийства, принимала какие-то таблетки из домашней аптечки. Вечером у нее развилось состояние двигательного возбуждения с тревогой и беспокойством. Не узнавала родителей, считала, что она находится в лесу, где собирает чернику, совершала движения, имитирующие собирание ягод. Чувствовала, что на руках у нее надеты черные перчатки, которые постоянно пыталась снять. Обеспокоенные ее поведением родители повезли девочку в психиатрическую больницу. Во время езды в автомобиле слышала гул летающих самолетов, видела на полу множество золотых сережек, которые пыталась собирать руками. При поступлении в стационар отзывалась на свое имя и фамилию, однако, не понимала, где она находится, считала, что она у себя дома, видела на полу разлитое варенье, как будто тряпкой вытирала пол. Вместо облицовочных плиток на стене видела ярко окрашенную бумагу, подходила к стене и внимательно ее разглядывала. После внутривенного капельного введения дезинтоксикационного раствора с диазепамом постепенно успокоилась и заснула. Наутро после сна ничего не помнила из того, что происходило с ней, жаловалась на общую слабость и головную боль.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 29.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Женщина 22 лет, работающая бухгалтером на предприятии, поступила на лечение в психиатрический стационар в связи с периодически совершаемыми немотивированными поступками. При этом внезапно перестает ориентироваться в месте нахождения и в текущем времени, автоматически безотчетно совершает какие-либо действия, с окружающими разговаривает кратко, часто повторяет одни и те же слова, фразы, иногда говорит невпопад. Все что происходит с ней в это время, что она делает и говорит, в последующем не помнит. Так при написании годового отчета потеряла контроль над своими действиями. В отчете автоматически писала бессвязный набор цифр и предложений, смысл и содержание которых затем не могла понять. Однажды пришла в парикмахерскую и, имея длинные волосы, попросила сделать ей короткую прическу, затем не понимала, зачем это сделала. Сидя на производственном совещании, ничего не объясняя, молча, поднялась с места и с отрешенным выражением лица медленно вышла из кабинета, пришла домой, приготовила обед, разделась и легла спать, а проснувшись, помнила лишь то, что пришла на совещание в кабинет директора.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 30.**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Мужчина 38 лет, страдающий эпилепсией, деревенский житель, после работы пришел домой и занялся домашним хозяйством. В какой-то момент времени взял топор, с целью нарубить дров, однако пошел не в сарай, а в дом, где находились жена и двое несовершеннолетних детей. Окружающую обстановку воспринимал как совершенно незнакомую, испытывал чувство надвигающейся опасности, был тревожно злобен. Во встретившейся в доме жене узнал своего давнего врага, с которым был в длительном конфликте, и молча, ни слова не говоря, стал наносить ей удары топором. Нанес множество рубленых ран на различных частях тела упавшей на пол жене, совершая при этом однообразные стереотипные движения. Затем вытащил по одному, спрятавшихся под кровать детей и также, автоматизировано, безотчетно порубил топором их тела на отдельные части. Такие действия совершил в течение 15-20 минут. Затем заснул тут же на полу, а проснувшись, увидел трупы жены и детей и не мог понять, что произошло. Побежал к соседям и рассказал им об увиденном, при этом был сильно расстроен, плакал, просил их о помощи. Соседи вызвали милицию, которая по подозрению в убийстве задержала его. Когда в ходе следствия было установлено, что он убил родственников, никак не мог понять, почему это сделал.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите полный диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ**

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**Кафедра психиатрии и наркологии**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 31**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Мужчина, 67 лет, жалуется на снижение половой активности и трудности при достижении оргазма. Продолжительность полового акта затягивается до 10 – 15 мин. Половое влечение снижено незначительно, хотел бы проводить половые акты чаще, в настоящее время – 1 раз в 7 – 10 дней. Эрекция несколько ослаблена. Жена удовлетворение получает, и имеющийся уровень половой жизни ее устраивает.

 Снижение половой активности происходит постепенно на протяжении последних 10 лет. Спонтанные утренние эрекции возникают реже, чем раньше, но качество их хорошее.

 Половая конституция – средняя, ближе к сильной. Пациент выглядит моложе своих лет, энергичен. Возрастная соматическая патология выражена в легкой степени, артериальное давление нормальное, у терапевта не лечился, медикаментозных средств не получает.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А. А. Кирпиченко

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ**

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**Кафедра психиатрии и наркологии**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №32**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Мальчик С., 5 лет, приведен на консультацию матерью в связи с тем, что «в детском садике он проявляет повышенный интерес к девочкам». Побуждает их показывать ему половые органы, сравнивает со своими и говорит, что он вырастет, у него будут такие же. Просит мать купить ему платье, хочет быть таким, как девочка. Дома любит играть с куклами. Говорит, что когда вырастет, станет женщиной. Физическое и интеллектуальное развитие соответствуют возрасту.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А. А. Кирпиченко

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ**

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**Кафедра психиатрии и наркологии**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 33**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

Женщина 25 лет обратилась с жалобой на то, что не испытывает полового влечения, половой акт ей безразличен, оргазм не возникает. Никогда не было эротических сновидений, nотре6ности в мастурбации.

 Замужем с 21 года. Отношения с мужем – хорошие.

 Фигура женская, грудные железы небольшие, оволосение лобка редкое, по женскому типу. Наружные половые органы развиты нормально. Матка небольшая. Месячные скудные, приходили два раза в жизни – в 18 и 20 лет. Генитальные эрогенные зоны слабо реактивны.

 Общительная, эмоционально лабильная, любит ласки, танцы, приятны поцелуи.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А. А. Кирпиченко

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ**

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**Кафедра психиатрии и наркологии**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 34**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

Мужчина 33 лет, обратился с жалобами на преждевременное семяизвержение. Женат с 23 лет. С 15 лет и до женитьбы совершал онанистические акты 2 – 3 раза в неделю, иногда ежедневно, однократно. В течение месяца после женитьбы – половая жизнь ежедневно (максимум 4 раза в течение ночи), в последующем – 2 – 3 раза в неделю, иногда ежедневно, однократно. Длительность акта с одной – двумя короткими паузами – 1 – 3 минуты, в зависимости от потребностей жены. Эякуляция наступала, как только жена испытывала оргазм. Жена всегда оставалась удовлетворенной.

 Заболевание возникло около 3 мес. назад во время длительного эмоционального напряжения, связанного с большими служебными неприятностями. Сейчас эта ситуация ликвидирована. Месяц тому назад перенес грипп на ногах. Неврологический статус без очаговой патологии. Сухожильные рефлексы живые. Легкий тремор вытянутых пальцев рук.

 Последние 3 месяца половая способность снизилась, эякуляция стала наступать через несколько секунд после начала полового акта (иногда после 3 – 4 фрикций). Жена оставалась неудовлетворенной. Повторные половые акты удавались редко, но были более длительными, появилась тревога по поводу своей половой слабости, мысли, не расплата ли это за онанизм в молодости.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите полный диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А. А. Кирпиченко

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ**

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**Кафедра психиатрии и наркологии**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 35**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

 Мужчина, 35 лет, жалуется на снижение продолжительности полового акта до 1 – 2 мин. Ранее длительность сношения была 5 – 10 мин. Эрекция нормальная. Половые акты 2 – 3 раза в неделю.

 Отношения с женой хорошие. До укорочения длительности полового акта у жены оргазм был почти при каждом половом акте (80 – 90 %), в настоящее время испытывает оргазм редко (10 – 20 %).

 Ухудшение половой функции отмечается последние 4 – 6 месяцев. Психогенных факторов, способных привести к данному нарушению, в анамнезе не выявлено, хотя в последнее время у пациента нарастает тревога по поводу ускоренного семяизвержения, отмечается «умственный контроль» за длительностью полового акта с попытками его пролонгации (отвлечение на мысли о работе во время близости т. п.)

 На протяжении нескольких месяцев отмечает дискомфорт внизу живота и в поясничной области, иногда достигающий уровня болей. Появилась склонность к учащенному мочеиспусканию.

 Предстательная железа несколько увеличена, плотная, болезненная, междолевая бороздка сглажена. Анализ секрета: лейкоциты 25-30-40 в поле зрения, лецитиновые зерна – в большом количестве. Ультразвуковое исследование: выявлен простатит.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А. А. Кирпиченко

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ**

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

# Кафедра психиатрии и наркологии

# СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 36

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

Пациентка 70 лет госпитализирована в хирургическое отделение областной клинической больницы с диагнозом: Острый холецистит, желчнокаменная болезнь. Пациентка прооперирована, произведена холецистэктомия. На вторые сутки после операции, ночью увидела сначала котят в узорах линолеума на полу, которые «кивали головами, царапали руки», затем увидела огонь на полу. Была возбуждена, дезориентирована в месте – считала, что «находится у себя дома», пыталась встать с кровати, потушить огонь. Состояние купировано. Наутро пациентка ориентирована всесторонне, о событиях ночи и о своем поведении ничего не помнит, спокойна, упорядочена.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ**

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**Кафедра психиатрии и наркологии**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 37**

## Для студентов 5 курса

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

Женщина, 49 лет пришла в гости к своей подруге. Во время беседы она вдруг встала из-за стола, подошла к горшкам с цветами на подоконнике и стала их поливать, затем вернулась обратно к столу. На вопрос подруги – «Зачем ты полила цветы?»- женщина удивилась и сказала, что «этого я не делала».

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ**

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**Кафедра психиатрии и наркологии**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 38**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи**:

 Пациентка 60 лет госпитализирована в психиатрический стационар в связи с тем, что несколько последних месяцев пишет жалобы в милицию на соседку снизу, которая «ворует вещи, посуду, когда ее нет дома». Перед поступлением не спала всю ночь, так как «соседка насыпала везде отраву, в том числе и на диван, на котором пациентка спит». Ощущала кожный зуд, появилось затрудненное дыхание. В отделении спокойна, упорядочена, но как только врач спрашивает о соседке, начинает, говорить громко, возмущенно, размахивать руками.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ**

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**Кафедра психиатрии и наркологии**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 39**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

Пациент 29 лет, спокойно беседующий с врачом, внезапно прерывает речь, бледнеет. Одновременно появляются судорожные глотательные движения, взгляд становится неподвижным, упускает небольшое количества мочи. Через несколько секунд пациент, как ни в чем не бывало, продолжает разговор.

 1. Перечислите психопатологические симптомы.

 2. Определите синдром расстройства.

 3. Установите диагноз заболевания.

 4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ**

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**Кафедра психиатрии и наркологии**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 40**

**Для студентов 5 курса**

**Дисциплина: психиатрия и наркология**

**Содержание задачи:**

Пациентка 30 лет госпитализирована в психиатрический стационар в связи с тем, что «слышала голоса, требующие убить мужа». Однажды после очередного скандала, когда муж спал, ударила его топором по голове. В беседе с врачом ориентирована всесторонне. Сообщает что «питаю к мужу противоречивые чувства - то люблю, то ненавижу», отмечает «чувство раздвоения». В процессе обследования ни разу не вспомнила о ребенке. Пациентка постоянно улыбается, заявляет, что «находится под воздействием гипноза, что окружающие читают ее мысли, и она сама способна угадывать мысли собеседника». В оценке своего психического состояния не последовательна, допускает, что страдает психическим расстройством и тут же со смехом заявляет, что «здорова».

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Определите синдром расстройства.

3. Установите диагноз заболевания.

4. Определите тактику лечения.

Зав. кафедрой, доцент А.А. Кирпиченко

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.