

ПСИХИАТРИЯ

БЛОК 2

Ситуационная задача № 1

Больная, 42 года. Жалобы на периодическую головную боль, на пониженное настроение, нарушение сна, чувство тревоги.

Что бы вы еще хотели узнать о пациенте?

- **Анамнез жизни**
- Развитие больной: росла и развивалась нормально. Наследственность: неотягощена. Считает себя больной в течении 3 месяцев, когда впервые отметила некоторые изменения в характере: «плакала часто и без особенной причины». Связывает заболевание со стрессом перенесшим после смерти мужа, так же новость о проблемах речи своего ребенка.

Назовите предварительный диагноз.

1. Маниакально-депрессивный психоз.
2. Шизофрения, параноидная форма.
3. *Депрессивный невроз.*
4. Олигофрения, дебильность.
5. Истерический невроз.

Назовите этиологические факторы
характерны данного заболевания?

1. Экзогенные.
2. Наследственность .
3. Интоксикация, токсоплазмоз, вирусные инфекции.
4. Алкоголизм, наркомания, курение.
5. Эндогенные .

Назовите ведущий
клинический синдром.

1. Депрессивный синдром.
2. Галлюцинаторно-параноидный синдром.
3. Кататонический синдром.
4. Маниакальный синдром.
5. Дисморфоманический синдром.

- Назовите классификацию данного синдрома по МКБ-10.

1. Генерализованное тревожное расстройство.
2. Аффективные расстройство настроения.
3. Ипохондрическое расстройство .
4. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройсво.
5. Диссоциативное расстройство движений.

- *Назначьте дополнительные обследования, необходимые для уточнения диагноза*

- ЭЭГ, ЭхоЭГ, КТ, МРТ головного мозга
- Экспериментально-психологическое обследование, направленное на выявление депрессивно-тревожного расстройства и его уровня (шкала тревоги и депрессии HADS).
- Рентгенография грудной клетки
- Общий анализ крови, Общий анализ мочи, Биохимия крови (сахар, билирубин). ЭхоЭГ, ЭЭГ.
- Патопсихологическое обследование – характерное расстройство мышления по шизофреническому типу

Тактика лечение этого больного.

-

1. Антидепрессанты+Транквилизаторы+Ноотропы
2. Физиолечение .
3. Оперативное лечение.
4. Санаторно-курортное лечение
5. Психотерапия

Какой прогноз данного заболевания?

1. Прогноз неблагоприятный.
2. *Прогноз благоприятный.*
3. Прогноз зависит от степени прогрессивности заболевания.
4. Прогноз сомнителен.
5. Прогноз зависит от тяжести основного органического заболевания.