**1. CS**

Agitație psihomotorie este:

**a)** [ ] Hiperactivitate fizică și mintală care este neproductivă

**b)** [ ] Hiperactivitate fizică și mintală care este productivă

**c)** [ ] Hipoactivitate fizică asociată cu o senzație de furtună interioară

**d)** [ ] Simptomul preponderent în tulburărilor depresive

**e)** [ ] O stare fiziologică normală

**---------------------------------------------------------------------**

**2. CS**

Anhedonia o putem defini prin afirmația:

**a)** [ ] Apariția interesului sporit față de activitățile sociale

**b)** [ ] Posibilitatea de a soluționa conflictele

**c)** [ ] Pierderea interesului și retragerea din toate activitățile obișnuite plăcute

**d)** [ ] Un semn caracteristic pentru tulburările de personalitate

**e)** [ ] O dereglare psihosenzorială caracteristică psihozelor

**---------------------------------------------------------------------**

**3. CS**

**.** Confabulația poate fi definită ca:

**a)** [ ] Umplerea inconștientă a golurilor de memorie prin imaginarea de trăiri sau evenimente fără bază faptică

**b)** [ ] Umplerea conștientă a golurilor de memorie prin imaginare sau minciună

**c)** [ ] Uitarea inconștientă a trăirilor sau evenimente după un stres puternic

**d)** [ ] O dereglare complexă de memorie, ce include în sine mai multe componente

**e)** [ ] Pierdere de memorie progresivă de la prezent spre trecut

**---------------------------------------------------------------------**

**4. CS**

Depersonalizarea poate fi definită ca:

**a)** [ ] Emoție complexă care este caracteristică tulburărilor afective

**b)** [ ] Simțământ de nerealitate cu privire la mediul înconjurător

**c)** [ ] ] Simțământ de nerealitate cu privire la sine

**d)** [ ] O stare obișnuită și frecvent întîlnită în oboseală

**e)** [ ] Este o dereglare de gîndire frecvent întînită în psihoze exogene

**---------------------------------------------------------------------**

**5. CS**

Halucinațiile sunt:

**a)** [ ] Percepții false ce apar în prezența stimulări externe

**b)** [ ] Percepții false ce apar în absența oricărei stimulări externe

**c)** [ ] percepții eronate a unui obiect neclar conturat

**d)** [ ] percepții senzoriale cantitativ și calitative asociate cu tulburări de gîndire

**e)** [ ] percepții senzoriale impuse de anumiți factori exteriori

**---------------------------------------------------------------------**

**6. CS**

Euforia poate fi definită ca:

**a)** [ ] Simțământ exagerat de bunăstare, care este nepotrivit cu evenimentele reale.

**b)** [ ] Simțământ exagerat de nefericire, care este nepotrivit cu evenimentele reale

**c)** [ ] Gînduri și idei permanente de automutilare

**d)** [ ] Hiperactivitate fizică și mintală care este productivă

**e)** [ ] Hipoactivitate fizică asociată cu o senzație de furtună interioară

**---------------------------------------------------------------------**

**7. CS**

Fobia este:

**a)** [ ] Frică persistentă, patologică, nerealistă și intensă de un obiect sau de o situație

**b)** [ ] Frică persistentă, fiziologică, nerealistă și intensă de un obiect sau de o situație

**c)** [ ] Frică persistentă, fiziologică, realistă de un obiect sau de o situație

**d)** [ ] Frică neîntemeiată, dar realistă de un obiect sau de o situație nereală

**e)** [ ] Frică aparentă, doar în unele cazuri profundă de un obiect sau de o situație repetitivă.

**---------------------------------------------------------------------**

**8. CS**

Negativismul este opoziția sau rezistența verbală sau non-verbală la sugestiile și îndemnurile din afară și se întâlnește frecvent în

**a)** [ ] Schizofrenia catatonică

**b)** [ ] Schizofrenie paranoidă

**c)** [ ] Schizofrenie simplă

**d)** [ ] Tulburare schizoafectivă

**e)** [ ] Tulburare anxioasă

**---------------------------------------------------------------------**

**9. CS**

Care din cele descrise mai jos fac parte din tulburări de dispoziție:

**a)** [ ] Depresia majoră

**b)** [ ] Schizofrenia

**c)** [ ] Tulburarea de panică

**d)** [ ] Tulburare de somatizare

**e)** [ ] Bulimia nervosa

**---------------------------------------------------------------------**

**10. CS**

Care din cele descries mai jos fac parte din tulburări de dispoziție:

**a)** [ ] Schizofrenia

**b)** [ ] Tulburare de panică

**c)** [ ] ] Tulburarea bipolară

**d)** [ ] Tulburare de somatizare

**e)** [ ] Bulimia nervosa

**---------------------------------------------------------------------**

**11. CS**

Care din cele descries mai jos fac parte din tulburări de dispoziție:

**a)** [ ] Schizofrenia

**b)** [ ] Tulburare de panică

**c)** [ ] Tulburare distimică

**d)** [ ] Tulburare de somatizare

**e)** [ ] Bulimia nervosa

**---------------------------------------------------------------------**

**12. CS**

Care din cele descries mai jos fac parte din tulburări de dispoziție:

**a)** [ ] Schizofrenia

**b)** [ ] Tulburare de panică

**c)** [ ] Tulburare de somatizare

**d)** [ ] Bulimia nervosa

**e)** [ ] Tulburare ciclotimică

**---------------------------------------------------------------------**

**13. CS**

Episodul Depresiv Major trebuie să includă cel puțin unul din următoarele:

**a)** [ ] Dispoziție depresivă

**b)** [ ] Insomnie sau hipersomnie aproape în fiecare zi

**c)** [ ] Fatigabilitate și energie scăzută aproape în fiecare zi

**d)** [ ] Idei delirante de culpabilitate

**e)** [ ] Agitatie psihomotorie

**---------------------------------------------------------------------**

**14. CS**

Episodul Depresiv Major trebuie să includă cel puțin unul din următoarele:

**a)** [ ] Scăderea interesului și a plăcerii

**b)** [ ] Insomnie sau hipersomnie aproape în fiecare zi

**c)** [ ] Fatigabilitate și energie scăzută aproape în fiecare zi

**d)** [ ] Idei delirante de culpabilitate

**e)** [ ] Agitatie psihomotorie

**---------------------------------------------------------------------**

**15. CS**

Episodul de Manie trebuie să includă cel puțin unul din următoarele semne:

**a)** [ ] O perioadă cu dispoziție elevată, expansivă, ori iritabilitate, care durează cel puțin 1 săptămînă

**b)** [ ] ] Autoapreciere ridicată sau idei de grandoare, care durează cel puțin o lună

**c)** [ ] Idei delirante de grandoare, care durează cel puțin o lună

**d)** [ ] Dereglări de conștiință, care durează cel puțin o lună

**e)** [ ] Scădere în greutate, anorexia.

**---------------------------------------------------------------------**

**16. CS**

Tulburarea Distimică trebuie să includă cel puțin unul din următoarele semne:

**a)** [ ] Starea de spirit deprimat pentru cea mai mare parte a zilei, pentru mai multe zile decât nu, indicate subiectiv sau obiectiv de cineva cel putin de 2 ani.

**b)** [ ] Sentiment de nefericire indicate subiectiv sau obiectiv de cineva cel putin de 2 ani.

**c)** [ ] Energie scăzută sau fatigabilitate indicate subiectiv sau obiectiv de cineva cel putin de 2 ani.

**d)** [ ] Idei delirante de culpabilitate indicate subiectiv sau obiectiv de cineva cel putin de 2 ani.

**e)** [ ] Energie scăzută sau fatigabilitate aproape în fiecare zi

**---------------------------------------------------------------------**

**17. CS**

Ciclotimia trebuie să includă cel puțin unul din următoarele caracteristici:

**a)** [ ] Pentru cel puțin 2 ani, prezența a numeroase perioade cu simptome hipomaniacale și numeroase perioade cu simptome depresive care nu satisfac criteriile pentru un episod depresiv major.

**b)** [ ] Sentimente de inutilitate indicate subiectiv sau observate de alte persoane, pentru cel puțin 2 săptămâni

**c)** [ ] Insomnie or hipersomnie aproape în fiecare zi

**d)** [ ] Energie scăzută sau fatigabilitate indicate subiectiv sau obiectiv de cineva cel putin de 2 ani.

**e)** [ ] Idei delirante de culpabilitate indicate subiectiv sau obiectiv de cineva cel putin de 2 săptămîni.

**---------------------------------------------------------------------**

**18. CS**

Prima alegere de medicație în caz de tulburare bipolară este:

**a)** [ ] un neuroleptic

**b)** [ ] un antidepresant

**c)** [ ] un anxiolitic

**d)** [ ] un timostabilizator

**e)** [ ] un antipsihotic

**---------------------------------------------------------------------**

**19. CS**

Prima alegere de medicație în caz de tulburare bipolară este:

**a)** [ ] Clorpromazine

**b)** [ ] Risperidone

**c)** [ ] Acid Valproic

**d)** [ ] Diazepam

**e)** [ ] Aripiprazol

**---------------------------------------------------------------------**

**20. CS**

Prima alegere de medicație în caz de tulburare bipolară este:

**a)** [ ] Clorpromazine

**b)** [ ] Risperidone

**c)** [ ] Lithium

**d)** [ ] Diazepam

**e)** [ ] Aripiprazol

**---------------------------------------------------------------------**

**21. CS**

Care din cele enumerate mai jos sunt antidepresante?

**a)** [ ] Olanzepine

**b)** [ ] Ziprazidone

**c)** [ ] Venlafaxine

**d)** [ ] Alprazolam

**e)** [ ] Clozapine

**---------------------------------------------------------------------**

**22. CS**

Care din cele enumerate mai jos sunt antidepresante?

**a)** [ ] Olanzepine

**b)** [ ] Ziprazidone

**c)** [ ] Paroxetine

**d)** [ ] Alprazolam

**e)** [ ] Clozapine

**---------------------------------------------------------------------**

**23. CS**

Care din cele enumerate mai jos sunt antidepresante?

**a)** [ ] Olanzepine

**b)** [ ] Ziprazidone

**c)** [ ] Amitriptilin

**d)** [ ] Alprazolam

**e)** [ ] Clozapine

**---------------------------------------------------------------------**

**24. CS**

Definiția sinuciderii este:

**a)** [ ] Moartea intenționată auto-indusă

**b)** [ ] Moartea întîmplătoare indusă de circumstanțe sociale

**c)** [ ] Tentativa suicidară cu scop demonstrative

**d)** [ ] Potențialul suicidar depistat la persoană

**e)** [ ] O tulburare psihică gravă

**---------------------------------------------------------------------**

**25. CS**

Riscul crescut de sinucidere sunt toate **în afară de**:

**a)** [ ] vîrsta mai mică de 45 de ani

**b)** [ ] sexul masculin

**c)** [ ] Statutul marital: Divorțat(ă) sau văduv(ă)

**d)** [ ] Statul social: șomer

**e)** [ ] fundal familial haotic sau conflictual

**---------------------------------------------------------------------**

**26. CS**

Risc scăzut de sinucidere denotă toate afirmațiile **în afară de**

**a)** [ ] vîrsta mai mică de 45 de ani

**b)** [ ] sexul feminin

**c)** [ ] Statutul marital: divorțat(ă) sau văduv(ă)

**d)** [ ] Statul social: angajat

**e)** [ ] fundal familial stabil

**---------------------------------------------------------------------**

**27. CS**

Tulburări medicale și mintale asociate cu riscul suicidar crescut sunt toate cele enumerate mai jos în afară de:

**a)** [ ] SIDA

**b)** [ ] Tulburare bipolară

**c)** [ ] Delirium

**d)** [ ] Demență

**e)** [ ] Tulburare somatoformă

**---------------------------------------------------------------------**

**28. CS**

Criteriile de diagnostic pentru retardare mintală sunt:

**a)** [ ] Funcționare intelectuală semnificativ sub medie: IQ de aproximativ 70 sau mai redus la un test de inteligență administrat individual

**b)** [ ] ] Deficite sau alterări concomitente ale dispoziției, voinței și emoțiilor.

**c)** [ ] cel puțin două sau mai multe lezări a funcțiilor psihice

**d)** [ ] abilități sociale/interpersonale lezate cu păstrarea resurselor de conducere de sine și abilități academice

**e)** [ ] Debut după varsta de 18 ani.

**---------------------------------------------------------------------**

**29. CS**

Codificările pe baza a gradului de severitate care reflectă nivelul de afectare intelectuală sunt cele descrise mai jos in afară de

**a)** [ ] Retardare mintală ușoară: Nivel IQ 50-55 pană la aproximativ 70

**b)** [ ] Retardare mintală moderată: Nivel IQ 35-40 - 50-55

**c)** [ ] Retardare mintală severă: Nivel IQ 20-25 - 35-40

**d)** [ ] Retardare mintală profundă: IQ sub 20 sau 25

**e)** [ ] Retardare mintală de limită: Nivel IQ 10-19

**---------------------------------------------------------------------**

**30. CS**

Tratamentul farmacologic în retardarea mintală se face cu următoarele preparate în afară de:

**a)** [ ] antidepresive

**b)** [ ] antipsihotice

**c)** [ ] anticonvulsivante

**d)** [ ] nootrope

**e)** [ ] anticolinesterazice

**---------------------------------------------------------------------**

**31. CS**

Criteriile de diagnostic pentru tulburare autistă sunt următoarele în afară de:

**a)** [ ] modificare calitativă a interacțiunii sociale

**b)** [ ] alterarea marcată a utilizării, pentru reglarea interacțiunii sociale, a unor multiple comportamente nonverbale, cum ar fi privirea in ochi, expresia facială, posturile corpului și gesturile

**c)** [ ] nedezvoltarea relațiilor cu cei de aceeași varstă, adecvate cu nivelul de dezvoltare

**d)** [ ] lipsa căutării spontane de a impărtăși cu alte persoane bucuria, interesele sau realizările

**e)** [ ] reciprocitatea socială sau emoțională dezvoltată

**---------------------------------------------------------------------**

**32. CS**

Criteriile de diagnostic pentru tulburare autistă sunt următoarele în afară de

**a)** [ ] alterări calitative ale comunicării

**b)** [ ] intarzierea sau absența totală a dezvoltării limbajului vorbit

**c)** [ ] alterarea marcată a capacității de a iniția sau de a susține o conversație cu alții

**d)** [ ] utilizare stereotipă și repetitivă a limbajului sau limbaj idiosincratic

**e)** [ ] prezența imaginației sau a jocurilor imitative social variate, spontane, adecvate nivelului de dezvoltare

**---------------------------------------------------------------------**

**33. CS**

Criteriile de diagnostic pentru tulburare prin deficit atențional/hiperactivitate sunt următoarele **în afară de**:

**a)** [ ] adesea nu dă destulă atenție amănuntelor sau greșește din neglijență in activitatea școlară, muncă, sau alte activități

**b)** [ ] adesea are dificultăți de susținere a atenției in cursul unor sarcini sau in activități de joc

**c)** [ ] adesea pare să nu asculte atunci cand i se vorbește direct

**d)** [ ] adesea nu dă curs instrucțiunilor și nu iși termină temele, sarcinile casnice sau indatoririle de muncă (nu se datorează comportamentului opozițional sau neințelegerii instrucțiunilor)

**e)** [ ] adesea nu are dificultăți in organizarea sarcinilor și activităților

**---------------------------------------------------------------------**

**34. CS**

Criteriile de diagnostic pentru tulburare prin deficit atențional/hiperactivitate sunt următoarele **în afară de:**

**a)** [ ] adesea iși mișcă mainile sau picioarele sau se frămantă pe scaun;

**b)** [ ] adesea iși părăsește locul, in clasă sau in alte situații in care este de așteptat să rămană la locul său;

**c)** [ ] adesea fuge sau se cațără excesiv, in situații in care acest lucru este nepotrivit;

**d)** [ ] adesea are dificultăți să se joace sau să se angajeze in activități de timp liber fără să facă zgomot;

**e)** [ ] adesea este inițiator cu character social și util

**---------------------------------------------------------------------**

**35. CS**

Criteriile de diagnostic pentru tulburare prin deficit atențional/hiperactivitate sunt următoarele **în afară de:**

**a)** [ ] adesea răspunde inainte ca intrebarea să se fi terminat

**b)** [ ] adesea are dificultăți să iși aștepte randul

**c)** [ ] adesea intrerupe sau inoportunează pe alții

**d)** [ ] adesea este un exemplu bun la învățătura la școală

**e)** [ ] adesea iși părăsește locul, in clasă sau in alte situații in care este de așteptat să rămană la locul său

**---------------------------------------------------------------------**

**36. CS**

Preparatele din grupa benzodiazepinelor sunt toate în afară de:

**a)** [ ] alprazolam

**b)** [ ] lorazepam

**c)** [ ] diazepam

**d)** [ ] clonazepam

**e)** [ ] clorpromazin

**---------------------------------------------------------------------**

**37. CS**

Preparatele antidepresante sunt

**a)** [ ] clorppromazin

**b)** [ ] lorazepam

**c)** [ ] amitriptilin

**d)** [ ] clonazepam

**e)** [ ] carbamapezin

**---------------------------------------------------------------------**

**38. CS**

Preparatele antidepresante sunt

**a)** [ ] clorppromazin

**b)** [ ] lorazepam

**c)** [ ] paroxetina

**d)** [ ] clonazepam

**e)** [ ] carbamapezin

**---------------------------------------------------------------------**

**39. CS**

Efectele terapeutice ale benzodeazepinelor sunt toate **în afară de:**

**a)** [ ] sedative

**b)** [ ] anxiolitic

**c)** [ ] anticonvulsivant

**d)** [ ] antipsihotic

**e)** [ ] miorelaxant

**---------------------------------------------------------------------**

**40. CS**

Efectele adverse ale benzodiazepinelor sunt

**a)** [ ] sedative

**b)** [ ] anxiolitic

**c)** [ ] anticonvulsivant

**d)** [ ] sindrom de sevraj

**e)** [ ] miorelaxant

**---------------------------------------------------------------------**

**41. CS**

Epizodul depresiv major include toate dereglările enumerate mai jos în afară de

**a)** [ ] Dispoziție depresivă - sentimentul subiectiv de tristețe pentru o perioadă prelungită de timp

**b)** [ ] Anhedonie - incapacitatea de a resimți plăcere.

**c)** [ ] Retragere socială

**d)** [ ] Lipsa motivației, toleranță la frustrare redusă

**e)** [ ] stare crepusculară

**---------------------------------------------------------------------**

**42. CS**

Epizodul depresiv major include toate dereglările enumerate mai jos în afară de

**a)** [ ] Pierderea libidoului

**b)** [ ] Scădere in greutate și anorexie.

**c)** [ ] Creștere in greutate și hiperfagie.

**d)** [ ] Hipertensiune cu atacuri de panică

**e)** [ ] Nivel scăzut al energiei; fatigabilitate

**---------------------------------------------------------------------**

**43. CS**

Criteriile de diagnostic al epizodului maniacal sunt toate în afară de:

**a)** [ ] stimă de sine inflaționată sau grandiozitate

**b)** [ ] nevoie descrescută de somn

**c)** [ ] fugă de idei sau senzația subiectivă că gandurile aleargă.

**d)** [ ] stare de oboseală de dimineața

**e)** [ ] mai vorbăreț ca de obicei sau presiunea de a vorbi continuu

**---------------------------------------------------------------------**

**44. CS**

Tulburarea bipolară de tip I este

**a)** [ ] Pacientul a indeplinit criteriile pentru un episod maniacal sau mixt complet, de obicei sufficient de sever pentru a necesita spitalizarea

**b)** [ ] Pacientul a avut cel puțin un episod depresiv major și cel puțin un episod hipomaniacal

**c)** [ ] Patru sau mai multe episoade depresive, maniacale sau mixte in decurs de 12 luni.

**d)** [ ] Tulburare mai puțin severă, cu perioade alternante de hipomanie și moderată depresie

**e)** [ ] Mai puțin severă decat tulburarea depresivă majoră. Mai frecventă și mai cronică la femei decat la bărbați. Debutul este insidios. Simptomele tind să se accentueze in a doua parte a zilei

**---------------------------------------------------------------------**

**45. CS**

Tulburarea bipolară de tip II este

**a)** [ ] Pacientul a indeplinit criteriile pentru un episod maniacal sau mixt complet, de obicei sufficient de sever pentru a necesita spitalizarea.

**b)** [ ] Pacientul a avut cel puțin un episod depresiv major și cel puțin un episod hipomaniacal

**c)** [ ] Patru sau mai multe episoade depresive, maniacale sau mixte in decurs de 12 luni

**d)** [ ] Tulburare mai puțin severă, cu perioade alternante de hipomanie și moderată depresie.

**e)** [ ] Mai puțin severă decat tulburarea depresivă majoră. Mai frecventă și mai cronică la femei decat la bărbați. Debutul este insidios. Simptomele tind să se accentueze in a doua parte a zilei

**---------------------------------------------------------------------**

**46. CS**

Tulburarea bipolară cu ciclare rapidă este

**a)** [ ] Pacientul a indeplinit criteriile pentru un episod maniacal sau mixt complet, de obicei sufficient de sever pentru a necesita spitalizarea.

**b)** [ ] Pacientul a avut cel puțin un episod depresiv major și cel puțin un episod hipomaniacal

**c)** [ ] Patru sau mai multe episoade depresive, maniacale sau mixte in decurs de 12 luni

**d)** [ ] Tulburare mai puțin severă, cu perioade alternante de hipomanie și moderată depresie.

**e)** [ ] Mai puțin severă decat tulburarea depresivă majoră. Mai frecventă și mai cronică la femei decat la bărbați. Debutul este insidios. Simptomele tind să se accentueze in a doua parte a zilei.

**---------------------------------------------------------------------**

**47. CS**

Tulburarea ciclotimică se poate defini ca

**a)** [ ] Pacientul a indeplinit criteriile pentru un episod maniacal sau mixt complet, de obicei sufficient de sever pentru a necesita spitalizarea.

**b)** [ ] Pacientul a avut cel puțin un episod depresiv major și cel puțin un episod hipomaniacal

**c)** [ ] Patru sau mai multe episoade depresive, maniacale sau mixte in decurs de 12 luni.

**d)** [ ] Tulburare mai puțin severă, cu perioade alternante de hipomanie și moderată depresie

**e)** [ ] Mai puțin severă decat tulburarea depresivă majoră. Mai frecventă și mai cronică la femei decat la bărbați. Debutul este insidios. Simptomele tind să se accentueze in a doua parte a zilei.

**---------------------------------------------------------------------**

**48. CS**

Tulburarea distimică poate fi definită ca

**a)** [ ] Pacientul a indeplinit criteriile pentru un episod maniacal sau mixt complet, de obicei sufficient de sever pentru a necesita spitalizarea.

**b)** [ ] Pacientul a avut cel puțin un episod depresiv major și cel puțin un episod hipomaniacal

**c)** [ ] Patru sau mai multe episoade depresive, maniacale sau mixte in decurs de 12 luni.

**d)** [ ] Tulburare mai puțin severă, cu perioade alternante de hipomanie și moderată depresie.

**e)** [ ] Mai puțin severă decat tulburarea depresivă majoră. Mai frecventă și mai cronică la femei decat la bărbați. Debutul este insidios. Simptomele tind să se accentueze in a doua parte a zilei

**---------------------------------------------------------------------**

**49. CS**

Ce sindrom este caracteristic pentru Schizofrenia Simpla:

**a)** [ ] Automatism motor

**b)** [ ] Apato-Abulic

**c)** [ ] Paranoid

**d)** [ ] Ipohondric

**e)** [ ] Depresiv

**---------------------------------------------------------------------**

**50. CS**

Sindromul Kandinski-Clerambault e caracteristic pentru următoarea forma a Schizofreniei

**a)** [ ] Catatonica

**b)** [ ] Hebefrenica

**c)** [ ] Paranoida

**d)** [ ] Simpla

**e)** [ ] Febrila

**---------------------------------------------------------------------**

**51. CS**

Din neurolepticele atipice fac parte ,cu exceptia:

**a)** [ ] Risperidona

**b)** [ ] Ziprexa

**c)** [ ] Olanzepina

**d)** [ ] Serocvelum

**e)** [ ] Haloperidol

**---------------------------------------------------------------------**

**52. CS**

Afectarea carei functii psihice NU este caracteristica schizofreniei:

**a)** [ ] memoria

**b)** [ ] gindirea

**c)** [ ] perceptia

**d)** [ ] afectivitatea

**e)** [ ] constiinta

**---------------------------------------------------------------------**

**53. CS**

Caracteristic pentru schizofrenie patomorfologic este

**a)** [ ] Nu sunt prezente modificări specifice

**b)** [ ] Cortexul este complet atrofiat

**c)** [ ] Se determină hematom al ventricolului lateral

**d)** [ ] Leziuni aterosclerotice vasculare de proporție

**e)** [ ] Ictus ischemic

**---------------------------------------------------------------------**

**54. CS**

In patogeneza schizofreniei se presupune că un rol însemnat îl are:

**a)** [ ] Excesul de Alumuniu,fiindca la acesti bolnavi silicatul de aluminiu a fost găsit în plăcile din creier

**b)** [ ] Ateroscleroză importantă, fiind urmată de accidente vasculo-cerebrale tranzitorii frecvente

**c)** [ ] Involuția senilă a cortexului

**d)** [ ] Dezechilibru al activitatii sistemelor dopaminergice cerebrale

**e)** [ ] Atrofia lobilor temporo-parietali

**---------------------------------------------------------------------**

**55. CS**

In clinica schizofreniei paranoide predomina:

**a)** [ ] Tulburari ale gindirii, tulburari de perceptie

**b)** [ ] Manifestari a rigiditatii musculare și tremor

**c)** [ ] Cașexie,exoftalmie,excitație psihomotorie

**d)** [ ] Crize convulsive și echivalente psihice paroxistice

**e)** [ ] Tulburări de memorie, agnozia culorilor și formei, alexie, agrafie

**---------------------------------------------------------------------**

**56. CS**

Cel mai frecvent intilnite tulburari de percepție în schizofrenie sunt:

**a)** [ ] Halucinații auditive

**b)** [ ] Halucinațiile vizuale

**c)** [ ] Confabulatii

**d)** [ ] Oneiroidul

**e)** [ ] Delirul

**---------------------------------------------------------------------**

**57. CS**

Formele schizofreniei sunt:

**a)** [ ] Hebefrenă

**b)** [ ] Melancolică

**c)** [ ] Ironică

**d)** [ ] Posttraumatică

**e)** [ ] Simptomatică

**---------------------------------------------------------------------**

**58. CS**

Schizofrenia hebefrenă se poate instala mai frecvent la vîrsta de :

**a)** [ ] 35-50 ani

**b)** [ ] dupa 70 ani

**c)** [ ] 60-70 ani

**d)** [ ] 16-18 ani

**e)** [ ] 8-9 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**59. CS**

Scizofrenia hebefrenă :

**a)** [ ] Are 3 faze de evoluție (paranoică,paranoidă,parafrenică)

**b)** [ ] Se manifestă prin flexibilitate ceroasă, negativism, mutism

**c)** [ ] Se manifestă prin"Intoxicatie metafizica"

**d)** [ ] are 2 etape de evoluție (tonică, clonică)

**e)** [ ] Se manifesta prin reacții impulsive, manierism, irascibilitate, excitații psihomotorii cu expresii patetice,veselie neadecvată

**---------------------------------------------------------------------**

**60. CS**

Schizofrenia catatonică:

**a)** [ ] este o formă malignă a schizofreniei

**b)** [ ] duce la deces în curs de 5- ani

**c)** [ ] apare ca urmare a accidentelor cerebrovasculare frecvente

**d)** [ ] are debut brusc sub formă de excitație sau stupor cataton

**e)** [ ] accesul debutează cu prodrom și aură

**---------------------------------------------------------------------**

**61. CS**

Etiologia schizofreniei cuprinde mai multe aspecte printre care NU se enumeră :

**a)** [ ] aspecte genetice

**b)** [ ] aspecte infecțioase

**c)** [ ] aspecte endocrine

**d)** [ ] aspecte organice

**e)** [ ] aspecte psihologice

**---------------------------------------------------------------------**

**62. CS**

Echivalent psihic a crizelor epileptice este

**a)** [ ] Grand mal si Petit mal

**b)** [ ] Automatism ambulator

**c)** [ ] Diskinezia tardiva

**d)** [ ] Absenta

**e)** [ ] Crize convulsive in serie

**---------------------------------------------------------------------**

**63. CS**

Tulburare afectiva specifica epilepsiei, prezenta ca prodrom, ca stare post-ictala sau chiar ca echivalent psihic al convulsiei epileptice:

**a)** [ ] disforia

**b)** [ ] delirium

**c)** [ ] absenta

**d)** [ ] oneiroid

**e)** [ ] starea maniacala

**---------------------------------------------------------------------**

**64. CS**

Disforia in cadrul epilepsiei presupune

**a)** [ ] stare de depresie, cu iritabilitate si capacitate usoara de a trece la agresiune

**b)** [ ] stare de bine, euforie, in special dupa convulsii

**c)** [ ] stare de bine, euforie, in special ca prodrom, inainte de convulsii

**d)** [ ] depresie caracterizata de o mihnire adinca, cu izolare, ideatie suicidara

**e)** [ ] este o stare de liniste interna, caracteristica perioadei post-ictale

**---------------------------------------------------------------------**

**65. CS**

Pentru starea crepusculara din epilepsie este caracteristic:

**a)** [ ] ingustarea constiintei, dezorientare in timp, spatiu

**b)** [ ] idei delirante si pseudohalucinatii auditive

**c)** [ ] idei delirante si pseudohalucinatii vizuale

**d)** [ ] se cupeaza cu doze mari de neuroleptice si antidepresive

**e)** [ ] nu este o stare psihotica, pacientul nu poate comite acte ilicite fiind perfect constient de actiunile sale

**---------------------------------------------------------------------**

**66. CS**

Tulburări de personalitate și comportament ale adultului sunt caracterizate clinic prin:

**a)** [ ] Ecoul gandirii

**b)** [ ] Inserția și răspândirea gândirii

**c)** [ ] Atitudini și comportament marcat dizarmonice și durabile

**d)** [ ] Idei delirante de control

**e)** [ ] Idei delirante de influență

**---------------------------------------------------------------------**

**67. CS**

Tulburarea paranoidă de personalitate este caracterizată de:

**a)** [ ] Idei delirante de control

**b)** [ ] Ecoul gandirii

**c)** [ ] Sensibilitate excesivă la eșecuri

**d)** [ ] Halucinații auditive

**e)** [ ] Intreruperi in cursul gandirii

**---------------------------------------------------------------------**

**68. CS**

Tulburarea schizoidă de personalitate întrunește următoarele condiții:

**a)** [ ] Tendinta de a purta ranchiuna permanent

**b)** [ ] Răceală emoțională și detașare

**c)** [ ] Atitudine persistentă de iresponsabilitate și disprețuire a normelor

**d)** [ ] Explozii de violență

**e)** [ ] Auto-dramatizare

**---------------------------------------------------------------------**

**69. CS**

Tulburarea disocială de personalitate întrunește următoarele condiții:

**a)** [ ] Sentimente persistente de ingrijorare

**b)** [ ] Atitudine persistentă de disprețuire a normelor și regulilor sociale

**c)** [ ] Sentimente de îndoială și prudență excesive

**d)** [ ] Răceală emoțională și detașare

**e)** [ ] Autorizarea acordată altora de a lua decizii foarte importante pentru viața sa

**---------------------------------------------------------------------**

**70. CS**

Tulburarea emoțional-instabilă de personalitate include tipul:

**a)** [ ] Histrionic

**b)** [ ] Impulsiv

**c)** [ ] Schizoid

**d)** [ ] Disocial

**e)** [ ] Paranoid

**---------------------------------------------------------------------**

**71. CS**

Tulburarea emoțional-instabilă de personalitate include tipul:

**a)** [ ] Histrionic

**b)** [ ] Schizoid

**c)** [ ] Borderline

**d)** [ ] Disocial

**e)** [ ] Paranoid

**---------------------------------------------------------------------**

**72. CS**

Tulburarea emoțional-instabilă de personalitate de tip impulsiv întrunește următoarele condiții:

**a)** [ ] Sentimente persistente de ingrijorare

**b)** [ ] Explozii de violență

**c)** [ ] Sentimente de îndoială și prudență excesive

**d)** [ ] Răceală emoțională

**e)** [ ] Auto-dramatizare

**---------------------------------------------------------------------**

**73. CS**

Tulburare de personalitate histrionică este caracterizată de:

**a)** [ ] Tendinta de a purta ranchiuna permanent

**b)** [ ] Sentimente de îndoială și prudență excesive

**c)** [ ] Răceală emoțională și detașare

**d)** [ ] Auto-dramatizare

**e)** [ ] Atitudine persistentă de iresponsabilitate și disprețuire a normelor

**---------------------------------------------------------------------**

**74. CS**

Tulburarea anankastă de personalitate este caracterizată prin:

**a)** [ ] Răceală emoțională

**b)** [ ] Auto-dramatizare

**c)** [ ] Sentiment cronic de vid

**d)** [ ] Sentimente de îndoială și prudență excesive

**e)** [ ] Sugestibilitate

**---------------------------------------------------------------------**

**75. CS**

Tulburare de personalitate anxios-evitantă este caracterizată de:

**a)** [ ] Răceală emoțională

**b)** [ ] Sentiment cronic de vid

**c)** [ ] Sentimente persistente și generale de tensiune și îngrijorare

**d)** [ ] Auto-dramatizare

**e)** [ ] Atitudine persistentă de disprețuire a normelor

**---------------------------------------------------------------------**

**76. CS**

Pentru tulburarea paranoidă de personalitate sunt caracteristice afirmațiile cu excepția :

**a)** [ ] Sensibilitate excesivă la eșecuri și atitudini neprietenoase

**b)** [ ] Tendință de a purta ranchiună permanent

**c)** [ ] Suspiciune

**d)** [ ] Sugestibilitate, este ușor influiențat de către alții sau de circumstanțe.

**e)** [ ] Tendință către o stimă de sine excesivă, manifestată printr-o atitudine persistentă de referință la sine însuți.

**---------------------------------------------------------------------**

**77. CS**

Pentru tulburarea schizoidă de personalitate sunt caracteristice următoarele simptome cu excepția

**a)** [ ] Puține activități care produc plăcere

**b)** [ ] Răceală emoțională, detașare sau afect tocit

**c)** [ ] Un sentiment combativ și tenace de susținere a drepturilor personale, care nu este adecvat situației prezente.

**d)** [ ] Capacitate limitată de a exprima căldură, sentimente tandre, sau mânie față de ceilalți

**e)** [ ] Indiferență aparentă față de laudă sau critici adresatede ceilalți

**---------------------------------------------------------------------**

**78. CS**

Pentru tulburarea schizoidă de personalitate sunt caracteristice următoarele simptome cu excepția :

**a)** [ ] Interes scăzut față de stabilirea relațiilor sexuale cu alte persoane

**b)** [ ] Seducție inadecvată în comportament sau înfățișare

**c)** [ ] Preferințe aproape invariabile pentru tendințe solitare.

**d)** [ ] Lipsa prietenilor apropiați sau a relațiilor bazate pe încredere, sau a dorinței de a stabili astfel de legături.

**e)** [ ] Preocupări excesive pentru fantezii și introspecție

**---------------------------------------------------------------------**

**79. CS**

Pentru tulburarea disocială de personalitate sunt caracteristice următoarele simptome cu excepția

**a)** [ ] Un sentiment cronic de gol interior

**b)** [ ] Nepăsare rece fașă de sentimentele celorlalți

**c)** [ ] Atitudine marcată și persistentă de iresponsabilitate și deprețuire a normelor, regulilor și convențiilor sociale

**d)** [ ] Incapacitate de a menține relații durabile, deși nu există nici o dificultate în stabilirea lor

**e)** [ ] Incapacitatea de a trăi sentimentul de vină și de a învăța din experiență, în special din pedepse

**---------------------------------------------------------------------**

**80. CS**

Pentru tulburarea emoțional instabilă de personalitate sunt caracteristice următoarele simptome cu excepția

**a)** [ ] Tendința de a acționa impulsiv, fără a lua în vedere consecințele

**b)** [ ] Instabilitate afectivă

**c)** [ ] Răceală emoțională, detașare

**d)** [ ] Explozii de furie intense

**e)** [ ] Capacitate minimă de a face planuri ''în avans"

**---------------------------------------------------------------------**

**81. CS**

Pentru tulburarea emoțional instabilă de personalitate tip borderline sunt caracteristice următoarele simptome cu excepția

**a)** [ ] Atenție exagerată acordată atracției fizice

**b)** [ ] Imaginea de sine, țelurile și preferințele sale interne (inclusiv sexuale) sunt deseori necalare sau tulburate

**c)** [ ] Există un sentiment cronic de gol interior.

**d)** [ ] O tendință de a se implica în relații intense și instabile, poate cauza crize emoționale repetate

**e)** [ ] Eforturi excesive de a preveni abandonarea și o serie de acte suicidare sau autovătămare

**---------------------------------------------------------------------**

**82. CS**

Pentru tulburarea emoțional instabilă de personalitate sunt caracteristice următoarele simptome cu excepția :

**a)** [ ] Auto-dramatizare, expresie teatrală, exagerată a emoțiilor

**b)** [ ] Sentimente de îndoială și prudență excesivă

**c)** [ ] Afectivitate labilă și superficială

**d)** [ ] Sugestibilitate, pacientul este ușor de influiențat dă către alții sau de circumstanțe

**e)** [ ] Căutarea continuă a senzațiilor puternice, a admirașiei celorlalți, și a activităților în care pacientul este în centrul atenției

**---------------------------------------------------------------------**

**83. CS**

Seducția inadecvată în comportament sau înfățișare este carateristică pentru tulburarea de personalitate

**a)** [ ] Anancastă

**b)** [ ] Emoțional instabilă borderline

**c)** [ ] Disocială

**d)** [ ] Histrionică

**e)** [ ] Dependentă

**---------------------------------------------------------------------**

**84. CS**

Pentru tulburarea histrionică de personalitate mai caracteristic este :

**a)** [ ] Există un sentiment cronic de gol interior

**b)** [ ] Interes scăzut față de stabilirea relațiilor sexuale cu alte persoane

**c)** [ ] Atenție exagerată acordată atracției fizice

**d)** [ ] Incapacitatea de a trăi sentimentul de vină și de a învăța din experiență, în special din pedepse

**e)** [ ] Preocupări excesive pentru fantezii și introspecție

**---------------------------------------------------------------------**

**85. CS**

Preocupare de detalii , reguli, liste, ordine, organizare sau programare, perfecționism sunt caracteristice pentru tulburarea de personalitate :

**a)** [ ] Emoțional instabilă borderline

**b)** [ ] Disocială

**c)** [ ] Histrionică

**d)** [ ] Anancastă

**e)** [ ] Dependentă

**---------------------------------------------------------------------**

**86. CS**

Pentru care tip de personalitate este caracteristică hipersensibilitatea la rejecție și critică ?

**a)** [ ] Emoțional instabilă borderline

**b)** [ ] Disocială

**c)** [ ] Anxios evitantă

**d)** [ ] Histrionică

**e)** [ ] Anancastă

**---------------------------------------------------------------------**

**87. CS**

Tricotilomania este

**a)** [ ] Incendierea proprietăților sau diferite obiecte, fără motiv aparent

**b)** [ ] Dorință intensă de a juca jocuri de noroc

**c)** [ ] Lipsa notabilă a părului datorită unor eșecuri repetate de a rezista impulsurilor de smulgere a părului

**d)** [ ] Eșuarea repetată a impulsurilor de a fura obiecte.

**e)** [ ] Mișcări stereotipe cu smulgerea părului în copilărie

**---------------------------------------------------------------------**

**88. CS**

Criteriile de diagnostic pentru anorexia nervoasă conform DSM-IV sunt:

**a)** [ ] Refuzul de a menține greutatea corporală la sau deasupra unei greutăți normale minime pentru vârsta și înâlțimea sa.

**b)** [ ] Teama internă a subiectului că se va îngrasă, deși are mult sub greutatea normală.

**c)** [ ] Tulburări ale imaginii și formei corpului datorite importanței acestora în autoapreciere sau negarea gravității stării subponderale actuale.

**d)** [ ] La femeile la care s-a instalat ciclul menstrual, apariția amenoreei, respectiv absența ciclului pe o perioadă de cel puțin trei luni.

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**89. CS**

Criteriile de diagnostic pentru bulimia nervoasă conform DCM-IV sunt:

**a)** [ ] Mîncatul într-o anumită perioadă de timp a unei cantități de măncare mult mai mare decât aceea pe care ar mănca-o alte persoane în aceeași perioadă de timp și in condiții similare, mâncatul compulsiv.

**b)** [ ] Sentimentul lipsei de control asupra episoadelor de alimentare excesivă

**c)** [ ] Comportamentul compensator inadecvat recurent menit sâ preveni creșterea în greutate

**d)** [ ] Preocupări privind forma și greutatea corpului

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**90. CS**

Comportamentul compensator inadecvat recurent menit să prevină creșterea în greutate în bulimia nervoasă înclude:

**a)** [ ] Voma provocată

**b)** [ ] Utilizare excesivă de laxative, diuretici sau alte medicamente pentru slăbit

**c)** [ ] Regim alimentar

**d)** [ ] Exerciții fizice în exces.

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**91. CS**

Tip de comportament compulsiv/purgativ al anorexiei nervoase include:

**a)** [ ] În cursul episodului actual de anorexie nervoasă persoana se angajează în mod repetat într-un comportament compulsiv sau purgativ

**b)** [ ] Vome autoprovocate

**c)** [ ] Abuz de laxative și clisme

**d)** [ ] Abuz de diuretice

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**92. CS**

Pentru debutul anorexiei nervoase la inceputul adolescenței sunt specifice:

**a)** [ ] Evitarea mâncatului

**b)** [ ] Voma

**c)** [ ] Activitate fizică în exces

**d)** [ ] Utilizarea laxativelor

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**93. CS**

Din simptome generale ale anorexiei fac parte urmatorii parametri :

**a)** [ ] Hipotermie

**b)** [ ] Hipotensiune

**c)** [ ] Bradicardie

**d)** [ ] Căderea părului

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**94. CS**

După vârstă deosebim următoarele variante ale anorexiei nervoase:

**a)** [ ] Anorexia infantilă

**b)** [ ] Anorexia prepubertară

**c)** [ ] Anorexia pubertară

**d)** [ ] Anorexia adolescenților

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**95. CS**

Deosebim următoaele variante ale anorexiei nervoase

**a)** [ ] Anorexia masculină

**b)** [ ] Anorexia mixtă cu episode psihotice

**c)** [ ] Anorexia tardivă

**d)** [ ] Anorexia psihotică

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**96. CS**

Parasomniile includ totul, în afară de:

**a)** [ ] Somnambulism

**b)** [ ] Pavor nocturn

**c)** [ ] Coșmaruri

**d)** [ ] Vorbirea în somn

**e)** [ ] Tulburări de somn dependente de alcool

**---------------------------------------------------------------------**

**97. CS**

Parasomnii de tip „Tulburări ale tranziției somn-veghe" includ totul, în afară de:

**a)** [ ] Mișcări ritmice

**b)** [ ] Mioclonii

**c)** [ ] Vorbire în somn

**d)** [ ] Sindromul crampelor nocturne

**e)** [ ] Dissomnii

**---------------------------------------------------------------------**

**98. CS**

Parasomnii asociate cu somnul paradoxal sunt toate, în afară de:

**a)** [ ] Coșmarurile

**b)** [ ] Alterarea erecției peniene legate de somn

**c)** [ ] Erecții dureroase în somn

**d)** [ ] Tulburări de comportament în somnul paradoxal

**e)** [ ] Dissomnii

**---------------------------------------------------------------------**

**99. CS**

Pentru parasomnii toate confirmațiile sunt corecte, în afară de:

**a)** [ ] Bruxism

**b)** [ ] Enurezis

**c)** [ ] Apneea de somn a nou-născuților

**d)** [ ] Coșmarurile

**e)** [ ] Narcolepsia

**---------------------------------------------------------------------**

**100. CS**

Disfuncțiile sexuale includ toate confirmațiile, în afară de:

**a)** [ ] Lipsa sau pierderea dorinței sexuale

**b)** [ ] Aversiunea sexuală și lipsa plăcerii sexuală

**c)** [ ] Eșecul răspunsului genital

**d)** [ ] Disfuncția orgasmică

**e)** [ ] Voyerismul

**---------------------------------------------------------------------**

**101. CS**

Hormonii cel mai mult implicați în structura somnului sunt:

**a)** [ ] Somatostatina

**b)** [ ] Hormonul creșterei

**c)** [ ] Gonadotropinele, hormonul tireotrop

**d)** [ ] Hormonul corticotrop, prolactina, hormonul antidiuretic, melatonina

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**102. CS**

Pentru hormonul melatonina sunt specifice:

**a)** [ ] Secreția de melatonină are un strict ritm circadian și se secretă exclusiv noaptea

**b)** [ ] Are un rol sincronizator al activității endocrine cu fotoperioadele și cu ritmul somn-veghe

**c)** [ ] Este un hormon epifizar

**d)** [ ] Formarea melatoninei în glanda pineală respectă ritmul circadian.

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**103. CS**

Pentru hormonul tireotrop (TSH) sunt caracteristice:

**a)** [ ] Secreția maximă precede instalarea somnului care pare a avea un rol inhibitor

**b)** [ ] Întîrzierea adormirii se acompaniază cu persistența secreției de TSH.

**c)** [ ] Secreția de TSH pare a fi dependentă de ciclul nictemeral.

**d)** [ ] Se poate deduce că un exces de secreție tiroidiană ar fi incompatibilă cu un somn bun

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**104. CS**

Pentru hormonul adrenocorticotrop (ACTH) și hormonul corticosuprarenal (cortizoli) sunt caracteistice

**a)** [ ] ACTH și cortisolul sunt secretate după un ritm circadian precis

**b)** [ ] Secreția ACTG este strâns legată de secreția de cortisol, pe care o recede.

**c)** [ ] Secreția de ACTH-cortisol survine, în mod normal, la sfărșitul somnului preparând organismul pentru trezire

**d)** [ ] În caz de schimbare nictemerală a ritmului de somn, adaptarea secreției de ACTH și cortisol la noul orar se face lent și pregresiv, în decurs de aproximativ 3 săptămăni

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**105. CS**

Pentru anorexie nervoasă clinic sunt caracteristice

**a)** [ ] Indice de masa corporala sub limitele normal

**b)** [ ] Intarzierea cresterii (daca boala a debutat in perioada de crestere)

**c)** [ ] Tulburari endocrine: amenoree, scaderea libidoului si impotenta la barbati

**d)** [ ] Bradicardie si hipotensiune arteriala, uneori aritmii

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**106. CS**

Pentru anorexie nervoasă clinic sunt caracteristice

**a)** [ ] Hipotermie, senzatie permanenta de frig

**b)** [ ] Anemie si anomalii sanguine de minerale si electroliti

**c)** [ ] Păr subtire, fin si pufos (lanugo) crescut pe tot corpul

**d)** [ ] Piele uscata, unghii friabile

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**107. CS**

Pentru anorexie nervoasă clinic sunt caracteristice

**a)** [ ] Eroziuni ale smaltului dentar

**b)** [ ] Osteoporoza

**c)** [ ] Constipatie

**d)** [ ] Edeme periferice

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**108. CS**

Pentru anorexie nervoasă clinic sunt caracteristice

**a)** [ ] Extremitati reci

**b)** [ ] Parestezii (furnicaturi)

**c)** [ ] Fatigabilitate extrema

**d)** [ ] Deficit de concentrare si memorie

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**109. CS**

Metode de tratament în anorexia nervoasă sunt

**a)** [ ] Cura de creștere in greutate

**b)** [ ] Psihoterapia individuală, psihoterapie în grup, psihoterapia psihodinamică (de orientare psihanalitică), psihoterapia comportamentală:

**c)** [ ] Terapia de familie

**d)** [ ] Tratamente medicamentoase

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**110. CS**

Factorii ce predispun la alcoolism:

**a)** [ ] Factori endogeni

**b)** [ ] Factorii socio-psihologici

**c)** [ ] Traumele cerebrale

**d)** [ ] Ateroscleroza

**e)** [ ] Infecțiile

**---------------------------------------------------------------------**

**111. CS**

Simptomele caracteristice intoxicației alcoolice simple

**a)** [ ] Hipocondrie

**b)** [ ] Astenie

**c)** [ ] Euforie

**d)** [ ] Amenție

**e)** [ ] Obnubilare

**---------------------------------------------------------------------**

**112. CS**

Simptomele caracteristice intoxicației patologice cu alcool:

**a)** [ ] Cefalee

**b)** [ ] Astenie

**c)** [ ] Halucinații auditive

**d)** [ ] Delir hipocondriac

**e)** [ ] Apatie

**---------------------------------------------------------------------**

**113. CS**

Simptomele caracteristice intoxicației patologice cu alcool:

**a)** [ ] Delir de relație

**b)** [ ] Delir de otrăvire

**c)** [ ] Delir de bogăție

**d)** [ ] Delir hipocondriac

**e)** [ ] Delir de reformă

**---------------------------------------------------------------------**

**114. CS**

Starea caracteristică pentru intoxicație patologică:

**a)** [ ] Catatonica

**b)** [ ] Amentivă

**c)** [ ] Crepusculară

**d)** [ ] Oneiroidă

**e)** [ ] Hipocondriacă

**---------------------------------------------------------------------**

**115. CS**

Simptomele caracteristice intoxicației patologice cu alcool

**a)** [ ] Apatie

**b)** [ ] Astenie

**c)** [ ] Stare crepusculară

**d)** [ ] Hipocondrie

**e)** [ ] Demență

**---------------------------------------------------------------------**

**116. CS**

Criteriile alcoolismului cronic

**a)** [ ] Intoxicare acută

**b)** [ ] Dependență patologică

**c)** [ ] Intoxicație patologică

**d)** [ ] Astenie

**e)** [ ] Apatie

**---------------------------------------------------------------------**

**117. CS**

Criteriile alcoolismului cronic

**a)** [ ] Insomnie

**b)** [ ] Creșterea toleranței

**c)** [ ] Intoxicație patologică

**d)** [ ] Astenie

**e)** [ ] Apatie

**---------------------------------------------------------------------**

**118. CS**

Criteriile alcoolismului cronic:

**a)** [ ] Insomnie

**b)** [ ] Intoxicație patologică

**c)** [ ] Astenie

**d)** [ ] Pierderea autocontrolului in folosirea alcoolului

**e)** [ ] Apatie

**---------------------------------------------------------------------**

**119. CS**

Criteriile alcoolismului cronic

**a)** [ ] Delirul de persecuție

**b)** [ ] Beție alcoolică obișnuită

**c)** [ ] Starea de abstinență

**d)** [ ] Sindromul hipocondriac

**e)** [ ] Sindromul disforic

**---------------------------------------------------------------------**

**120. CS**

Simptome caracteristice delirului alcoolic acut (delirium tremens)

**a)** [ ] Apatie

**b)** [ ] Halucinații vizuale

**c)** [ ] Halucinații olfactive

**d)** [ ] Hipocondrie

**e)** [ ] Demență

**---------------------------------------------------------------------**

**121. CS**

Simptome caracteristice delirului alcoolic acut (delirium tremens)

**a)** [ ] Insomnie

**b)** [ ] Astenie

**c)** [ ] Sindromul Korsacov

**d)** [ ] Pseudohalucinații

**e)** [ ] Delir de urmărire

**---------------------------------------------------------------------**

**122. CS**

Simptome caracteristice delirului alcoolic acut (delirium tremens)

**a)** [ ] Delir de urmărire

**b)** [ ] Delir de influență

**c)** [ ] Iluzii vizuale

**d)** [ ] Pseudohalucinatii

**e)** [ ] Apatie

**---------------------------------------------------------------------**

**123. CS**

Simptome caracteristice delirului alcoolic acut (delirium tremens):

**a)** [ ] Dezorientarea în timp și spațiu

**b)** [ ] Hipocondrie

**c)** [ ] Delir de influență

**d)** [ ] Astenie

**e)** [ ] Apatie

**---------------------------------------------------------------------**

**124. CS**

Preparate utilizate în tratamentul delirul alcoolic acut (delirium tremens):

**a)** [ ] Insulină

**b)** [ ] Diazepam

**c)** [ ] Triftazină

**d)** [ ] Piracetam

**e)** [ ] Rispolept

**---------------------------------------------------------------------**

**125. CS**

Simptome caracteristice psihozei alcoolice Korsakov:

**a)** [ ] Halucinații vizuale

**b)** [ ] Halucinații auditive

**c)** [ ] Amnezie

**d)** [ ] Apatie

**e)** [ ] Astenie

**---------------------------------------------------------------------**

**126. CS**

Simptome caracteristice psihozei alcoolice Korsakov

**a)** [ ] Tulburări psihosenzoriale

**b)** [ ] Halucinații tactile

**c)** [ ] Cefalee

**d)** [ ] Confabulații

**e)** [ ] Astenie

**---------------------------------------------------------------------**

**127. CS**

Simptome caracteristice psihozei alcoolice Korsakov

**a)** [ ] Hipocondrie

**b)** [ ] Dezorientare temporo- spațială

**c)** [ ] Cefalee

**d)** [ ] Halucinații olfactive

**e)** [ ] Astenie

**---------------------------------------------------------------------**

**128. CS**

Simptome caracteristice psihozei alcoolice Korsakov:

**a)** [ ] Hipocondrie

**b)** [ ] Halucinații olfactive

**c)** [ ] Amnezie de fixare

**d)** [ ] Astenie

**e)** [ ] Delir de otrăvire

**---------------------------------------------------------------------**

**129. CS**

Simptome caracteristice psihozei alcoolice Korsakov:

**a)** [ ] Halucinații olfactive

**b)** [ ] Delir de grandoare

**c)** [ ] Confabulații

**d)** [ ] Delir de persecuție

**e)** [ ] Delir de otrăvire

**---------------------------------------------------------------------**

**130. CS**

Dereglări specifice aparute în psihoza alcoolică Korsakov

**a)** [ ] De gandire

**b)** [ ] De percepție

**c)** [ ] De memorie

**d)** [ ] Emoționale

**e)** [ ] Psihosenzoriale

**---------------------------------------------------------------------**

**131. CS**

Preparate specifice în tratamentul alcoolismului

**a)** [ ] Aminazină

**b)** [ ] Ac.ascorbinici 5%-2.0

**c)** [ ] Teturam

**d)** [ ] Dimedroli 1%-1.0

**e)** [ ] Haloperidol

**---------------------------------------------------------------------**

**132. CS**

Metode specifice în tratamentul alcoolismului:

**a)** [ ] Apomorfinoterapia

**b)** [ ] Insulinoterapia

**c)** [ ] Vitaminoterapia

**d)** [ ] Terapia rezobtivă

**e)** [ ] Terapia vasculară

**---------------------------------------------------------------------**

**133. CS**

În starea de intoxicatie acută cu opiacee apare

**a)** [ ] Astenie

**b)** [ ] Apatie

**c)** [ ] Euforie

**d)** [ ] Disforie

**e)** [ ] Hipocondrie

**---------------------------------------------------------------------**

**134. CS**

În starea de intoxicatie acută cu opiacee apare:

**a)** [ ] Depresie

**b)** [ ] Excitație motorie

**c)** [ ] Excitație anxioasă

**d)** [ ] Excitație isterică

**e)** [ ] Hipocondrie

**---------------------------------------------------------------------**

**135. CS**

În starea de abstinență la bolnavi cu opiomanie apare

**a)** [ ] Astenie

**b)** [ ] Apatie

**c)** [ ] Euforie

**d)** [ ] Vomă

**e)** [ ] Hipocondrie

**---------------------------------------------------------------------**

**136. CS**

În starea de abstinență la bolnavi cu opiomanie apare:

**a)** [ ] Euforie

**b)** [ ] Diaree

**c)** [ ] Apatie

**d)** [ ] Amenție

**e)** [ ] Idei delirante

**---------------------------------------------------------------------**

**137. CS**

Criteriile de diagnostic pentru bulimia nervoasă conform DCM-IV sunt:

**a)** [ ] Măncatul într-o anumită perioadă de timp a unei cantități de măncare mult mai mare decât aceea pe care ar mănca-o alte persoane în aceeași perioadă de timp și in condiții similare, mâncatul compulsiv.

**b)** [ ] Sentimentul lipsei de control asupra episoadelor de alimentare excesivă

**c)** [ ] Comportamentul compensator inadecvat recurent menit sâ preveni creșterea în greutate

**d)** [ ] Preocupări privind forma și greutatea corpului

**e)** [ ] Toate confirmațiile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**138. CS**

Tulburările anxios- fobice se manifestă prin

**a)** [ ] Idei de supravaloare

**b)** [ ] Astenie

**c)** [ ] Ritualuri

**d)** [ ] Atacuri de panică

**e)** [ ] Idei delirante

**---------------------------------------------------------------------**

**139. CS**

Tulburarea de conversie include manifestări

**a)** [ ] Obsesive

**b)** [ ] Astenice

**c)** [ ] Hipocondriace

**d)** [ ] Senzoriale

**e)** [ ] Paranoice

**---------------------------------------------------------------------**

**140. CS**

Tulburările motorii conversive includ:

**a)** [ ] Surditatea

**b)** [ ] Mutismul

**c)** [ ] Astazia- abazia

**d)** [ ] Parestezia

**e)** [ ] Orbirea

**---------------------------------------------------------------------**

**141. CS**

Anxietatea de separare la copii include

**a)** [ ] Teama de accidente a celor apropiați

**b)** [ ] Nedorința de a mânca în singurătate

**c)** [ ] Refuz de a merge la școală

**d)** [ ] Iluzii pasagere

**e)** [ ] Cosmaruri nocturne cu scene de despartire

**---------------------------------------------------------------------**

**142. CS**

Atacul de panică atinge intensitate maximă în decurs de aproximativ

**a)** [ ] 2 ore

**b)** [ ] 45 minute

**c)** [ ] 12 ore

**d)** [ ] 24 ore

**e)** [ ] 10 minute

**---------------------------------------------------------------------**

**143. CS**

În tratamentul anxietății de separare la copii, se va da prioritate:

**a)** [ ] Tranchilizantelor

**b)** [ ] Psihoterapiei mamă- copil

**c)** [ ] Izolarea copilului de mamă

**d)** [ ] Neurolepticelor

**e)** [ ] Antidepresivelor

**---------------------------------------------------------------------**

**144. CS**

Claustrofobia este teama de:

**a)** [ ] Spații deschise

**b)** [ ] A nu roși

**c)** [ ] Spații închise

**d)** [ ] A rămâne singur

**e)** [ ] Singurătate

**---------------------------------------------------------------------**

**145. CS**

Agorafobia este frica de:

**a)** [ ] Oameni

**b)** [ ] Spații deschise

**c)** [ ] Murdărie

**d)** [ ] A nu fi singur

**e)** [ ] Spații inchise

**---------------------------------------------------------------------**

**146. CS**

Ideile obsesive sunt:

**a)** [ ] Paranoice

**b)** [ ] Parazitare

**c)** [ ] Prevalente

**d)** [ ] Delirante

**e)** [ ] Parafrenice

**---------------------------------------------------------------------**

**147. CS**

În tulburarea de conversie cea mai eficace s- a dovedit a fi următoarea metodă de psihoterapie

**a)** [ ] Trainingul autogen

**b)** [ ] Psihoterapia cognitiv- comportamentală

**c)** [ ] Psihoterapia de grup

**d)** [ ] Psihoterapia psihanalitică

**e)** [ ] Psihodrama Moreno

**---------------------------------------------------------------------**

**148. CS**

Definitia tulburarilor neurotice

**a)** [ ] sunt dereglari functionale, ce nu implica schimbari cerebrale organice si nu reprezinta psihoze

**b)** [ ] o stare de nedezvolatre psihica

**c)** [ ] o schimbare durabila de personalitate

**d)** [ ] o dereglare intelecuala stabila a memoriei, simtului critic

**e)** [ ] o stare grava de tulburare a atentiei

**---------------------------------------------------------------------**

**149. CS**

În maladia Alzheimer au precădere factorii

**a)** [ ] vasculari

**b)** [ ] traumatizanți

**c)** [ ] endocrini

**d)** [ ] degenerativi

**e)** [ ] involutive.

**---------------------------------------------------------------------**

**150. CS**

Manifestările clinice ale maladiei Alzheimer

**a)** [ ] halucinații,

**b)** [ ] delir,

**c)** [ ] amnezii

**d)** [ ] confuzii

**e)** [ ] involutive

**---------------------------------------------------------------------**

**151. CS**

**.** În Dementa Vasculară predomină

**a)** [ ] dereglări de comportament

**b)** [ ] tulburări mnestice

**c)** [ ] tulburări de gîndire

**d)** [ ] tulburări emoționale

**e)** [ ] tulburari de alimentatie

**---------------------------------------------------------------------**

**152. CS**

Tulburări emotionale ale Dementei Vasculare sunt:

**a)** [ ] depresia

**b)** [ ] euforia

**c)** [ ] incontinenta afectivă

**d)** [ ] disforia

**e)** [ ] amnezie

**---------------------------------------------------------------------**

**153. CS**

Demența în boala Pick se manifestă prin

**a)** [ ] obsesii,

**b)** [ ] logoree

**c)** [ ] parafazie

**d)** [ ] confabulații

**e)** [ ] memorie pastrata

**---------------------------------------------------------------------**

**154. CS**

Demența în boala Huntington se manifestă prin

**a)** [ ] amnezii

**b)** [ ] anxietatea,

**c)** [ ] depresia

**d)** [ ] agitația

**e)** [ ] melancolie

**---------------------------------------------------------------------**

**155. CS**

Demența în boala Parkinson se manifestă prin

**a)** [ ] apatie

**b)** [ ] depresie

**c)** [ ] bradifrenie

**d)** [ ] logorea

**e)** [ ] calm

**---------------------------------------------------------------------**

**156. CS**

Demența în boala SIDA debutează prin

**a)** [ ] hiperbulie

**b)** [ ] bulimie

**c)** [ ] depresie

**d)** [ ] confuzie

**e)** [ ] stare emotionala echilibrata

**---------------------------------------------------------------------**

**157. CS**

Cine poate fi psihoterapeut?

**a)** [ ] Un medic generalist

**b)** [ ] un psihiatru

**c)** [ ] Un psiholog

**d)** [ ] O persoana cu studii superioare in domeniul umanitar, cu formare postuniversitara in domeniu

**e)** [ ] Un pedagog

**---------------------------------------------------------------------**

**158. CS**

Cînd a apărut prima școală psihoterapeutica?

**a)** [ ] în secolul 8, realizată de medicul persan Rhazes din Bagdad

**b)** [ ] pînă în secolul 18, cînd bolile psihice au fost tratate ca fiind posesiuni demonice sau afecțiuni medicale care necesitau pedeapsă și închisoare

**c)** [ ] în secolul 19 cu începutul introducerii intervențiile psihosociale pentru reabilitarea "nebunilor".

**d)** [ ] în 1900 cu apariția psihanalizei a lui Sigmund Freud

**e)** [ ] în 1879 cu apariția laboratorului psihologic de la Leipzih.

**---------------------------------------------------------------------**

**159. CS**

Cine este întemeetorul psihanalizei?

**a)** [ ] Carl Rogers

**b)** [ ] Sigmund Freud

**c)** [ ] Karl Gustav Jung

**d)** [ ] Joseph Wolpe

**e)** [ ] Abraham Maslow

**---------------------------------------------------------------------**

**160. CS**

Care este aria ocupațională a terapeuților comportamentalisti?

**a)** [ ] Procesele intrapsihice

**b)** [ ] comportamentul observabil

**c)** [ ] condițiile de mediu care modelează personalitatea

**d)** [ ] probleme emoționale a personalității

**e)** [ ] interacționea interpersonală.

**---------------------------------------------------------------------**

**161. CS**

Cine este întemeietorul analizei tranzacționale?

**a)** [ ] Beck

**b)** [ ] Freud

**c)** [ ] Ellis

**d)** [ ] Bern

**e)** [ ] Perls

**---------------------------------------------------------------------**

**162. CS**

Ce abordează analiza tranzacțională?

**a)** [ ] Ego-ul

**b)** [ ] Id-ul

**c)** [ ] Supraego-ul

**d)** [ ] Comportamentul

**e)** [ ] Emoțiile.

**---------------------------------------------------------------------**

**163. CS**

Cum puteți defini hipnoza?

**a)** [ ] Stare de relaxare pentru ameliorarea și revigorarea stării fizice și psihice, precum a homeostazei

**b)** [ ] Stare temporară a conștiinței, caracterizată prin reducerea volumului și focusarea asupra conținutului celor spuse spre a influența, legate de schimbările funcției individuale de autocunoaștere.

**c)** [ ] O metodă de analiză a comportamentelor umane, relațiilor interpersonale și a sferei inconștiente a personalității.

**d)** [ ] O terapie de grup bazată pe interacțiunea participanților și manifestarea diverselor experiențe emoționale

**e)** [ ] O terapie individuală bazată pe interiorizare, dezvoltarea capacităților spirituale a personalității și meditare

**---------------------------------------------------------------------**

**164. CS**

Din ce curent psihoterapeutic face parte Gestalt-terapia?

**a)** [ ] Curentul psihodinamic

**b)** [ ] Curentul comportamental

**c)** [ ] Curentul umanist

**d)** [ ] Curentul existențial

**e)** [ ] Curentul transpersonal

**---------------------------------------------------------------------**

**165. CS**

Sănătatea Mintală include în sine:

**a)** [ ] cum facem fata stresului

**b)** [ ] cum aplicam experienta educationala

**c)** [ ] cum invatam

**d)** [ ] cum percepem lumea celorlalți

**e)** [ ] cum conflictam.

**---------------------------------------------------------------------**

**166. CS**

Sănătatea mintală este un concept care decurge din cel de normalitate, adaptat la viata psihica a individului și se poate aborda ca aspect

**a)** [ ] medico-psihologic

**b)** [ ] medico-genetic

**c)** [ ] medico-biologic

**d)** [ ] bio-genetic

**e)** [ ] psihologico-educational

**---------------------------------------------------------------------**

**167. CS**

Indici care atestă amenințări asupra sănătații mintale semnificative la nivel mondial și în RM sunt în afară de:

**a)** [ ] Deteriorarea generala a stării de sănătate a populației

**b)** [ ] Expansiunea abuzului si a dependenței de substanțe psiho-active;

**c)** [ ] Creșterea ratei suicidului, în special în rândul tinerilor;

**d)** [ ] Supra-structurarea cu factori de stres a societății (declin economic, creșterea șomajului, scăderea nivelului de trai)

**e)** [ ] Mortalitatea înaltă.

**---------------------------------------------------------------------**

**168. CS**

Dezvoltare istorică a serviciilor de sănătate sunt următoarelein afara de:

**a)** [ ] Dezvoltarea pînă la apariția primei școli psihoterapeutice în 1900

**b)** [ ] Tratamente agresive psihiatrice

**c)** [ ] dezvoltarea azilurilor, între 1880 și 1950;

**d)** [ ] declinului azilurilor, de prin 1950 până la 1980

**e)** [ ] reforma serviciilor de sănătate mintală, începând aproximativ din 1980

**---------------------------------------------------------------------**

**169. CS**

Fenomenul de stigma sunt toate enunțurile în afară de:

**a)** [ ] compromiterea și discriminarea socială a unei persoane

**b)** [ ] orice atribut ori semn fizic care devalorizează identitatea unui individ până într-acolo încât el nu mai poate beneficia de întreaga acceptare a societății

**c)** [ ] orice atribut ori semn social care devalorizează identitatea unui individ până într-acolo încât el nu mai poate beneficia de întreaga acceptare a societății

**d)** [ ] protecția persoanelor cu probleme de SM în societate

**e)** [ ] barieră în asistența și tratarea diferitelor boli.

**---------------------------------------------------------------------**

**170. CS**

Metodele de intervenție utilizate în sănătatea mintală sunt următoarele în afară de:

**a)** [ ] Psihofarmacologia

**b)** [ ] Psihoterapia

**c)** [ ] Reabilitarea psihosocială

**d)** [ ] Ergoterapia

**e)** [ ] Asistența judiciară.

**---------------------------------------------------------------------**

**171. CS**

Ținta reabilitării sunt toate în afară de:

**a)** [ ] concentrarea puterilor asupra persoanei integre nu asupra simptomului

**b)** [ ] restabilirea abilităților primare și secundare de autodeservire a persoanei

**c)** [ ] reînvățarea vechilor deprinderi sau învățarea altor noi,

**d)** [ ] axarea asupra potențialului și vocațiilor personale;

**e)** [ ] îngrijirea sănătății în general.

**---------------------------------------------------------------------**

**172. CS**

Reabilitarea profesională include în sine următoarele măsuri în afară de:

**a)** [ ] Terapia ocupațională

**b)** [ ] Ergoterapia

**c)** [ ] Reprofesionalizarea

**d)** [ ] Activitatea profesională protejată

**e)** [ ] Psihoterapia

**---------------------------------------------------------------------**

**173. CS**

Tulburări Disociative (de Conversie) sunt următoarele în afară de:

**a)** [ ] Amnezie disociativă

**b)** [ ] Fugă disociativă

**c)** [ ] Stupoare disociativă

**d)** [ ] Tulburări de transă și posesiune

**e)** [ ] Tulburări factice

**---------------------------------------------------------------------**

**174. CS**

Tulburarea Disociativă (de Conversie) este:

**a)** [ ] o pierdere parțială sau completă a integrării normale între amintirile din trecut, conștientizarea identității și senzațiile imediate, precum și controlul mișcărilor corporale.

**b)** [ ] este o tulburare organică legată de traumatismele cranio-cerebrale

**c)** [ ] este o tulburare cu prevalența mică de pînă la 1%.

**d)** [ ] este o tulburare cu debut lent, neobservabil

**e)** [ ] este o endogenie și afectează mai frecvent copiii.

**---------------------------------------------------------------------**

**175. CS**

Tulburarea Disociativă (de Conversie) este:

**a)** [ ] este o tulburare organică legată de traumatismele cranio-cerebrale.

**b)** [ ] este o tulburare cu debut lent, neobservabil.

**c)** [ ] este o tulburare cu prevalența mică de pînă la 1%.

**d)** [ ] este o tulburare cu debut și încetare de stare disociativă bruscă, și este legată de un factor psihotraumatisant

**e)** [ ] este o endogenie și afectează mai frecvent copiii.

**---------------------------------------------------------------------**

**176. CS**

Selectații afirmația incorectă despre scara HAM-D:

**a)** [ ] Este utilă în precizarea stării curente

**b)** [ ] Este utilă în evaluarea eficacității tratamentului

**c)** [ ] Se utilizează în cuantificarea depresiei

**d)** [ ] Conține 21 întrebări punctate diferit

**e)** [ ] Se completează de orice clinician

**---------------------------------------------------------------------**

**177. CS**

Afirmațiile despre scala PSYRATS sunt corecte, cu excepția:

**a)** [ ] Este indicată în descrierea halucinațiilor

**b)** [ ] Este indicată în excluderea halucinațiilor

**c)** [ ] Descrie frecvența, durata, convingerea halucinațiilor

**d)** [ ] Descrie conținutul, consecințele halucinațiilor

**e)** [ ] Propusă de Haddock în 1999

**---------------------------------------------------------------------**

**178. CS**

Este adevărat despre PANSS, cu excepția:

**a)** [ ] Este o scală pentru a diagnostica schizofrenia

**b)** [ ] Conține 7 itemi pe psihopatologie pozitivă

**c)** [ ] Conține 7 itemi pe psihopatologie negativă

**d)** [ ] Conține 16 itemi pe psihopatologie generală

**e)** [ ] Pentru apreciere se necesită circa 30-60 minute utilizând SCID (interviu structurat)

**---------------------------------------------------------------------**

**179. CS**

Scale pentru evaluarea depresiei sunt toate, cu excepția:

**a)** [ ] SAS

**b)** [ ] HAM-D

**c)** [ ] PHQ 9

**d)** [ ] Beck

**e)** [ ] Zung

**---------------------------------------------------------------------**

**180. CS**

Scale pentru evaluarea depresiei sunt toate, cu excepția:

**a)** [ ] PANSS

**b)** [ ] HAM-D

**c)** [ ] PHQ 9

**d)** [ ] Beck

**e)** [ ] Zung

**---------------------------------------------------------------------**

**181. CS**

**.** Scale pentru autoevaluare sunt:

**a)** [ ] PANSS

**b)** [ ] HAM-D

**c)** [ ] PHQ 9

**d)** [ ] SAS

**e)** [ ] Zung

**---------------------------------------------------------------------**

**182. CS**

Etape în dezvoltarea psihicului uman sunt toate cu EXCEPȚIA

**a)** [ ] Etapa complexelor (1-7 ani)

**b)** [ ] Etapa orală (0-1,5 ani)

**c)** [ ] Etapa anală(1,5-3 ani)

**d)** [ ] Etapa falică / Oedipiană (3-7 ani)

**e)** [ ] Etapa latenței sexualității infantile (8-11 ani)

**---------------------------------------------------------------------**

**183. CS**

Etape în dezvoltarea psihicului uman sunt toate cu EXCEPȚIA:

**a)** [ ] Etapa școlară (7-11 ani)

**b)** [ ] Etapa orală (0-1,5 ani)

**c)** [ ] Etapa latenței sexualității infantile (8-11 ani)

**d)** [ ] Etapa pubertății și adolescenței (12-19 ani)

**e)** [ ] Etapa tinereții mature (20-34 ani)

**---------------------------------------------------------------------**

**184. CS**

Etape în dezvoltarea psihicului uman sunt toate cu EXCEPȚIA :

**a)** [ ] Etapa sexualității libere (7-13 ani)

**b)** [ ] Etapa orală (0-1,5 ani)

**c)** [ ] Etapa anală(1,5-3 ani)

**d)** [ ] Etapa falică / Oedipiană (3-7 ani)

**e)** [ ] Etapa tinereții mature (20-34 ani)

**---------------------------------------------------------------------**

**185. CS**

Este adevărat despre etapa orală cu EXCEPȚIA:

**a)** [ ] Copilul în mod normal reușește să controleze sfincterele

**b)** [ ] Activitățile și plăcerea este centrată pe orificiul bucal

**c)** [ ] Etapa durează de la naștere până la 1,5 ani

**d)** [ ] Copilul treptat ar trebui să reușească să treacă de la principiul plăcerii la principiul realității

**e)** [ ] În această etapă copilul este într-o stare de dependență totală în care se formează încrederea bazală în funcție de satisfacția orală

**---------------------------------------------------------------------**

**186. CS**

Este adevărat despre etapa anală cu EXCEPȚIA:

**a)** [ ] Copilul face prima alegere de obiect și urăște în mod normal părintele de același sex și iubește părintele de sex opus

**b)** [ ] Copilul reușește să-și controleze sfincterele, mușchii, mișcările

**c)** [ ] Etapa durează de la 1,5 ani până la 3 ani

**d)** [ ] Copilul atinge un anumit grad de autonomie deși încă folosește pe mama ca „bază de refugiu"

**e)** [ ] În această etapă copilului în mod normal i se oferă date despre rușine, reguli, interdicții și remunerări, facând baza SupraEu-ului.

**---------------------------------------------------------------------**

**187. CS**

Este adevărat despre etapa anală cu EXCEPȚIA:

**a)** [ ] Copilul face totul să fie iubit, activitate sa limitându-se preponderent la a mânca și dormi

**b)** [ ] Copilul reușește să-și controleze sfincterele, mușchii, mișcările

**c)** [ ] Etapa durează de la 1,5 ani până la 3 ani

**d)** [ ] Copilul atinge un anumit grad de autonomie deși încă folosește pe mama ca „bază de refugiu"

**e)** [ ] Este caracteristică anxietatea de separare.

**---------------------------------------------------------------------**

**188. CS**

Este adevărat despre etapa falică / Oedipiană cu EXCEPȚIA:

**a)** [ ] În mod normal fiecare copil reușește să se izoleze de semeni și să se joace singur în pace

**b)** [ ] Copilul ar trebui să reușescă să-și răspundă la întrebări ce țin de apartenență de sex, diferența de vârstă (adult vs copil), precum și reconcilierea dintre copil și părintele de același sex.

**c)** [ ] Etapa durează de la 3 ani până la 7 ani

**d)** [ ] Este prezentă dorința de a imita lumea adulților și rivalitatea între frați.

**e)** [ ] Copilul vrea să se căsătorească cu părintele de sex opus și în același timp să evite părintele de același sex.

**---------------------------------------------------------------------**

**189. CS**

Este adevărat despre etapa falică / Oedipiană cu EXCEPȚIA:

**a)** [ ] Copilul în mod normal nu reușește să controleze încă sfincterele

**b)** [ ] Copilul resimte rivalitate față de părintele de același sex

**c)** [ ] Copilul tinde spre o apropiere de părintele de sex opus

**d)** [ ] Etapa durează de la 3 ani până la 7 ani

**e)** [ ] Este prezentă dorința de a imita lumea adulților și rivalitatea între frați.

**---------------------------------------------------------------------**

**190. CS**

**.** Psihologia medicală are ca sarcini de bază:

**a)** [ ] Diagnosticul și tratamentul patologiei psihiatrice (inclusiv farmacologic).

**b)** [ ] De a participa la formularea diagnosticului și de a participa prin intermediul metodelor proprii la actul psihoterapeutic

**c)** [ ] De a trata și eradica prin tehnici sugestive patologia psihiatrică.

**d)** [ ] De a oferi suport în politici de sănătate

**e)** [ ] De a pronostica patologii psihiatrice cu scop de eugenie.

**---------------------------------------------------------------------**

**191. CS**

Care din următoarele preparate NU este relevant pentru tratamentul epilepsiei:

**a)** [ ] Clorpromazina

**b)** [ ] Carbamazepină

**c)** [ ] Topiramat

**d)** [ ] Lamotrigină

**e)** [ ] Clonazepam

**---------------------------------------------------------------------**

**192. CS**

Care din următoarele preparate NU este relevant pentru tratamentul epilepsiei:

**a)** [ ] Topiramat

**b)** [ ] Lamotrigină

**c)** [ ] Clonazepam

**d)** [ ] Fenitoină

**e)** [ ] Clozapina

**---------------------------------------------------------------------**

**193. CS**

Care din următoarele preparate NU este relevant pentru tratamentul epilepsiei

**a)** [ ] Acid valproic

**b)** [ ] Zaleplon

**c)** [ ] Topiramat

**d)** [ ] Fenitoină

**e)** [ ] Fenobarbital

**---------------------------------------------------------------------**

**194. CS**

Care din următoarele preparate NU este relevant pentru tratamentul epilepsiei

**a)** [ ] Aripiprazol

**b)** [ ] Carbamazepină

**c)** [ ] Topiramat

**d)** [ ] Lamotrigină

**e)** [ ] Clonazepam

**---------------------------------------------------------------------**

**195. CS**

Care din următoarele preparate NU este relevant pentru tratamentul epilepsiei:

**a)** [ ] Topiramat

**b)** [ ] Lamotrigină

**c)** [ ] Clonazepam

**d)** [ ] Fenitoină

**e)** [ ] Trifluoperazina

**---------------------------------------------------------------------**

**196. CS**

Care din următoarele stări este o tulburare de conștiință caracteristică pentru epilepsie:

**a)** [ ] Stupor cataton

**b)** [ ] Amenția

**c)** [ ] Gândire vâscoasă

**d)** [ ] Idei delirante

**e)** [ ] Starea crepusculară

**---------------------------------------------------------------------**

**197. CS**

Care din următoarele stări este caracteristic pentru schimbările pe termen lung în epilepsie:

**a)** [ ] Somnambulismul

**b)** [ ] Grand mal

**c)** [ ] Petit mal

**d)** [ ] Absențe

**e)** [ ] Schimbări de caracter/ personalitate

**---------------------------------------------------------------------**

**198. CS**

Care din următoarele simptome NU este caracteristic pentru stările disforice din epilepsie:

**a)** [ ] Dispoziție depresivă

**b)** [ ] Agitație psihomotorie

**c)** [ ] Impulsivitate

**d)** [ ] Agresivitate

**e)** [ ] Delirium

**---------------------------------------------------------------------**

**199. CS**

Care din următoarele simptome NU este caracteristic pentru stările disforice din epilepsie:

**a)** [ ] Dispoziție depresivă

**b)** [ ] Agitație psihomotorie

**c)** [ ] Atac de panică

**d)** [ ] Agresivitate

**e)** [ ] Irascibilitate

**---------------------------------------------------------------------**

**200. CS**

Care din următoarele simptome NU este caracteristic pentru stările disforice din epilepsie:

**a)** [ ] Dispoziție depresivă

**b)** [ ] Agitație psihomotorie

**c)** [ ] Impulsivitate

**d)** [ ] Oneiroid

**e)** [ ] Irascibilitate

**---------------------------------------------------------------------**

**201. CS**

Tulburarea de personalitate / caracter în cadrul epilepsiei se caracterizează prin toate cu EXCEPȚIA:

**a)** [ ] Egocentrici

**b)** [ ] Pedanți

**c)** [ ] Delirium

**d)** [ ] Gândirea vâscoasă

**e)** [ ] Cu greu delimitează esențialul de inutil / secundar

**---------------------------------------------------------------------**

**202. CS**

Tulburarea de personalitate / caracter în cadrul epilepsiei se caracterizează prin toate cu EXCEPȚIA:

**a)** [ ] Egocentrici

**b)** [ ] Pedanți

**c)** [ ] Un pattern pervasiv de căutare a atenţie şi de a-i impresiona pe ceilalţi

**d)** [ ] Gândirea vâscoasă

**e)** [ ] Meticuloși

**---------------------------------------------------------------------**

**203. CS**

Pentru accesul epileptic NU este caracteristic:

**a)** [ ] Debut brusc

**b)** [ ] Tulburări ale conștiinței (lipotimii

**c)** [ ] Cădere ușoară, fără lovituri

**d)** [ ] Lipsa răspunsului la stimuli verbali

**e)** [ ] Amnezie post-ictală

**---------------------------------------------------------------------**

**204. CS**

Pentru accesul epileptic NU este caracteristic:

**a)** [ ] Conștiința clară

**b)** [ ] Recuperare lentă post-ictală

**c)** [ ] Leziuni bucale (limbă, mucoasă)

**d)** [ ] Reflexe patologice

**e)** [ ] Durata accestului până la 5 minute

**---------------------------------------------------------------------**

**205. CS**

Pentru accesul epileptic NU este caracteristic:

**a)** [ ] Debut brusc

**b)** [ ] Tulburări ale conștiinței (lipotimii)

**c)** [ ] Durata până la 30 minute

**d)** [ ] Recuperare lentă post-ictală

**e)** [ ] Lipsa răspunsului la stimuli verbali

**---------------------------------------------------------------------**

**206. CS**

Pentru populația generală, un coeficient de inteligență (IQ) de 100 pg corespunde capacității intelectuale în:

**a)** [ ] percentila 20

**b)** [ ] percentila 25

**c)** [ ] percentila 40

**d)** [ ] **percentila 50**

**e)** [ ] percentila 65

**---------------------------------------------------------------------**

**207. CS**

Referirile neuropsihologice ce fac pentru:

**a)** [ ] Stabilirea valorii de bază a performanței

**b)** [ ] În scopuri de diagnostic

**c)** [ ] Recunoașterea insuficienței cerebrale

**d)** [ ] Planificarea reabilitării

**e)** [ ] **Toate cele menționate mai sus**

**---------------------------------------------------------------------**

**208. CS**

Care afirmații despre testele proiective de personalitate sunt corecte?

**a)** [ ] **Ele deseori sunt axate pe aspectele latente sau inconștiente ale personalității**

**b)** [ ] Varietatea răspunsurilor este limitată

**c)** [ ] Tind a fi mai directe și structurale, decît testele obiective de personalitate

**d)** [ ] Instrucțiunile sunt de obicei specifice

**e)** [ ] Niciuna din cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**209. CS**

După evaluarea conform Scalei Wechsler a Inteligenței la Adulți (WAIS), s-a constatat că un pacient are un nivel slab de concentrare și atenție. Selectați sub-testul WAIS care cel mai probabil a făcut screening-ul pacientului la aceste simptome

**a)** [ ] Cuburi (*Block design*)

**b)** [ ] Comprehensiune

**c)** [ ] Aritmetică

**d)** [ ] Simboluri cifrice

**e)** [ ] Completare de imagini

**---------------------------------------------------------------------**

**210. CS**

În Scala Wechsler a Inteligenței la Adulți (WAIS):

**a)** [ ] Memorarea numerelor este un sub-test al componentei verbale a testului

**b)** [ ] Cea mai recentă versiune a sa este destinată persoanelor cu vîrsta cuprinsă între 16 și 60 de ani

**c)** [ ] Retardul mintal corespunde nivelului cel mai de jos de 1 % din populație

**d)** [ ] Indicele mediu al IQ este de la 100 la 120

**e)** [ ] Scala verbală este mai sensibilă la îmbătrînirea normală

**---------------------------------------------------------------------**

**211. CS**

Complexul Oedipus, descris de Freud, implică toate cele menționate mai jos, cu excepția:

**a)** [ ] Sexualității la adult

**b)** [ ] Rivalităților

**c)** [ ] Fazei anale

**d)** [ ] Relațiilor intense de dragoste

**e)** [ ] Atît mama, cît și tatăl

**---------------------------------------------------------------------**

**212. CS**

Conform lui Freud, complexul Oedipus se rezolvă prin:

**a)** [ ] Complexul de castrare

**b)** [ ] Exteriorizarea rivalităților simbolice

**c)** [ ] Trecerea la etapa genitală a dezvoltării

**d)** [ ] Realizarea propriei identități gender

**e)** [ ] Identificarea cu părintele de sex opus

**---------------------------------------------------------------------**

**213. CS**

Erikson se deosebește de Freud prin faptul că pune un accent sporit pe:

**a)** [ ] Relațiile interpersonale

**b)** [ ] Factorii culturali în dezvoltare

**c)** [ ] Impulsurile instinctuale

**d)** [ ] Dezvoltarea psiho-sexuală

**e)** [ ] Relațiile față de obiect

**---------------------------------------------------------------------**

**214. CS**

O femeie tînără se prezintă la dvs., plîngînudu-se de lipsa energiei, probleme de somn, depresie și disperare, care se manifestă de un an. O diagnosticați cu tulburare de depresie majoră. Care din cele de mai jos ar fi explicații ale acestei tulburări după Freud?

**a)** [ ] Depresia sa este de fapt o furie îndreptată spre interior

**b)** [ ] Obiectul său interior bun a fost distrus de către agresiune și lăcomie

**c)** [ ] Ea niciodată n-a stăpînit etapa încredere versus etapa neîncredere a dezvoltării ego-ului

**d)** [ ] Ea este persecutată de un obiect intern chinuitor

**e)** [ ] Ea simte disperare pentru faptul că necesitățile sale de auto-obiect nu vor fi satisfăcute de ceilalți

**---------------------------------------------------------------------**

**215. CS**

Separare și individuație

**a)** [ ] Nu are o anxietate asociată

**b)** [ ] Implică atingerea unui simț al permanenței obiectului

**c)** [ ] Implică o sub-fază de "practicare"

**d)** [ ] Începe aproximativ în luna 8 sau 9 de la naștere

**e)** [ ] Se bazează pe lucrarea lui Dan Stern, MD

**---------------------------------------------------------------------**

**216. CS**

Un bun test de memorie este de a întreba pacienții:

**a)** [ ] Cum se scade 7 din 100

**b)** [ ] Data nașterii lor

**c)** [ ] Cîți frați și surori au

**d)** [ ] Ce au mîncat la ultima masa

**e)** [ ] Cine este președintele

**---------------------------------------------------------------------**

**217. CS**

Testul de concentrare include toate cele de mai jos, cu excepția:

**a)** [ ] Calculelor

**b)** [ ] Interpretării proverbelor

**c)** [ ] Citirea cuvîntului ~word~ înapoi

**d)** [ ] Repetarea unei serii de numere la întîmplare

**e)** [ ] Repetarea a trei sau patru obiecte fără vreo legătură între ele după 5 - 10 minute

**---------------------------------------------------------------------**

**218. CS**

Istoricul psihiatric:

**a)** [ ] N-are o structură formală

**b)** [ ] Nu abordează chestiuni medicale

**c)** [ ] Ține cont de anamneza pacientului

**d)** [ ] Se axează exclusiv pe informația obținută de la pacient

**e)** [ ] Se axează în mod primar pe simptome

**---------------------------------------------------------------------**

**219. CS**

Dosarul medical implică toate cele de mai jos, cu excepția:

**a)** [ ] Nu poate fi utilizat în litigiile referitoare la malpraxis

**b)** [ ] Este accesibil pentru pacienți

**c)** [ ] Este utilizat doar de echipa de tratament

**d)** [ ] Nu poate fi utilizat de agențiile regulatorii

**e)** [ ] Este absolut confidențial

**---------------------------------------------------------------------**

**220. CS**

Care din substanțele de mai jos este implicată în tulburările de personalitate cu caracter sezonier?

**a)** [ ] Estrogen

**b)** [ ] Hormon eliberator al gonadotropinei (GnRH)

**c)** [ ] Hormonul luteotropic (LTH)

**d)** [ ] Melatonină

**e)** [ ] Testosteron

**---------------------------------------------------------------------**

**221. CS**

Psihonevroza include toate tulburările de mai jos, cu excepția:

**a)** [ ] Tulburării de anxietate

**b)** [ ] Tulburării obsesiv-compulsive (TOC)

**c)** [ ] Disfuncției sexuale

**d)** [ ] Distimiei

**e)** [ ] Tulburării delirante

**---------------------------------------------------------------------**

**222. CS**

Alexitimia este:

**a)** [ ] O dispoziție neplăcută

**b)** [ ] O stare în care persoana este ușor iritabilă și provocată la furie

**c)** [ ] Pierderea interesului în și retragerea din activități plăcute

**d)** [ ] Incapacitatea de a descrie sau de a recunoaște emoțiile sau dispoziția

**e)** [ ] Un spectru normal al dispoziției, care implică absența stărilor emoționale deprimate sau ridicate

**---------------------------------------------------------------------**

**223. CS**

Sindromul apusului de soare:

**a)** [ ] Este rezultatul supramedicației

**b)** [ ] Este asociat cu acatizia

**c)** [ ] Este asociat cu stuporul

**d)** [ ] De obicei, se manifestă ca o funcție a maniei

**e)** [ ] Se manifestă de obicei la persoanele tinere

**---------------------------------------------------------------------**

**224. CS**

Un pacient psihiatric, care deși este coerent, niciodată n-ajunge la subiect are o tulburare în forma de gîndire numită:

**a)** [ ] Blocare

**b)** [ ] Tangențialitate

**c)** [ ] Verbigerație

**d)** [ ] Circumstanțialitate

**e)** [ ] Salată de cuvinte

**---------------------------------------------------------------------**

**225. CS**

A solicita pacientului să interpreteze un proverb se utilizează ca metodă de evaluare a:

**a)** [ ] Gîndirii abstracte

**b)** [ ] Controlului impulsurilor

**c)** [ ] Discernămîntului

**d)** [ ] Inteligenței

**e)** [ ] Judecății

**---------------------------------------------------------------------**

**226. CS**

Demența Alzheimer este:

**a)** [ ] Asociată cu nivele hipoactive de acetilcolină

**b)** [ ] Asociată cu dereglări neurofibrilare patognomonice

**c)** [ ] Mai frecventă printre bărbați

**d)** [ ] Legată de cromozomul 7

**e)** [ ] O diagnoză clinică

**---------------------------------------------------------------------**

**227. CS**

Boala Creutzfeldt-Jakob se caracterizează prin:

**a)** [ ] Deteriorare rapidă

**b)** [ ] Mioclonus

**c)** [ ] Valuri lente difuze, simetrice, ritmice și vârfuri ascuțite în EEG

**d)** [ ] Diagnoză definitivă post-mortem

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**228. CS**

Caracteristicile esențiale ale demenței cu corpi Lewy includ:

**a)** [ ] Perturbarea conștiinței

**b)** [ ] Halucinații vizuale detaliate recurente

**c)** [ ] Declin cognitiv cauzat de boală cerebrovasculară

**d)** [ ] Disfuncție progresivă a limbajului

**e)** [ ] Schimbări graduale în personalitate

**---------------------------------------------------------------------**

**229. CS**

Boala Huntington:

**a)** [ ] Este legată de brațul lung al cromozomului 4

**b)** [ ] Este asociată cu atrofia cauzată și simptome ventriculare caracteristice

**c)** [ ] De obicei, nu este asociată cu simptome emoționale

**d)** [ ] Indică un hipermetabolism striatal la tomografia cu emisie de pozitroni (TEP)

**e)** [ ] Afectează doar bărbații

**---------------------------------------------------------------------**

**230. CS**

Ce trăsături clinice pot fi asociate cu delirul?

**a)** [ ] Proces dezorganizat de gîndire

**b)** [ ] Halucinații

**c)** [ ] Iluzii

**d)** [ ] Schimbări de dispoziție

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**231. CS**

Care dintre următoarele nu este în mod tipic asociată cu catatonia ?

**a)** [ ] Manierism

**b)** [ ] Mutism

**c)** [ ] Stereotipie

**d)** [ ] Verbigerație

**e)** [ ] Flexibilitate ceroasă

**---------------------------------------------------------------------**

**232. CS**

Schizofrenia la copii

**a)** [ ] Tinde a avea o evoluție cronică

**b)** [ ] Tinde a avea o prognoză mai bună, decît schizofrenia la adulți

**c)** [ ] Nu se diagnostichează cu utilizarea acelorași simptome, ca și în schizofrenia la adulți

**d)** [ ] Tinde a avea un debut brusc

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**233. CS**

Un pacient schizofrenic care spune că simte că-i arde creierul are, cel mai probabil:

**a)** [ ] Halucinații cenestezice

**b)** [ ] Idei delirante

**c)** [ ] Halucinații gustative

**d)** [ ] Halucinații haptice

**e)** [ ] Halucinații hipnopompice

**---------------------------------------------------------------------**

**234. CS**

În general, studiile cumulate indică la gemenii monozigoți rate de concordanță pentru schizofrenie de:

**a)** [ ] 0,1 procent

**b)** [ ] 5 procente

**c)** [ ] 25 procente

**d)** [ ] 40 procente

**e)** [ ] 50 procente

**---------------------------------------------------------------------**

**235. CS**

Trăsăturile care înclină spre o bună prognoză în schizofrenie includ toate cele de mai jos, cu excepția:

**a)** [ ] Depresie

**b)** [ ] Istoric familial de tulburări de dispoziție

**c)** [ ] Trăsături paranoidale

**d)** [ ] Trăsături nediferențiate sau dezorganizate

**e)** [ ] Evoluție ondulatorie

**---------------------------------------------------------------------**

**236. CS**

Depresia ușoară, nepsihotică cu anxietate predominantă se numește:

**a)** [ ] Depresie endogenomorfică

**b)** [ ] Tulburare bipolară

**c)** [ ] Depresie cronică

**d)** [ ] Distimie

**e)** [ ] Tulburare de anxietate

**---------------------------------------------------------------------**

**237. CS**

Toate cele de mai jos constituie tulburări vegetative în depresie, cu excepția:

**a)** [ ] Hipersexualitate

**b)** [ ] Anorexie

**c)** [ ] Hipersomnie

**d)** [ ] Insomnie

**e)** [ ] Dereglare circadiană

**---------------------------------------------------------------------**

**238. CS**

Trăsăturile anhedoniei pot include toate cele menționate mai jos, cu excepția:

**a)** [ ] Derealizare

**b)** [ ] Dificultate de a descrie sau de a conștientiza emoțiile

**c)** [ ] Incapacitate de a încerca emoții normale

**d)** [ ] Pierderea plăcerii

**e)** [ ] Retragere din interese

**---------------------------------------------------------------------**

**239. CS**

În care din următoarele grupuri se înregistrează cele mai înalte rate ale suicidului?

**a)** [ ] Sub vîrsta de 15 ani

**b)** [ ] 15 - 24 ani

**c)** [ ] 25 - 44 ani

**d)** [ ] 45 - 64 ani

**e)** [ ] Peste 65 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**240. CS**

Retardul psihomotor se caracterizează prin toate cele menționate mai jos, cu excepția:

**a)** [ ] Indecizie

**b)** [ ] Paucitatea mișcării spontane

**c)** [ ] Concentrație slabă

**d)** [ ] Amplitudine și debit redus al vorbirii

**e)** [ ] Agitație

**---------------------------------------------------------------------**

**241. CS**

Riscul de a dezvolta tulburări de anxietate este sporit de:

**a)** [ ] Tulburări de alimentație

**b)** [ ] Depresie

**c)** [ ] Abuz de substanțe

**d)** [ ] Alergii

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**242. CS**

Atacurile neașteptate de panică sunt necesare pentru a diagnostica:

**a)** [ ] Tulburarea de anxietate generalizată

**b)** [ ] Tulburarea de panică

**c)** [ ] Fobia socială

**d)** [ ] Fobia specifică

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**243. CS**

Tulburarea de anxietate generalizată

**a)** [ ] Este cel mai puțin probabil să coexiste cu o altă tulburare psihică

**b)** [ ] Are o proporție femei-bărbați de 1:2

**c)** [ ] Este o stare ușoară

**d)** [ ] Are o șansă de peste 50 procente de recurență după recuperare

**e)** [ ] Are o prevalență joasă în instituțiile de asistență medicală primară

**---------------------------------------------------------------------**

**244. CS**

Activitatea fiziologică asociată cu TSPT (tulburarea de stres posttraumatic) include toate cele menționate mai jos, cu excepția:

**a)** [ ] Ton parasimpatic scăzut

**b)** [ ] Valoare inițială a ritmului cardiac ridicată

**c)** [ ] Transpirare excesivă

**d)** [ ] Tiroxina circulantă scăzută

**e)** [ ] Tensiune arterială ridicată

**---------------------------------------------------------------------**

**245. CS**

Care din afirmațiile de mai jos referitoare la anxietate și diferențele de gen este adevărată?

**a)** [ ] Femeile au rate mai înalte la aproape toate tulburările de anxietate

**b)** [ ] Proporțiile de gen sunt aproape egale pentru TOC (tulburarea obsesiv-compulsivă)

**c)** [ ] Nu există diferențe semnificative privind vîrsta medie a debutului anxietății

**d)** [ ] Femeile au o rată de agorafobie pe parcursul vieții de două ori mai mare, decît bărbații

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**246. CS**

Cea mai frecventă tulburare somatoformă este:

**a)** [ ] Tulburarea de somatizare

**b)** [ ] Tulburarea de durere

**c)** [ ] Hipocondria

**d)** [ ] Tulburarea de conversie

**e)** [ ] Tulburarea dismorfică a corpului

**---------------------------------------------------------------------**

**247. CS**

Tulburările medicale de care trebuie de ținut cont la diagnosticarea diferențiată a tulburării de somatizare includ:

**a)** [ ] Scleroza multiplă

**b)** [ ] Lupus eritematos sistemic

**c)** [ ] Porfirie acută intermitentă

**d)** [ ] Hiperparatiroidism

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**248. CS**

Toate tulburările psihice de mai jos sunt frecvent întîlnite la pacienții cu tulburare de somatizare (în rîndul populației generale), cu excepția:

**a)** [ ] Tulburarea bipolară I

**b)** [ ] Tulburarea de anxietate generalizată

**c)** [ ] Tulburarea depresivă majoră

**d)** [ ] Tulburarea de personalitate obsesiv-compulsivă

**e)** [ ] Schizofrenia

**---------------------------------------------------------------------**

**249. CS**

Semnele caracteristice ale tulburării de conversie includ toate cele menționate mai jos, cu excepția:

**a)** [ ] Astazie-Abazie

**b)** [ ] Rigiditatea Cogwheel - roata dințată

**c)** [ ] Hemianestezia corpului, care începe exact la linia mediană

**d)** [ ] Reflexe normale

**e)** [ ] Anestezia în "șosetă și mănușă"

**---------------------------------------------------------------------**

**250. CS**

Tulburarea de conversie

**a)** [ ] Are de obicei o evoluție cronică

**b)** [ ] Este asociată cu tulburarea de personalitate antisocială

**c)** [ ] Este frecvent comorbidă cu o tulburare de personalitate schizoidă

**d)** [ ] Răspunde bine la o confruntare cu "natura falsă" a simptomelor

**e)** [ ] Este asociată cu simptome, care se conformează traseelor anatomice cunoscute

**---------------------------------------------------------------------**

**251. CS**

Care din tulburările de mai jos este diagnoza de Axa II cea mai strîns asociată cu suicidul?

**a)** [ ] Tulburările de dispoziție

**b)** [ ] Tulburarea de personalitate antisocială

**c)** [ ] Tulburarea de personalitate borderline

**d)** [ ] Tulburări de abuz de substanțe

**e)** [ ] Schizofrenia

**---------------------------------------------------------------------**

**252. CS**

Suicidul printre pacienții cu schizofrenie:

**a)** [ ] Este cel mai frecvent secundar halucinațiilor de comandă

**b)** [ ] Se întîmplă cel mai des în anii tîrzii ai bolii

**c)** [ ] Constituie aproximativ 10 procente

**d)** [ ] Constituie aproximativ 50 procente

**e)** [ ] Este de nivel jos

**---------------------------------------------------------------------**

**253. CS**

Care din cele de mai jos nu constituie o indicație pentru utilizarea medicamentelor psihotrope într-o unitate de urgențe psihiatrice?

**a)** [ ] Intoxicație anticolinergică

**b)** [ ] Comportament de asalt

**c)** [ ] Reacții extrapiramidale

**d)** [ ] Anxietate masivă

**e)** [ ] Niciuna

**---------------------------------------------------------------------**

**254. CS**

La evaluarea comportamentului violent, prima sarcină ar trebuie să fie:

**a)** [ ] Internarea într-un spital

**b)** [ ] Determinarea gradului vătămărilor

**c)** [ ] Determinarea cauzei

**d)** [ ] Elaborarea unui plan de tratament

**e)** [ ] Obținerea informației de la observatori

**---------------------------------------------------------------------**

**255. CS**

Care din afirmațiile de mai jos referitoare la adresările la unitatea de urgențe este adevărată?

**a)** [ ] Cele mai multe adresări la unitatea de urgențe psihiatrice au loc în orele nopții

**b)** [ ] Persoanele căsătorite utilizează mai des unitățile de urgențe psihiatrice

**c)** [ ] Aproximativ 50 procente din persoanele care utilizează unitățile de urgențe psihiatrice sunt violente

**d)** [ ] În zilele de week-end, sunt mai multe adresări la unitățile de urgențe psihiatrice

**e)** [ ] Niciuna

**---------------------------------------------------------------------**

**256. CS**

Durata, evoluția și intensitatea efectului unui medicament se numește:

**a)** [ ] Farmacokinetica

**b)** [ ] Farmacodinamica

**c)** [ ] Farmacogenetica

**d)** [ ] Efectul placebo

**e)** [ ] Reacție idiosincrazică

**---------------------------------------------------------------------**

**257. CS**

Care din tulburările de mișcare de mai jos fac parte din tulburările de mișcare induse de neuroleptice?

**a)** [ ] Distonie acută

**b)** [ ] Sindrom malign neuroleptic

**c)** [ ] Akatisie

**d)** [ ] Dischinezie tardivă

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**258. CS**

În cazul administrării căruia dintre medicamentele antipsihotice de mai jos antagonistul receptor al nizatidinei (Axid) H2 este eficient în calitate de strategie secundară de prevenție a creșterii asociate în greutate?

**a)** [ ] Olanzapine (Zyprexa)

**b)** [ ] Quetiapine (Seroquel)

**c)** [ ] Risperidon (Risperdal)

**d)** [ ] Clozapine (Clozaril)

**e)** [ ] Ziprasidone (Geodon)

**---------------------------------------------------------------------**

**259. CS**

Care din agenții de mai jos nu este un antipsihotic de prima generație?

**a)** [ ] Haloperidol (Haldol)

**b)** [ ] Thioridazine (Mellaril)

**c)** [ ] Risperidone (Risperdal)

**d)** [ ] Perphenazine

**e)** [ ] Chlorpromazine (Thorazine)

**---------------------------------------------------------------------**

**260. CS**

Care din agenții de mai jos este cel mai frecvent prescris în terapiile pentru insomnie?

**a)** [ ] Benzodiazepine

**b)** [ ] Antidepresive sedative

**c)** [ ] Antipsihotice de primă generație

**d)** [ ] Antipsihotice de generația a doua

**e)** [ ] Antihistaminice

**---------------------------------------------------------------------**

**261. CS**

Care afirmație este adevărată referitor la o persoană care a dobîndit o a doua limbă în copilărie?

**a)** [ ] În regiunea corticală există un singur centru al vorbirii

**b)** [ ] Ambele centre ale vorbirii apar în regiunea corticală

**c)** [ ] În regiunea corticală nu există centre ale vorbirii

**d)** [ ] Centrele vorbirii nu apar în regiunea corticală

**e)** [ ] Centrele limbii a doua apar doar în regiunea corticală a unui adult

**---------------------------------------------------------------------**

**262. CS**

Printre testele de laborator de diagnostic enumerate mai jos, utilizate la evaluarea copiilor care prezintă probleme psihiatrice, cel care poate cel mai probabil influența diagnosticul final este:

**a)** [ ] Tomografia computerizată (TC)

**b)** [ ] Testul funcției tiroide

**c)** [ ] Imagistica prin rezonanță magnetică (IRM)

**d)** [ ] Tomografia cu emisii de pozitroni (TEP)

**e)** [ ] Analiza cromozomilor

**---------------------------------------------------------------------**

**263. CS**

Semnele neurologice includ toate cele menționate mai jos, cu excepția:

**a)** [ ] Mișcări de debit contralateral

**b)** [ ] Dizabilități de învățare

**c)** [ ] Asimetria gătului

**d)** [ ] Nistagmus

**e)** [ ] Echilibru slab

**---------------------------------------------------------------------**

**264. CS**

Care din următoarele este considerată drept cea mai potrivită pentru a facilita componenta joc a unui interviu?

**a)** [ ] Șah

**b)** [ ] Păpuși

**c)** [ ] Jocuri video

**d)** [ ] Jucării complexe

**e)** [ ] Personaje tip

**---------------------------------------------------------------------**

**265. CS**

Anomaliile fizice asociate cu retardul mintal includ toate cele de mai jos, cu excepția:

**a)** [ ] Multiple vîrtejuri în păr

**b)** [ ] Urechi set-joase

**c)** [ ] Cerul gurii înalt arcuit

**d)** [ ] Filtrum aplatizat

**e)** [ ] Reflex Babinski persistent

**---------------------------------------------------------------------**

**266. CS**

În care din tulburările de mai jos începe o scădere a IQ-ului la aproximativ 10 - 15 ani?

**a)** [ ] Sindromul Down

**b)** [ ] Sindrom X fragil

**c)** [ ] Paralizie cerebrală

**d)** [ ] Retard mintal ne-specific

**e)** [ ] Sindromul alcoolismului fetal

**---------------------------------------------------------------------**

**267. CS**

Care din tulburările de mai jos este cel mai des asociată cu sindromul X fragil?

**a)** [ ] Tulburarea autistă

**b)** [ ] Tulburarea de personalitate schizotipală

**c)** [ ] Tulburarea de hiperactivitate cu deficit de atenție

**d)** [ ] Tulburarea bipolară

**e)** [ ] Tulburarea de anxietate socială

**---------------------------------------------------------------------**

**268. CS**

Printre cauzele bine-cunoscute ale retardului mintal, care dintre sindroamele de mai jos este cel mai puțin asociat cu o tulburare psihiatrică comorbidă de Axa I?

**a)** [ ] Sindromul Down

**b)** [ ] Sindromul X fragil

**c)** [ ] Tipul ne-specific

**d)** [ ] Sindromul alcoolismului fetal

**e)** [ ] Sindromul Prader-Willi

**---------------------------------------------------------------------**

**269. CS**

Care din anomaliile cromozomiale de mai jos poate cel mai probabil cauza retardul mintal?

**a)** [ ] Cromozom suplimentar 21 (trisomie 21)

**b)** [ ] Fuziunea cromozomilor 21 și 15

**c)** [ ] X0 (Sindromul Turner)

**d)** [ ] XXY (Sindromul Klinefelter)

**e)** [ ] XXYY și XXXY (Variante ale sindromului Klinefelter)

**---------------------------------------------------------------------**

**270. CS**

Toate devierile cromozomiale de mai jos asociate cu sindromul Down duc la o expresie fenotipică a tulburării, cu excepția:

**a)** [ ] Pacienții au 45 cromozomi

**b)** [ ] Pacienții au trei copii de cromozomi 21

**c)** [ ] Pacienții au 47 cromozomi

**d)** [ ] Pacienții au 46 cromozomi, însă doi, de obicei 15 și 21, sunt contopiți

**e)** [ ] Pacienții au mozaicism, cu celule normale trizomice în diverse țesuturi

**---------------------------------------------------------------------**

**271. CS**

La care tulburare sau sindrom creșterea capului începe să se reducă între vîrsta de 6 luni și 1 an?

**a)** [ ] Sindromul X fragil

**b)** [ ] Tulburare autistă

**c)** [ ] Sindromul Ret

**d)** [ ] Tulburarea de învățare

**e)** [ ] Tulburarea Asperger

**---------------------------------------------------------------------**

**272. CS**

Anomaliile neurologico-biochimice asociate cu tulburarea autistă includ:

**a)** [ ] Convulsii grand mal

**b)** [ ] Extindere ventriculară la tomografia computerizată (TC)

**c)** [ ] Anomalii la electroencefalogramă (EEG)

**d)** [ ] Volum total al creierului mărit

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**273. CS**

Care din cele de mai jos sunt puncte forte relative ale copiilor cu autism la testarea psihologică?

**a)** [ ] Raționamentul abstract

**b)** [ ] Abilități de integrare

**c)** [ ] Cuburi (*block design*) și memorarea cifrelor

**d)** [ ] Formularea verbală a conceptului

**e)** [ ] Similarități și comprehensiune

**---------------------------------------------------------------------**

**274. CS**

Debutul tulburării dezintegrative a copilăriei începe în intervalul de vîrstă?

**a)** [ ] De la 1 la 2 ani

**b)** [ ] De la 2 la 3 ani

**c)** [ ] De la 3 la 4 ani

**d)** [ ] De la 4 la 5 ani

**e)** [ ] De la 5 la 6 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**275. CS**

Sindromul Ret

**a)** [ ] Se întîlnește doar la băieți

**b)** [ ] Nu implică anomalii motorii

**c)** [ ] Este asociată cu inteligența normală

**d)** [ ] Nu manifestă pierderea abilităților sociale

**e)** [ ] Niciuna

**---------------------------------------------------------------------**

**276. CS**

Care din cele de mai jos nu este un simptom psihiatric negativ?

**a)** [ ] Afect plat

**b)** [ ] Apatie

**c)** [ ] Gîndire dezorganizată

**d)** [ ] Avoliție

**e)** [ ] Sărăcia gîndirii

**---------------------------------------------------------------------**

**277. CS**

Predictorii unei prognoze proaste în schizofrenia cu debut în copilărie includ toate cele de mai jos, cu excepția:

**a)** [ ] Debut înaintea vîrstei de 10 ani

**b)** [ ] Diagnoze pre-morbide de tulburare de hiperactivitate cu deficit de atenție și tulburări de învățare

**c)** [ ] Lipsa suportului din partea familiei

**d)** [ ] Repere motrice întîrziate și achiziția întîrziată a vorbirii

**e)** [ ] Schizofrenia diagnosticată greșit la un copil cu tulburare bipolară I

**---------------------------------------------------------------------**

**278. CS**

Pacienții care suferă de care boală pot cel mai probabil avea anomalii cromozomiale sau mutații cu implicarea genelor în traseele de dezvoltare neurologică?

**a)** [ ] Schizofrenie cu debut la vîrsta adultă

**b)** [ ] Tulburare bipolară cu debut precoce

**c)** [ ] Tulburare obsesiv-compulsivă

**d)** [ ] Tulburare bipolară cu debut la vîrsta adultă

**e)** [ ] Schizofrenie cu debut precoce

**---------------------------------------------------------------------**

**279. CS**

Toate afirmațiile de mai jos, referitoare la evoluția și prognosticul depresiei la copii și adolescenți sunt adevărate, cu excepția:

**a)** [ ] Debutul precoce prezice o prognoză mai proastă

**b)** [ ] Tulburările depresive sunt asociate cu dificultăți pe termen lung în relațiile cu semenii

**c)** [ ] Riscul de suicid este considerabil printre adolescenții cu tulburare depresivă majoră

**d)** [ ] Complicațiile pe termen scurt includ performanțe academice proaste

**e)** [ ] Nu există un risc sporit de a dezvolta ulterior o tulburare bipolară printre adolescenții cu un episod depresiv major, în comparație cu adolescenții nedeprimați

**---------------------------------------------------------------------**

**280. CS**

Care dintre afirmațiile de mai jos, referitoare la sindromul velo-cardio-facial (SVCF), este falsă?

**a)** [ ] Aproximativ 25% dintre pacienții cu SVCF devin psihotici în adolescență

**b)** [ ] Aproximativ 5% dintre persoanele cu schizofrenie pot avea SVCF

**c)** [ ] Incidența SVCF este de aproximativ unu la 4000 născuți vii

**d)** [ ] Persoanele cu SVCF deseori au retard mintal ușor

**e)** [ ] Persoanele cu SVCF de obicei au un istoric de probleme de alimentare la vîrsta fragedă

**---------------------------------------------------------------------**

**281. CS**

Ce procentaj din demențele senile constituie demența de tip Alzheimer?

**a)** [ ] 10 procente

**b)** [ ] 20 procente

**c)** [ ] 40 procente

**d)** [ ] 60 procente

**e)** [ ] 80 procente

**---------------------------------------------------------------------**

**282. CS**

Tulburările de anxietate la vîrstnici:

**a)** [ ] Sporesc prevalența odată cu creșterea vîrstei

**b)** [ ] Sunt mai frecvente printre bărbați

**c)** [ ] Se manifestă mai frecvent ca tulburare de panică

**d)** [ ] Se manifestă mai frecvent ca tulburare fobică

**e)** [ ] Sunt mai puțin frecvente

**---------------------------------------------------------------------**

**283. CS**

Care dintre afirmațiile de mai jos, referitoare la învățare și memorie la vîrstnici, este falsă?

**a)** [ ] Reamintirea simplă rămîne intactă

**b)** [ ] IQ rămîne stabil pînă la vîrsta de 80

**c)** [ ] Capacitatea de codare a memoriei scade

**d)** [ ] Învățarea completă a materialului nou încă se mai produce

**e)** [ ] La testele cu alegeri multiple încă mai persistă recunoașterea răspunsurilor corecte.

**---------------------------------------------------------------------**

**284. CS**

Vîrstnicii care iau antipsihotice sunt în special susceptibili de a avea următoarele efecte secundare, cu excepția:

**a)** [ ] Acatisie

**b)** [ ] Parestezie

**c)** [ ] Gură uscată

**d)** [ ] Dischinezie tardivă

**e)** [ ] Stare confuză toxică

**---------------------------------------------------------------------**

**285. CS**

Halucinațiile vizuale, delirurile, starea psihică fluctuantă și reacțiile adverse la medicamente antipsihotice - cărui timp de demență îi sunt caracteristice toate acestea?

**a)** [ ] Demența cu corpi Lewy

**b)** [ ] Demență vasculară

**c)** [ ] Demența frontotemporală

**d)** [ ] Pseudo-demența depresivă

**e)** [ ] Boala Alzheimer

**---------------------------------------------------------------------**

**286. CS**

O alegere autonomă este:

**a)** [ ] Făcută cu acordul informat al pacientului

**b)** [ ] Făcută de familia pacientului

**c)** [ ] Făcută de pacient, prin constrîngere

**d)** [ ] Făcută de pacient, care este confuz

**e)** [ ] Niciuna

**---------------------------------------------------------------------**

**287. CS**

Care din cele de mai jos nu constituie un principiu de bază al eticii pe care trebuie să-l respecte psihiatrii?

**a)** [ ] Autonomie

**b)** [ ] Ne-dăunare

**c)** [ ] Justiție

**d)** [ ] Prudență

**e)** [ ] A face bine

**---------------------------------------------------------------------**

**288. CS**

O depășire a limitelor se produce în toate situațiile de mai jos, cu excepția:

**a)** [ ] Cînd medicul acceptă bilete la un meci de fotbal

**b)** [ ] Cînd medicul îmbrățișează pacientul după o ședință

**c)** [ ] Cînd este încălcată confidențialitatea

**d)** [ ] Cînd necesitățile medicului sunt satisfăcute din contul pacientului

**e)** [ ] Cînd medicul are relații sexuale cu un fost pacient

**---------------------------------------------------------------------**

**289. CS**

Conflictele de agent dublu apar atunci, cînd psihiatrii sunt responsabili de:

**a)** [ ] Pacient și membrii familiei sale

**b)** [ ] Personalul spitalului și pacient

**c)** [ ] Pacient și agentul care i-a angajat

**d)** [ ] Părinte și pacientul adolescent

**e)** [ ] Niciuna din opțiunile de mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**290. CS**

Care din afirmațiile de mai jos referitoare la confidențialitate este adevărată?

**a)** [ ] Confidențialitatea nu trebuie păstrată după decesul pacienților

**b)** [ ] Confidențialitatea îi împiedică pe psihiatri să divulge informațiile despre pacienți companiilor de asigurări

**c)** [ ] Segmentele unei sesiuni de terapie înregistrate video nu pot fi utilizate în cadrul unui atelier pentru specialiști

**d)** [ ] Medicul este obligat să solicite asemenea rapoarte

**e)** [ ] Informarea soțului/soției despre identitatea unui pacient încalcă principiul etic al confidențialității

**---------------------------------------------------------------------**

**291. CS**

Cea mai frecventă formă de tulburări nevrotice este:

**a)** [ ] Tulburarea de conversie

**b)** [ ] Tulburarea de anxietate fobică

**c)** [ ] Tulburarea somatoformă

**d)** [ ] Neurastenia

**e)** [ ] Distimia

**---------------------------------------------------------------------**

**292. CS**

Nu face parte din antipsihoticiele atipice:

**a)** [ ] Clozapine

**b)** [ ] Risperidone

**c)** [ ] Sertraline

**d)** [ ] Sulpiride

**e)** [ ] Olanzapine

**---------------------------------------------------------------------**

**293. CS**

Nu face parte din manifestările sindromului maniacal:

**a)** [ ] Ridicarea dispoziției

**b)** [ ] Tulburări de conștiință

**c)** [ ] Hiperactivitate

**d)** [ ] Agresivitate

**e)** [ ] Insomnie

**---------------------------------------------------------------------**

**294. CS**

Receptorii D2 sunt blocați de:

**a)** [ ] Chlorpromazine

**b)** [ ] Haloperidole

**c)** [ ] Perphenazine

**d)** [ ] Clozapine

**e)** [ ] Niciunul din cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**295. CS**

Un simptom tipic al schizofreniei simple este:

**a)** [ ] Autismul

**b)** [ ] Halucinațiile

**c)** [ ] Delirul de persecuție

**d)** [ ] Agitația

**e)** [ ] Niciunul din cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**296. CS**

Face parte din simptomele tipice de sevraj în adicția de heroină:

**a)** [ ] Constipația

**b)** [ ] Voma

**c)** [ ] Hipersomnia

**d)** [ ] Convulsii musculare

**e)** [ ] Niciunul din cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**297. CS**

Iluziile sunt cele mai des remarcate în:

**a)** [ ] Gîndirea autistă

**b)** [ ] Delir

**c)** [ ] Tulburări disociative

**d)** [ ] Niciunul din cele menționate mai sus

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**298. CS**

Face parte din halucinogeni:

**a)** [ ] Flunitrazepam

**b)** [ ] Psylocibine

**c)** [ ] Chlorprothixene

**d)** [ ] Carbamazepine

**e)** [ ] Niciunul din cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**299. CS**

Nu face parte din simptomele negative ale schizofreniei:

**a)** [ ] Vocile halucinatorii

**b)** [ ] Autism

**c)** [ ] Abulia

**d)** [ ] Aplatizarea afectivă

**e)** [ ] Alogia

**---------------------------------------------------------------------**

**300. CS**

Demența este:

**a)** [ ] O tulburare dobîndită a intelectului

**b)** [ ] Își are originea într-o tulburare organică a sistemului nervos central

**c)** [ ] O tulburare ce duce la schimbări de personalitate

**d)** [ ] Remediabilă la unii subiecți

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**301. CS**

Nu face parte din simptomele standard ale schizofreniei simple:

**a)** [ ] Aplatizarea afectivă

**b)** [ ] Hipobulia

**c)** [ ] Halucinațiile

**d)** [ ] Pierderea intereselor

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**302. CS**

Noua concepție psihiatrică preferă:

**a)** [ ] Factorii biologici în dezvoltarea tulburărilor psihice

**b)** [ ] Factorii psihologici în dezvoltarea tulburărilor psihice

**c)** [ ] Factorii sociali în dezvoltarea tulburărilor psihice

**d)** [ ] Integrarea factorilor biologici, psihologici și sociali în dezvoltarea tulburărilor psihice

**e)** [ ] Niciunul din cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**303. CS**

Hipobulia este o tulburare de:

**a)** [ ] Voliție

**b)** [ ] Instinct sexual

**c)** [ ] Personalitate

**d)** [ ] Emotivitate

**e)** [ ] Niciuna din cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**304. CS**

Sinteza norepinefrinei începe de la:

**a)** [ ] Tyrosine

**b)** [ ] Phenylalanine

**c)** [ ] Tryptophan

**d)** [ ] Insulină

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**305. CS**

Instinctul sexual poate fi atenuat de:

**a)** [ ] Antipsihotice

**b)** [ ] Antiandrogeni

**c)** [ ] Gestageni

**d)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**e)** [ ] Niciunul din cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**306. CS**

Efectele cardiovasculare ale inhibitorilor recaptării serotoninei:

**a)** [ ] Sunt joase

**b)** [ ] Sunt mai mari, decît ale antidepresivelor triciclice

**c)** [ ] Nu permit utilizarea la pacienții care suferă de o boală cardiovasculară

**d)** [ ] Niciunul din cele menționate mai sus

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**307. CS**

Care din cele expuse mai jos nu este o tulburare a conștiinței:

**a)** [ ] Delirium

**b)** [ ] Sopor

**c)** [ ] Obnubilare

**d)** [ ] Intoxicatie

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**308. CS**

Nu face parte din inhibitorii monoaminoxidazei:

**a)** [ ] Selegiline

**b)** [ ] Alprazolam

**c)** [ ] Moclobemide

**d)** [ ] Nialamide

**e)** [ ] Toate cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**309. CS**

Din punct de vedere al farmacocineticii, comparativ cu adulții, copiii au:

**a)** [ ] O capacitate hepatică mai joasă

**b)** [ ] Rate scăzute de filtrare glomerulară

**c)** [ ] Mai mult țesut gras

**d)** [ ] Timp mai mare de înjumătățire a medicamentelor

**e)** [ ] Niciunul din cele menționate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**310. CS**

Tulburarea cea mai frecvent confundată cu funcționarea intelectuală borderline este:

**a)** [ ] Tulburarea Asperger

**b)** [ ] Tulburarea de personalitate antisocială

**c)** [ ] Tulburarea de hiperactivitate cu deficit de atenție

**d)** [ ] Schizofrenia cu debut precoce

**e)** [ ] Tulburarea de comportament

**---------------------------------------------------------------------**

**311. CM**

Cum puteți defini abulia?

**a)** [ ] dereglare de personalitate

**b)** [ ] Impuls redus de a acționa și gândi

**c)** [ ] absența voinței

**d)** [ ] tulburare specifică de personalitate

**e)** [ ] indiferența față de consecințe

**---------------------------------------------------------------------**

**312. CM**

În agorafobie apar următoarele dereglări

**a)** [ ] Frica patologică de locuri deschise

**b)** [ ] Frica patologică de locuri închise

**c)** [ ] frica de părăsirea mediului familiar al locuinței

**d)** [ ] Frica patologică de diferite situații

**e)** [ ] Frica patologică de animale și obiecte

**---------------------------------------------------------------------**

**313. CM**

Catatonia este caracterizată prin:

**a)** [ ] Agitație, impulsivitate și comportament agresiv, de mare intensitate.

**b)** [ ] Stare apato-abulică permanentă cu tulburări de gîndire

**c)** [ ] Asumarea voluntară a unei posturi nepotrivite sau bizare, menținute în general pentru perioade îndelungate de timp.

**d)** [ ] Poziție motorie fixă și susținută, care este rezistentă la modificare.

**e)** [ ] Tulburări afective și de memorie progresive

**---------------------------------------------------------------------**

**314. CM**

Catatonia este caracterizată prin:

**a)** [ ] Agitație, impulsivitate și comportament agresiv, de mare intensitate.

**b)** [ ] Stare apato-abulică permanentă cu tulburări de gîndire

**c)** [ ] Asumarea voluntară a unei posturi nepotrivite sau bizare, menținute în general pentru perioade îndelungate de timp.

**d)** [ ] Poziție motorie fixă și susținută, care este rezistentă la modificare.

**e)** [ ] Tulburări afective și de memorie progresive.

**---------------------------------------------------------------------**

**315. CM**

Depresie este o stare mintală caracterizată prin sentimente de:

**a)** [ ] tristețe, singurătate

**b)** [ ] lipsă de motivație și discernămînt

**c)** [ ] disperare

**d)** [ ] stimă de sine scăzută

**e)** [ ] auto-reproșuri și gînduri de autoînvinuire

**---------------------------------------------------------------------**

**316. CM**

Mania poate fi definită prin:

**a)** [ ] Euforie

**b)** [ ] agitație, hiperactivitate

**c)** [ ] hipersexualitate

**d)** [ ] gândire și vorbire accelerate (fugă de idei)

**e)** [ ] atacuri de panică

**---------------------------------------------------------------------**

**317. CM**

Compulsiile se caracterizează prin:

**a)** [ ] Conștiința caracterului morbid al tulburării

**b)** [ ] Pierdere de timp importantă (> 1 h/zi)

**c)** [ ] Nu au consecințe asupra activităților profesionale, sociale

**d)** [ ] La copii, compulsiile în stare pură nu se întâlnesc niciodată

**e)** [ ] Sunt resimțite ca excesive, neadecvate

**---------------------------------------------------------------------**

**318. CM**

Sunt afirmații adevărate despre tulburarea de panică:

**a)** [ ] Declanșată de diverși factori stresanți

**b)** [ ] Sunt evitate anumite situații pentru a preveni declanșarea unui nou atac de panică

**c)** [ ] Comportamentul pacientului în viața cotidiană nu este modificat

**d)** [ ] Apare mai ales la bărbați

**e)** [ ] Odată diagnosticată, nu se vindecă niciodată

**---------------------------------------------------------------------**

**319. CM**

Managementul tulburării de panică se realizează astfel

**a)** [ ] Tratament simptomatic cu inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei, timp de 12 săptămâni

**b)** [ ] Betablocante selective, timp de 1 an

**c)** [ ] Căutarea și tratarea unei cauze organice acute

**d)** [ ] Psihoterapie de susținere

**e)** [ ] Tratament simptomatic cu benzodiazepine, maxim 12 săptămâni

**---------------------------------------------------------------------**

**320. CM**

Sunt factori de stres în tulburarea de adaptare:

**a)** [ ] Dificultăți sociale

**b)** [ ] Probleme profesionale

**c)** [ ] Probleme familiale

**d)** [ ] Tulburări alimentare

**e)** [ ] Tulburări de somn

**---------------------------------------------------------------------**

**321. CM**

Sunt afirmații adevărate despre starea de stres acut:

**a)** [ ] Apare după mai mult de o lună de la eveniment

**b)** [ ] Flash-back, coșmaruri

**c)** [ ] Retrăire spontană sau provocată

**d)** [ ] Anxietate, tulburări de somn

**e)** [ ] Sexul masculin este un factor de risc

**---------------------------------------------------------------------**

**322. CM**

Sunt comorbidități ale tulburării obsesiv-compulsive:

**a)** [ ] Schizofrenia

**b)** [ ] Depresia

**c)** [ ] Hipotiroidismul

**d)** [ ] Sindromul Gilles de la Tourette

**e)** [ ] Ticuri cronice

**---------------------------------------------------------------------**

**323. CM**

**.** Sunt afirmații adevărate despre enurezis:

**a)** [ ] Micțiunile sunt parțiale, voluntare

**b)** [ ] Forma secundară este mai frecventă

**c)** [ ] Apariția este nocturnă

**d)** [ ] Diabetul este un diagnostic diferențial

**e)** [ ] Evoluția este nefavorabilă

**---------------------------------------------------------------------**

**324. CM**

Despre encoprezis se poate afirma:

**a)** [ ] Defecarea este voluntară

**b)** [ ] Se poate asocia cu constipația

**c)** [ ] Se ameliorează cu tratament

**d)** [ ] Forma primară este mai frecventă

**e)** [ ] Fecalomul este un diagnostic diferențial

**---------------------------------------------------------------------**

**325. CM**

**.** Autismul infantil Kanner are următoarele caracteristici

**a)** [ ] Tulburări de coordonare motorie

**b)** [ ] Apare mai ales după vârsta de 7 ani

**c)** [ ] Agresivitate, automutilare

**d)** [ ] Izolare, tulburări de limbaj

**e)** [ ] Absența contactului vizual

**---------------------------------------------------------------------**

**326. CM**

Sunt diagnostice diferențiale ale autismului Kanner:

**a)** [ ] Mericism

**b)** [ ] Surditate

**c)** [ ] Cecitate

**d)** [ ] Sindrom Rett

**e)** [ ] Sindrom X fragil

**---------------------------------------------------------------------**

**327. CM**

Cele mai frecvente dificultăți de învățare la copii sunt cele de:

**a)** [ ] Scris

**b)** [ ] Jucat

**c)** [ ] Calcul matematic

**d)** [ ] Relaționare

**e)** [ ] Citit

**---------------------------------------------------------------------**

**328. CM**

Sunt tulburări de comportament la copii:

**a)** [ ] Tulburarea hiperkinetică cu deficit de atenție

**b)** [ ] Tulburarea de tip opoziție-sfidare

**c)** [ ] Tulburarea de conduită

**d)** [ ] Encoprezis, enurezis

**e)** [ ] Mericism, pica

**---------------------------------------------------------------------**

**329. CM**

Care din afirmațiile de mai jos sunt corecte?

**a)** [ ] La bărbați sinuciderile realizate sunt de trei ori mai numeroase decat la femei

**b)** [ ] Femeile comit de patru ori mai multe tentative de sinucidere decat bărbații.

**c)** [ ] Bărbații folosesc metode violente mai frecvent decat femeile

**d)** [ ] Riscul sinuciderii scade cu varsta.

**e)** [ ] Două din fiecare trei sinucideri sunt comise de bărbați adulți albi

**---------------------------------------------------------------------**

**330. CM**

Care din afirmațiile de mai jos sunt corecte:

**a)** [ ] La bărbați varful riscului de sinucidere apare după varsta de 55 de ani;

**b)** [ ] la femei varful se constată după 65 de ani.

**c)** [ ] Persoanele mai in varstă incearcă mai rar să se sinucidă, dar reușesc mai frecvent

**d)** [ ] După varsta de 75 de ani, rata sinuciderilor scade la ambele sexe.

**e)** [ ] In prezent creșterea cea mai rapidă a ratei suicidului se inregistrează la bărbații tineri in varstă de 25 pană la 34 de ani.

**---------------------------------------------------------------------**

**331. CM**

Care afirmații de mai jos sunt corecte?

**a)** [ ] Boala medicală sau chirurgicală constituie un factor de risc în sinucidere

**b)** [ ] 50% din persoanele care se sinucid sunt depressive

**c)** [ ] Tulburarea de personalitate borderline se asociază cu o rată ridicată a comportamentului suicidar.

**d)** [ ] O tulburare prin uz de substanțe scade riscul de sinucidere

**e)** [ ] Demența, deliriumul, stările de panică cresc riscul de sinucidere

**---------------------------------------------------------------------**

**332. CM**

Alți factori de risc pentru sinucidere sunt:

**a)** [ ] Senzația de lipsă a speranțelor

**b)** [ ] Dorința de a atrage atenția

**c)** [ ] Adunatul medicamentelor

**d)** [ ] Strategii de manipulare a celor apropiați

**e)** [ ] Istoricul familial de suicid.

**---------------------------------------------------------------------**

**333. CM**

Retardarea mintală este determinată de următorii factori

**a)** [ ] Factori genetici

**b)** [ ] Factori culturali

**c)** [ ] fenilcetonuria

**d)** [ ] Anomalii cromozomiale

**e)** [ ] Sindromul cromozomului X fragil - 1 la 1000 băieți născuți vii

**---------------------------------------------------------------------**

**334. CM**

Retardarea mintală este determinată de următorii factori:

**a)** [ ] Erori innăscute ale metabolismului

**b)** [ ] Sindromul Down (trisomie 21),

**c)** [ ] Sechele ale infecțiilor, toxinelor sau ale traumatismelor cerebrale survenite prenatal, perinatal

**d)** [ ] Tulburări de personalitate și caracter

**e)** [ ] Tulburări de atașament

**---------------------------------------------------------------------**

**335. CM**

Care din afirmațiile de mai jos despre retardarea mintală este corectă:

**a)** [ ] Retardarea mintală ușoară este cauzată frecvent de absența cronică a stimulării intelectuale.

**b)** [ ] Gandirea tinde să fie concretă și egocentrică.v

**c)** [ ] Există un comportament sau un tip de personalitate tipic, caracteristic pentru retardarea mintală

**d)** [ ] Stima de sine scăzută este unul din simptomele de bază in retardare mintală

**e)** [ ] Retardarea mintală se poate ușor trata prin tratamente asociate și psihoterapie.

**---------------------------------------------------------------------**

**336. CM**

Tratamentul retardării mintale poate fi

**a)** [ ] Farmacologic

**b)** [ ] Educațional

**c)** [ ] Psihologic

**d)** [ ] Psihoterapeutic

**e)** [ ] chirurgical

**---------------------------------------------------------------------**

**337. CM**

Tratamentul educațional în retardare mintală cuprinde următoarele elemente:

**a)** [ ] Remediere

**b)** [ ] pregătire vocațională

**c)** [ ] pregătirea abilităților sociale

**d)** [ ] învațare la domiciliu

**e)** [ ] intervenție în criză

**---------------------------------------------------------------------**

**338. CM**

Tratamentul psihologic în retardarea mintală cuprinde următoarele activități:

**a)** [ ] Consiliere parentală și familială

**b)** [ ] Psihoterapie suportivă individuală. Conștientizarea inadecvărilor poate să inducă scăderea stimei de sine

**c)** [ ] Activitățile de grup pentru socializarea

**d)** [ ] Psihoterapie psihodinamică

**e)** [ ] Psihoterapie existențială

**---------------------------------------------------------------------**

**339. CM**

Criteriile de diagnostic pentru tulburare autistă sunt următoarele:

**a)** [ ] modificare calitativă a interacțiunii sociale

**b)** [ ] alterări calitative ale comunicării

**c)** [ ] paternuri restricționate, stereotipe și repetitive ale comportamentului, intereselor și activităților

**d)** [ ] manierisme motorii stereotipe și repetitive

**e)** [ ] tulburări de gîndire și de dispoziție profunde

**---------------------------------------------------------------------**

**340. CM**

Criteriile de diagnostic pentru tulburare prin deficit atențional/hiperactivitate sunt următoarele

**a)** [ ] Simptome de inatenție

**b)** [ ] simptome de hiperactivitate

**c)** [ ] Simptome de impulsivitate

**d)** [ ] Simptome de inapetență

**e)** [ ] Simptome de dereglarea a somnului

**---------------------------------------------------------------------**

**341. CM**

Care sunt preparatele de bază din grupa benzodiazepinelor:

**a)** [ ] alprazolam

**b)** [ ] lorazepam

**c)** [ ] diazepam

**d)** [ ] clonazepam

**e)** [ ] clorpromazin

**---------------------------------------------------------------------**

**342. CM**

Preparatele antidepresante sunt

**a)** [ ] Amitriptilin

**b)** [ ] Paroxetin

**c)** [ ] Risperiron

**d)** [ ] Haloperidol

**e)** [ ] Moditen depo

**---------------------------------------------------------------------**

**343. CM**

Preparatele antidepresante sunt:

**a)** [ ] Clonazepam

**b)** [ ] Orfiril

**c)** [ ] Carbamazepin

**d)** [ ] Melipramin

**e)** [ ] fluoxetina

**---------------------------------------------------------------------**

**344. CM**

Efectele terapeutice ale benzodeazepinelor sunt:

**a)** [ ] sedative

**b)** [ ] anxiolitic

**c)** [ ] anticonvulsivant

**d)** [ ] antipsihotic

**e)** [ ] antistres

**---------------------------------------------------------------------**

**345. CM**

Antagoniștii receptorilor dopaminici sunt:

**a)** [ ] Clorpromazina

**b)** [ ] Trifluoperazina

**c)** [ ] Haloperidol

**d)** [ ] Lorazepam

**e)** [ ] carbamazepin

**---------------------------------------------------------------------**

**346. CM**

Criteriile pentru epizod depresiv major sunt următoarele:

**a)** [ ] Interes sau plăcere marcat diminuate față de toate, sau aproape toate, activitățile, in cea mai mare parte a zilei, aproape in fiecare zi

**b)** [ ] Pierdere in greutate semnificativă, fără să țină un regim de slăbire, sau creștere in greutate

**c)** [ ] Insomnie sau hipersomnie aproape in fiecare zi

**d)** [ ] Tulburări de memorie și atenție pronunțate practiv permanente

**e)** [ ] Simțăminte de devalorizare sau de vinovăție excesivă sau inadecvată aproape in fiecare zi

**---------------------------------------------------------------------**

**347. CM**

Criteriile pentru epizod depresiv major sunt următoarele:

**a)** [ ] Oboseală sau pierdere a energiei aproape in fiecare zi.

**b)** [ ] Idei recurente de moarte, ideație suicidară recurentă fără un plan specific sau tentativă de sinucidere ori plan specific de sinucidere

**c)** [ ] Dereglări de percepție, în special halucinații și iluzii vizuale

**d)** [ ] Scăderea progresivă a memoriei cantitativ și calitativ

**e)** [ ] Automatism ambulator

**---------------------------------------------------------------------**

**348. CM**

Criteriile de diagnostic al epizodului maniacal sunt următoarele

**a)** [ ] Distractibilitate

**b)** [ ] stimă de sine inflaționată sau grandiozitate

**c)** [ ] nevoie descrescută de somn

**d)** [ ] fugă de idei sau senzația subiectivă că gandurile aleargă

**e)** [ ] creșterea activităților orientate către un scop

**---------------------------------------------------------------------**

**349. CM**

Criteriile de diagnostic al epizodului maniacal sunt următoarele

**a)** [ ] implicare excesivă in activități plăcute care au potențial ridicat de consecințe negative

**b)** [ ] stimă de sine inflaționată sau grandiozitate

**c)** [ ] nevoie descrescută de somn

**d)** [ ] Stare de oboseală de dimineața

**e)** [ ] creșterea activităților orientate către un scop

**---------------------------------------------------------------------**

**350. CM**

Cu care maladii se face diagnosticul diferențiat al epizodului maniacal a tulburării bipolare

**a)** [ ] Tulburare schizoafectivă

**b)** [ ] Schizofrenie

**c)** [ ] Epilepsie

**d)** [ ] Tulburare de personalitate

**e)** [ ] Tulburări conversionale

**---------------------------------------------------------------------**

**351. CM**

Cu care maladii se face diagnosticul diferențiat al epizodului depresiv a tulburării bipolare

**a)** [ ] Doliu

**b)** [ ] Schizofrenia

**c)** [ ] Tulburări de somn

**d)** [ ] Tulburări disforice

**e)** [ ] Psihoze infecțioase

**---------------------------------------------------------------------**

**352. CM**

Care sunt preparatele de elecție în epizodul depresiv:

**a)** [ ] Antidepresivele triciclice

**b)** [ ] SSRI

**c)** [ ] Bupropionul

**d)** [ ] Clorpromazina

**e)** [ ] nootropele

**---------------------------------------------------------------------**

**353. CM**

Care sunt preparatele de elecție în epizodul maniacal:

**a)** [ ] Antidepresivele triciclice

**b)** [ ] timostabilizatoarele

**c)** [ ] Bupropionul

**d)** [ ] Antipsihotice

**e)** [ ] Preparatele de litiu

**---------------------------------------------------------------------**

**354. CM**

Pentru excitatia catatonica este caracteristic, cu exceptia:

**a)** [ ] ecolalie

**b)** [ ] catalepsie

**c)** [ ] ecopraxie

**d)** [ ] inhibitia motorie

**e)** [ ] excitatie motorie

**---------------------------------------------------------------------**

**355. CM**

Forma Hebefrenica are o evolutie

**a)** [ ] Favorabila

**b)** [ ] Nefavorabila

**c)** [ ] Epizodica,cu defecte progresive

**d)** [ ] Epizodic remitenta

**e)** [ ] Continua

**---------------------------------------------------------------------**

**356. CM**

Din grupa simptomelor pozitive a Schizofreniei fac parte

**a)** [ ] Autism

**b)** [ ] Tulburarea constiintei

**c)** [ ] Tulburari de perceptie

**d)** [ ] Tulburari de gindire

**e)** [ ] excitație psihomotorie

**---------------------------------------------------------------------**

**357. CM**

Etapele schizofreniei paranoide sunt, cu exceptia:

**a)** [ ] Paranoiala

**b)** [ ] Stupor catatonic

**c)** [ ] Paranoida

**d)** [ ] Parafrenica

**e)** [ ] Hebefrena

**---------------------------------------------------------------------**

**358. CM**

Variantele de evolutie a Schizofrenie sunt

**a)** [ ] Continua

**b)** [ ] Epizodica, cu defect progressiv

**c)** [ ] Epizodica remitenta

**d)** [ ] Reziduala

**e)** [ ] Acuta

**---------------------------------------------------------------------**

**359. CM**

Care idei delirante se intilnesc mai des in Schizofrenia paranoida:

**a)** [ ] De otravire

**b)** [ ] De urmarire

**c)** [ ] De gelozie

**d)** [ ] De persecutie

**e)** [ ] De influenta;

**---------------------------------------------------------------------**

**360. CM**

Care din urmatorii psihiatri au studiat mai aprofundat Schizofrenia:

**a)** [ ] Korsakov

**b)** [ ] Kandinski

**c)** [ ] Krapaelin

**d)** [ ] Kahlbaum

**e)** [ ] Rush

**---------------------------------------------------------------------**

**361. CM**

Din simptomele deficitare a schizofreniei fac parte:

**a)** [ ] Stari anxioase

**b)** [ ] apatia

**c)** [ ] Sindrom delirant

**d)** [ ] Abulia

**e)** [ ] Discordanta psihomotorie

**---------------------------------------------------------------------**

**362. CM**

In schizofrenia simpla gindirea este

**a)** [ ] Viscoasa

**b)** [ ] Haotica

**c)** [ ] Paralogica

**d)** [ ] Rezonera

**e)** [ ] Accelerata

**---------------------------------------------------------------------**

**363. CM**

Teoriile etiologice a schizofreniei sunt:

**a)** [ ] Genetica

**b)** [ ] Autoimuna

**c)** [ ] Infectioasa

**d)** [ ] Biochimica

**e)** [ ] Postiradiere

**---------------------------------------------------------------------**

**364. CM**

Ce preparat se va administra in caz de sindrom halucinator,cu exceptia:

**a)** [ ] Aminazina

**b)** [ ] Diazepam

**c)** [ ] Nuredol

**d)** [ ] Rudotel

**e)** [ ] Haloperidol

**---------------------------------------------------------------------**

**365. CM**

"Intoxicatia filozofica" apare in urmatoarea forma a schizofreniei,cu exceptia:

**a)** [ ] Hebefrenica

**b)** [ ] Paranoida

**c)** [ ] Febrila

**d)** [ ] Simpla

**e)** [ ] Catatonica

**---------------------------------------------------------------------**

**366. CM**

Automatismul mintal are urmatoarele variante:

**a)** [ ] Asociativ

**b)** [ ] Senzitiv

**c)** [ ] Cataleptic

**d)** [ ] Amentiv

**e)** [ ] Cenestetic

**---------------------------------------------------------------------**

**367. CM**

Etapa paranoiala a schizofreniei paranoide se manifesta prin:

**a)** [ ] Apar manifestari depresiv -anxioase

**b)** [ ] Irascibilitate

**c)** [ ] Depersonalizare

**d)** [ ] Prezenta fenomenului "déjà vu"

**e)** [ ] Sindrom apatico-abulic.

**---------------------------------------------------------------------**

**368. CM**

Din cadrul psihozelor endogene fac parte:

**a)** [ ] Psihozele infecțioase

**b)** [ ] Psihozele somatogene

**c)** [ ] Tulburari psihice în traumele cranio-cerebrale

**d)** [ ] Schizofrenia

**e)** [ ] Psihoza maniaco-depresivă

**---------------------------------------------------------------------**

**369. CM**

Schizofrenia este:

**a)** [ ] O boala psihică caracterizată printr-o etiologie neelucidată pe deplin și simptomatologie polimorfă

**b)** [ ] Este o boală ce se manifestă prin crize convusive și echivalente psihice cu un caracter paroxistic

**c)** [ ] Este o patologie exogenă

**d)** [ ] Este o boala endogenă

**e)** [ ] Este o tulburare nevrotică corelată cu stresul

**---------------------------------------------------------------------**

**370. CM**

In patogeneza schizofreniei un rol important îl au :

**a)** [ ] Tulburările metabolismului azotat

**b)** [ ] Prezența în serul sanguin a unei subsubstanțe toxice-taraxeina

**c)** [ ] Perturbarea metabolismului dopaminei și serotoninei

**d)** [ ] Dereglări în metabolismul mineralilor (crește Calciul și Cuprul, scade sodiul și ferul)

**e)** [ ] Prezența focarului epileptic

**---------------------------------------------------------------------**

**371. CM**

Caracteristic patomorfologic pentru schizofrenie este

**a)** [ ] Macroscopic s-a stabilit o greutate medie sau mare a creierului

**b)** [ ] Reducerea volumului ventriculului lateral

**c)** [ ] Arterele laterale bazale deseori au aspesct hipoplazic

**d)** [ ] Ictus hemoragic în regiunea lobului occipital

**e)** [ ] Deseori nu prezintă modificari specifice

**---------------------------------------------------------------------**

**372. CM**

Simptomele negative ale schizofreniei sunt:

**a)** [ ] Sindrom delirant

**b)** [ ] Apatie

**c)** [ ] Negativism

**d)** [ ] Tulburări de conștiință

**e)** [ ] Stări anxioase

**---------------------------------------------------------------------**

**373. CM**

Din manifestarile productive ale schizofreniei fac parte :

**a)** [ ] Idei delirante

**b)** [ ] Halucinatii

**c)** [ ] Astenie

**d)** [ ] Apato-abulie

**e)** [ ] Confabulatii

**---------------------------------------------------------------------**

**374. CM**

Pentru clinica schizofreniei sunt caracteristice

**a)** [ ] Simptome fundamentale

**b)** [ ] Simtome deficitare (negative)

**c)** [ ] Simptome neurovegetative

**d)** [ ] Coma cetoacidozică

**e)** [ ] Simptome productive (pozitive)

**---------------------------------------------------------------------**

**375. CM**

Pentru tulburările de conștiință în schizofrenie e caracteristic:

**a)** [ ] În general tulburările de conștiință nu sunt specifice pentru schizofrenie

**b)** [ ] În faza acută a schizofreniei catatonice și hebefrene se observă stări oneiroide și amentive

**c)** [ ] E caracteristică coma

**d)** [ ] E caracteristic delirium tremens

**e)** [ ] E caracteristic starea amentivă și delirium tremens

**---------------------------------------------------------------------**

**376. CM**

Formele scizofreniei sunt:

**a)** [ ] Apatică

**b)** [ ] Catatonică

**c)** [ ] Agitată

**d)** [ ] Simplă

**e)** [ ] De absență

**---------------------------------------------------------------------**

**377. CM**

Schizofrenia hebefrenă :

**a)** [ ] Are evoluție nefavorabilă

**b)** [ ] Este o forma malignă

**c)** [ ] Este o forma benignă a schizofreniei

**d)** [ ] Se remite și fără tratament

**e)** [ ] Apare mai frecvent la adolescenți

**---------------------------------------------------------------------**

**378. CM**

Schizofrenia hebefrenă:

**a)** [ ] Se instalează rapid la pensionari

**b)** [ ] Se manifestă prin catalepsie

**c)** [ ] Are evoluție nefavorabilă

**d)** [ ] Se manifestă prin excitație psihomotorie cu expresii patetice,irascibilitate,manierism,comportament pueril,agresivitate

**e)** [ ] Predomină fenomenele halucinator-delirante

**---------------------------------------------------------------------**

**379. CM**

Excitația catatonă se manifestă prin :

**a)** [ ] Manierism

**b)** [ ] Ecopraxie, ecomimie

**c)** [ ] Stereotipii

**d)** [ ] Ecolalie

**e)** [ ] Flexibilitate ceroasă

**---------------------------------------------------------------------**

**380. CM**

Stuporul catatonic se manifestă prin:

**a)** [ ] inhibiție motorie

**b)** [ ] stereotipii

**c)** [ ] flexibilitate ceroasă

**d)** [ ] ''bot de pește''

**e)** [ ] catalepsie

**---------------------------------------------------------------------**

**381. CM**

Stuporul catatonic se caracterizează prin:

**a)** [ ] Ecolalie, ecopraxie

**b)** [ ] Stereotipii

**c)** [ ] Negativism

**d)** [ ] Mutism

**e)** [ ] Manierism

**---------------------------------------------------------------------**

**382. CM**

Excitația catatonă se manifestă prin:

**a)** [ ] Predomină fenomenele halucinator-delirante

**b)** [ ] Clinica e dominată de tulburare crepusculara a constiintei

**c)** [ ] Repetarea cuvintelor și mișcărilor celor din jur (ecolalie,ecopraxie)

**d)** [ ] Negativism,mutism

**e)** [ ] Stereotipii

**---------------------------------------------------------------------**

**383. CM**

Schizofrenia hipertoxică catatonică (febrilă):

**a)** [ ] este o formă benignă a schizofreniei

**b)** [ ] este o psihoză supraacută,asociată cu intense tulburari somatice

**c)** [ ] are pronostic nefavorabil,deseori letal

**d)** [ ] este una din variantele formei catatonice ale schizofreniei

**e)** [ ] principalul simptom al bolii este hipertermia

**---------------------------------------------------------------------**

**384. CM**

Schizofrenia hipertoxică catatonică:

**a)** [ ] Are evoluție malignă si pronostic nefavorabil

**b)** [ ] Necesită un tratament energic în primele zile de boală

**c)** [ ] Se manifestă printr-un șir de simptoame catatonice

**d)** [ ] Debutează prin semne de intoxicație, bradicardie, hipotermie

**e)** [ ] Este însoțită de rigiditate musculară, tremor

**---------------------------------------------------------------------**

**385. CM**

Forma hebefrenă a schizofreniei se manifestă prin:

**a)** [ ] stupor, comă

**b)** [ ] agitație hebefrenă

**c)** [ ] hipertermie, tahicardie,tulburari trofice,echimoze pe corp

**d)** [ ] stare emoțională haotică,veselie neadecvată, reacții impulsive,gesturi ciudate

**e)** [ ] uneori are în componența sa și elemente catatonice

**---------------------------------------------------------------------**

**386. CM**

Pentru schizofrenia simplă e caracteristic:

**a)** [ ] este o formă malignă

**b)** [ ] se manifestă prin amnezie disociativă

**c)** [ ] se manifestă prin stări anxios-fobice

**d)** [ ] îi este caracteristică ''intoxicația filosofică''

**e)** [ ] evoluția este lentă cu timpul instalîndu-se un defect apatico-abulic

**---------------------------------------------------------------------**

**387. CM**

Tratamentul schizofreniei :

**a)** [ ] trebuie sa fie precoce, complet, de durată, individualizat

**b)** [ ] preparatele psihotrope mai frecvent utilizate: clorpromazina, haloperidolul, triftazina

**c)** [ ] preparatele mai frecvent utilizate în schizofrenie : amitriptilina, melipramina, seroxat, rexetin

**d)** [ ] în schizofrenie se utilizeaza neuroleptice atipice: olanzapin, rispolept

**e)** [ ] terapia electroconvulsivă este recomandată în schizofrenia hipertoxică

**---------------------------------------------------------------------**

**388. CM**

Ergoterapia în schizofrenie:

**a)** [ ] se foloseste pe larg în remisiuni

**b)** [ ] scopul este de a-l scoate pe bolnav din adinamie, autism, de a-i stimula voința

**c)** [ ] joacă un rol deosebit în procesul de readaptare și resocializare

**d)** [ ] este indicat doar în formele maligne de schizofrenie

**e)** [ ] este de dorit ca bolnavul singur sa-și aleagă tipul de activitate după plac

**---------------------------------------------------------------------**

**389. CM**

Tratamentul în schizofrenie se efectuează prin:

**a)** [ ] neuroleptice

**b)** [ ] terapia convulsivă

**c)** [ ] ergoterapia - în remisiune

**d)** [ ] psihoterapia - în timpul remisiunii

**e)** [ ] tratament specific cu : apomorfina, teturam, acid nicotinic, espiral

**---------------------------------------------------------------------**

**390. CM**

''intoxicatia filosofica'' este:

**a)** [ ] interesul neproductiv față de filosofie și alte idei abstracte

**b)** [ ] se întîlnește preponderent în schizofrenia simplă

**c)** [ ] bolnavii citesc lucrări filosofice fără să le perceapă sensul

**d)** [ ] se întîlnește în tulburarea bipolara

**e)** [ ] se întîlnește în boala Pick

**---------------------------------------------------------------------**

**391. CM**

Etapele schizofreniei sunt :

**a)** [ ] De debut

**b)** [ ] Paranoică

**c)** [ ] De stare

**d)** [ ] Catatonică

**e)** [ ] De remisie cu restructurarea personalității

**---------------------------------------------------------------------**

**392. CM**

Tulburările de limbaj în schizofrenie

**a)** [ ] în unele cazuri se poate determina schizofazia

**b)** [ ] e caracteristic pentru unii bolnavi paragramatismul

**c)** [ ] uneori se determină mutism

**d)** [ ] unii pacienți prezintă ecolalie

**e)** [ ] unii pacienți prezintă afazie motorie

**---------------------------------------------------------------------**

**393. CM**

La copii schizophrenia evolueaza preponderent cu

**a)** [ ] simptomatica hebefrena

**b)** [ ] simptomatica catatonica

**c)** [ ] asemanator formei simple

**d)** [ ] asemanator formei paranoide

**e)** [ ] cu halucinatii auditive

**---------------------------------------------------------------------**

**394. CM**

Pentru tabloul clinic al schizofreniei la copii sunt caracteristice

**a)** [ ] tulburari motorii

**b)** [ ] frici, fobii și angoase

**c)** [ ] obsesii

**d)** [ ] halucinatii auditive

**e)** [ ] halucinatii vizuale

**---------------------------------------------------------------------**

**395. CM**

Pentru tabloul clinic al schizofreniei la copii sunt caracteristice

**a)** [ ] delir sistematizat

**b)** [ ] fantezii de tip delirant

**c)** [ ] halucinatii auditive

**d)** [ ] halucinatii vizuale

**e)** [ ] sindromul Cotard

**---------------------------------------------------------------------**

**396. CM**

Criteriile pentru tulburări ale personalității și comportamentului adultului:

**a)** [ ] Ecoul gândirii, inserția sau furtul gândirii și răspândirea gândirii

**b)** [ ] Atitudini și comportament marcat dizarmonice și durabile

**c)** [ ] Tulburarea duce la un disconfort subiectiv

**d)** [ ] Tulburarea este de obicei asociată cu probleme semnificative în performanța profesională și socială

**e)** [ ] Idei delirante de control și influență

**---------------------------------------------------------------------**

**397. CM**

Criteriile pentru tulburări ale personalității și comportamentului adultului:

**a)** [ ] Ecoul gândirii și răspândirea gândirii

**b)** [ ] Atitudini și comportament marcat dizarmonice și durabile

**c)** [ ] Tulburarea este de obicei asociată cu probleme semnificative în performanța profesională și socială

**d)** [ ] Tulburarea duce la un disconfort subiectiv

**e)** [ ] Inserția sau furtul gândirii

**---------------------------------------------------------------------**

**398. CM**

Criteriile pentru tulburări ale personalității și comportamentului adultului:

**a)** [ ] Ecoul și răspândirea gândirii

**b)** [ ] Atitudini și comportament marcat dizarmonice și durabile

**c)** [ ] Tulburarea duce la un disconfort subiectiv

**d)** [ ] Tulburarea este de obicei asociată cu probleme semnificative în performanța profesională și socială

**e)** [ ] Idei parafrenice

**---------------------------------------------------------------------**

**399. CM**

Criteriile pentru tulburări ale personalității și comportamentului adultului:

**a)** [ ] Furtul și răspândirea gândirii

**b)** [ ] Atitudini și comportament marcat dizarmonice și durabile

**c)** [ ] Tulburarea duce la un disconfort subiectiv

**d)** [ ] Tulburarea este de obicei asociată cu probleme semnificative în performanța profesională și socială

**e)** [ ] Manifestările mai sus menționate apar în copilărie sau adolescență, și continuă în viața adultă

**---------------------------------------------------------------------**

**400. CM**

Tulburarea paranoidă de personalitate este caracterizată de:

**a)** [ ] Idei delirante de control

**b)** [ ] Ecoul gândirii

**c)** [ ] Sensibilitate excesivă la eșecuri

**d)** [ ] Tendinta de a purta ranchiuna permanent

**e)** [ ] Intreruperi în cursul gândirii

**---------------------------------------------------------------------**

**401. CM**

Tulburarea paranoidă de personalitate este caracterizată de:

**a)** [ ] Idei delirante de control

**b)** [ ] Ecoul gândirii

**c)** [ ] Sensibilitate excesivă la eșecuri

**d)** [ ] Halucinații auditive

**e)** [ ] Refuzul de a ierta insultele

**---------------------------------------------------------------------**

**402. CM**

Tulburarea paranoidă de personalitate este caracterizată de:

**a)** [ ] Idei delirante de control

**b)** [ ] Ecoul gândirii

**c)** [ ] Sensibilitate excesivă la eșecuri

**d)** [ ] Halucinații auditive

**e)** [ ] Suspiciune

**---------------------------------------------------------------------**

**403. CM**

Tulburarea paranoidă de personalitate este caracterizată de:

**a)** [ ] Un sentiment combativ de susținere a drepturilor personale

**b)** [ ] Idei delirante de control

**c)** [ ] Sensibilitate excesivă la eșecuri

**d)** [ ] Halucinații auditive

**e)** [ ] Suspiciune

**---------------------------------------------------------------------**

**404. CM**

Tulburarea paranoidă de personalitate este caracterizată de:

**a)** [ ] Refuzul de a ierta desconsiderarea

**b)** [ ] Idei delirante de control

**c)** [ ] Sensibilitate excesivă la eșecuri

**d)** [ ] Halucinații auditive

**e)** [ ] Suspiciune

**---------------------------------------------------------------------**

**405. CM**

Tulburarea schizoidă de personalitate întrunește următoarele condiții:

**a)** [ ] Tendinta de a purta ranchiună permanent

**b)** [ ] Răceală emoțională

**c)** [ ] Atitudine persistentă de iresponsabilitate și disprețuire a normelor

**d)** [ ] Detașare

**e)** [ ] Auto-dramatizare

**---------------------------------------------------------------------**

**406. CM**

Tulburarea schizoidă de personalitate întrunește următoarele condiții:

**a)** [ ] Tendinta de a purta ranchiună permanent

**b)** [ ] Răceală emoțională

**c)** [ ] Atitudine persistentă de iresponsabilitate și disprețuire a normelorAtitudine persistentă de iresponsabilitate și disprețuire a normelor

**d)** [ ] Detașare

**e)** [ ] Auto-dramatizare

**---------------------------------------------------------------------**

**407. CM**

Tulburarea schizoidă de personalitate întrunește următoarele condiții:

**a)** [ ] Tendinta de a purta ranchiună permanent

**b)** [ ] Răceală emoțională și detașare

**c)** [ ] Atitudine persistentă de iresponsabilitate și disprețuire a normelor

**d)** [ ] Explozii de violență

**e)** [ ] Puține (dacă există vreuna) activități care produc plăcere

**---------------------------------------------------------------------**

**408. CM**

Tulburarea schizoidă de personalitate întrunește următoarele condiții:

**a)** [ ] Tendinta de a purta ranchiună permanent

**b)** [ ] Răceală emoțională și detașare

**c)** [ ] Capacitatea limitată de a exprima căldura

**d)** [ ] Explozii de violență

**e)** [ ] Lipsa prietenilor apropiați

**---------------------------------------------------------------------**

**409. CM**

Tulburarea disocială de personalitate întrunește următoarele condiții:

**a)** [ ] Sentimente persistente de ingrijorare

**b)** [ ] Atitudine persistentă de disprețuire a normelor și regulilor sociale

**c)** [ ] Sentimente de îndoială și prudență excesive

**d)** [ ] Atitudine marcată de iresponsabilitate

**e)** [ ] Autorizarea acordată altora de a lua decizii foarte importante pentru viața sa

**---------------------------------------------------------------------**

**410. CM**

Tulburarea disocială de personalitate întrunește următoarele condiții:

**a)** [ ] Sentimente persistente de ingrijorare

**b)** [ ] Atitudine persistentă de disprețuire a normelor

**c)** [ ] Sentimente de îndoială și prudență excesive

**d)** [ ] Atitudine marcată de disprețuire a regulilor

**e)** [ ] Atitudine marcată de iresponsabilitate

**---------------------------------------------------------------------**

**411. CM**

Tulburarea emoțional-instabilă de personalitate include tipurile:

**a)** [ ] Histrionic

**b)** [ ] Impulsiv

**c)** [ ] Schizoid

**d)** [ ] Borderline

**e)** [ ] Disocial

**---------------------------------------------------------------------**

**412. CM**

Tulburarea emoțional-instabilă de personalitate de tip impulsiv întrunește următoarele condiții:

**a)** [ ] Sentimente persistente de ingrijorare

**b)** [ ] Explozii de violență

**c)** [ ] Sentimente de îndoială și prudență excesive

**d)** [ ] Lipsa controlului impulsurilor

**e)** [ ] Auto-dramatizare

**---------------------------------------------------------------------**

**413. CM**

Tulburarea emoțional-instabilă de personalitate de tip impulsiv întrunește următoarele condiții:

**a)** [ ] Sentimente persistente de ingrijorare

**b)** [ ] Explozii de violență

**c)** [ ] Lipsa controlului impulsurilor

**d)** [ ] Sentimente de îndoială și prudență excesive

**e)** [ ] Comportament agresiv, în special ca răspuns la criticile altora

**---------------------------------------------------------------------**

**414. CM**

Tulburarea emoțional-instabilă de personalitate de tip borderline întrunește următoarele condiții:

**a)** [ ] Sentimente persistente de ingrijorare

**b)** [ ] Sentiment cronic de vid

**c)** [ ] Sentimente de îndoială și prudență excesive

**d)** [ ] Comportament, gesturi sau amenințări recurente de suicid

**e)** [ ] Răceală emoțională

**---------------------------------------------------------------------**

**415. CM**

Tulburarea emoțional-instabilă de personalitate de tip borderline întrunește următoarele condiții:

**a)** [ ] Eforturi disperate de a evita abandonul real sau imaginar

**b)** [ ] Sentimente persistente de ingrijorare

**c)** [ ] Sentiment cronic de vid

**d)** [ ] Sentimente de îndoială și prudență excesive

**e)** [ ] Auto-dramatizare

**---------------------------------------------------------------------**

**416. CM**

Tulburare de personalitate histrionică este caracterizată de:

**a)** [ ] Tendinta de a purta ranchiuna permanent

**b)** [ ] Sentimente de îndoială și prudență excesive

**c)** [ ] Expresia exagerată a emoțiilor

**d)** [ ] Auto-dramatizare

**e)** [ ] Atitudine persistentă de iresponsabilitate și disprețuire a normelor

**---------------------------------------------------------------------**

**417. CM**

Tulburare de personalitate histrionică este caracterizată de:

**a)** [ ] Tendinta de a purta ranchiuna permanent

**b)** [ ] Căutarea continuă a senzațiilor puternice

**c)** [ ] Auto-dramatizare

**d)** [ ] Atenție exagerată acordată atracției fizice

**e)** [ ] Atitudine persistentă de iresponsabilitate și disprețuire a normelor

**---------------------------------------------------------------------**

**418. CM**

Tulburare de personalitate histrionică este caracterizată de:

**a)** [ ] Tendinta de a purta ranchiuna permanent

**b)** [ ] Sugestibilitate

**c)** [ ] Căutarea continuă a senzațiilor puternice

**d)** [ ] Auto-dramatizare

**e)** [ ] Atenție exagerată acordată atracției fizice

**---------------------------------------------------------------------**

**419. CM**

Tulburarea anankastă de personalitate este caracterizată prin:

**a)** [ ] Răceală emoțională

**b)** [ ] Sentimente de îndoială excesive

**c)** [ ] Sentiment cronic de vid

**d)** [ ] Sentimente de prudență excesive

**e)** [ ] Sugestibilitate

**---------------------------------------------------------------------**

**420. CM**

Tulburarea anancastă de personalitate este caracterizată prin:

**a)** [ ] Răceală emoțională

**b)** [ ] Sentimente de îndoială excesive

**c)** [ ] Conștiinciozitate

**d)** [ ] Sentiment cronic de vid

**e)** [ ] Sentimente de prudență excesive

**---------------------------------------------------------------------**

**421. CM**

Tulburare de personalitate anxios-evitantă este caracterizată de:

**a)** [ ] Răceală emoțională

**b)** [ ] Sentimente persistente de tensiune

**c)** [ ] Sentiment cronic de vid

**d)** [ ] Sentimente persistente ingrijorare

**e)** [ ] Auto-dramatizare

**---------------------------------------------------------------------**

**422. CM**

Tulburare de personalitate anxios-evitantă este caracterizată de:

**a)** [ ] Răceală emoțională

**b)** [ ] Convingerea că este incapabil social

**c)** [ ] Sentiment cronic de vid

**d)** [ ] Sentimente persistente de tensiune

**e)** [ ] Sentimente persistente de ingrijorare

**---------------------------------------------------------------------**

**423. CM**

Din tulburarile preferinței sexuale fac parte

**a)** [ ] Piromania

**b)** [ ] Fetișismul

**c)** [ ] Frotteurismul

**d)** [ ] Cleptomania

**e)** [ ] Necrofilia

**---------------------------------------------------------------------**

**424. CM**

Din tulburarile preferinței sexuale fac parte

**a)** [ ] Voyeurismul

**b)** [ ] Pedofilia

**c)** [ ] Piromania

**d)** [ ] Fetișismul

**e)** [ ] Tricotilomania

**---------------------------------------------------------------------**

**425. CM**

Tulburări ale obiceiurilor și impulsurilor includ:

**a)** [ ] Joc de noroc patologic

**b)** [ ] Pedofilia

**c)** [ ] Piromania

**d)** [ ] Cleptomania

**e)** [ ] Tricotilomania

**---------------------------------------------------------------------**

**426. CM**

Este adevărat despre Tricotilomanie:

**a)** [ ] Căutarea continuă a senzațiilor puternice

**b)** [ ] Zmulgerea compulsivă a firelor de păr, care produce zone depilate (alopecia areata)

**c)** [ ] Auto-dramatizare

**d)** [ ] Atenție exagerată acordată atracției fizice

**e)** [ ] Plăcere, gratificare sau ușurare după zmulgerea părului

**---------------------------------------------------------------------**

**427. CM**

Criteriile pentru tulburări ale personalității și comportamentului adultului

**a)** [ ] Ecoul gândirii, inserția sau furtul gândirii și răspândirea gândirii

**b)** [ ] Atitudini și comportament marcat dizarmonice și durabile

**c)** [ ] Tulburarea nu duce la un disconfort subiectiv

**d)** [ ] Tulburarea nu este de obicei asociată cu probleme semnificative în performanța profesională și socială

**e)** [ ] Tulburarea este de obicei asociată cu probleme semnificative în performanța profesională și socială

**---------------------------------------------------------------------**

**428. CM**

În ce perioadă de regulă devin evidente elementele tulburării de personalitate?

**a)** [ ] Copilărie

**b)** [ ] Adolescență

**c)** [ ] Începutul vieții adulte

**d)** [ ] Maturitate

**e)** [ ] Etate

**---------------------------------------------------------------------**

**429. CM**

Trasăturile asociate personalității histrionice sunt :

**a)** [ ] Dorintă continuă de a fi apreciat

**b)** [ ] Prezența sentimentelor ușor de rănit și comportament manipulativ pentru satisfacerea nevoilor proprii

**c)** [ ] Rigiditate și încăpățânare

**d)** [ ] Egocentrism, autoindulgență

**e)** [ ] Sentiment de îndoială și prudenșă excesivă

**---------------------------------------------------------------------**

**430. CM**

Pentru tulburarea anakastă de personalitate este caracterisitic :

**a)** [ ] Dorință excesivă de a fi apreciat

**b)** [ ] Sentimentul de îndoială și prudență excesivă

**c)** [ ] Preocupare de detalii , reguli, liste, ordine, organizare sau programare

**d)** [ ] Perfecționism care interferează cu îndeplinirea sarcinilor

**e)** [ ] Afectivitate labilă și superficială

**---------------------------------------------------------------------**

**431. CM**

Pentru tulburarea anakastă de personalitate este caracterisitic :

**a)** [ ] Evitarea activităților sociale sau profesionale care implică contacte interpersonale semnificative din cauza fricii de a fi respins, criticat

**b)** [ ] Pedanterie excesivă și aderentă la convențiile sociale

**c)** [ ] Rigiditate și încăpăținare

**d)** [ ] Insistentă nerezonabilă ca ceilalți să respecte modul său de a acționa, sau rezistență de a permite celorlalți să facă ceva

**e)** [ ] Dorință de a evita relațiile cu oamenii, dacă nu este sigur că este agreat

**---------------------------------------------------------------------**

**432. CM**

Pentru tulburarea anxios-evitantă de personalitate este caracterisitic :

**a)** [ ] Afectivitate labilă și superficială

**b)** [ ] Dorință excesivă de a fi apreciat

**c)** [ ] Sentimente persistente și generale de tensiune și îngrijorare

**d)** [ ] Convingerea că este incapabil social, neatractiv sau inferior celorlalți

**e)** [ ] Preocupare excesivă privind criticile sau respigerea pe plan social

**---------------------------------------------------------------------**

**433. CM**

Pentru tulburarea anxios-evitantă de personalitate este caracterisitic

**a)** [ ] Dorință de a evita relațiile cu oamenii, dacă nu este sigur că este agreat

**b)** [ ] Afectivitate labilă și superficială

**c)** [ ] Evitarea activităților sociale sau profesionale care implică contacte interpersonale semnificative din cauza fricii de a fi respins, criticat

**d)** [ ] Rigiditate și încăpățânare

**e)** [ ] Preocupare de detalii , reguli, liste, ordine, organizare sau programare

**---------------------------------------------------------------------**

**434. CM**

Este caracteristic pentru tulburarea dependentă de personalitate simptomele :

**a)** [ ] Încurajarea sau autorizare acordată altora de a lua decizii importante pentru viața pacientului

**b)** [ ] Dorință de a evita relațiile cu oamenii, dacă nu este sigur că este agreat

**c)** [ ] Dorință excesivă de a fi apreciat

**d)** [ ] Subiectul nu dorește să formuleze nici cele mai mici cereri oamenilor de care depind

**e)** [ ] Preocupare de detalii , reguli, liste, ordine, organizare sau programare

**---------------------------------------------------------------------**

**435. CM**

Din tulburările habitusului și impulsurilor fac parte

**a)** [ ] Piromania

**b)** [ ] Tricotilomania

**c)** [ ] Cleptomania

**d)** [ ] Ciclotimia

**e)** [ ] Jocul de noroc patologic

**---------------------------------------------------------------------**

**436. CM**

Jocul de noroc patologic se manifestă :

**a)** [ ] Dorință intensă de a juca jocuri de noroc

**b)** [ ] Episoadele de joc sunt periodice

**c)** [ ] Sărăcia, afectarea relațiilor familiare, deteriorarea vieții personale determină pacientul să se oprească

**d)** [ ] Preocuparea de idei, imagini actului de a juca

**e)** [ ] Imboldul de a juca crește în momentele de stres cotidian

**---------------------------------------------------------------------**

**437. CM**

Incendierea patologică reprezintă

**a)** [ ] Incendierea proprietăților sau diferite obiecte, fără motiv aparent

**b)** [ ] Incendiere motivată, planificată pentru un beneficiu propriu

**c)** [ ] Preocupare privind subiectele corelate cu focul și arderea

**d)** [ ] Interes în a privi incendiile

**e)** [ ] Sentimente raportate de o tensiune crescândă înainte de act și o intensă escitație imediat după ce actul a fost îndeplinit

**---------------------------------------------------------------------**

**438. CM**

Incendierea patologică trebuie diferențiată de

**a)** [ ] Incendierea proprietăților sau diferite obiecte, fără motiv aparent și o preocupare persistentă pentru aceasta

**b)** [ ] Incendiere deliberată fără o tulburare psihiatrică manifestă

**c)** [ ] Incendiu provocat de o persoană tânără cu tulburări de conduită

**d)** [ ] Incendiul în schizofrenie

**e)** [ ] Incendiu provocat de un adult cu tulburare sociopatică a personalității

**---------------------------------------------------------------------**

**439. CM**

Cleptomania este

**a)** [ ] Eșuarea repetată a controlului impulsurilor de a fura obiecte

**b)** [ ] Folosirea obiectelor furate în interese personale

**c)** [ ] Furtul pentru supraviețuire

**d)** [ ] Obiectele furate pot fi aruncate, date mai departe sau stocate

**e)** [ ] Furtul în cazul unei tulburări depresive

**---------------------------------------------------------------------**

**440. CM**

Criteriile anorexiei nervoase, când debutul bolii e la începutul adolescenței include

**a)** [ ] Pierdere evidentă în greutate

**b)** [ ] Distorsionarea percepției imaginii corporale

**c)** [ ] Preocupări excesive privind silueta și greutatea corporală

**d)** [ ] Mâncatul într-o anumită perioadă de timp a unei cantități de măncare mult mai mare decăt aceea pe care ar mănca-o alte pesoane în aceeași perioadă de timp

**e)** [ ] Sentimentul lipsei de control asupra episoadelor de alimentare excesivă

**---------------------------------------------------------------------**

**441. CM**

Tulburări ale instinctului alimentar apare mai frecvent la:

**a)** [ ] Adolescente

**b)** [ ] Femeile tinere

**c)** [ ] La băieți tineri

**d)** [ ] Bărbați maturi

**e)** [ ] Femei mature

**---------------------------------------------------------------------**

**442. CM**

Pentru anorexia nervoasă masculină sunt specifici:

**a)** [ ] 10% din totalul bolnavilor cu anorexia nervoasă

**b)** [ ] Diminuarea libidoului

**c)** [ ] Hipoactivitate

**d)** [ ] Hiperactivitate

**e)** [ ] Hipersexualitate

**---------------------------------------------------------------------**

**443. CM**

Pentru anorexia nervoasă masculină sunt specifici:

**a)** [ ] Debut precoce

**b)** [ ] Un risc mai mare decât la femei pentru declanșarea schizofreniei

**c)** [ ] Obsesii

**d)** [ ] Debut tardiv

**e)** [ ] Creșterea libidoului

**---------------------------------------------------------------------**

**444. CM**

Problemele dismetabolice în anorexia nervoasă sunt

**a)** [ ] Hipoglicemie cu hipersensibilitate la insulină

**b)** [ ] Tulburări hidroelectrolitice

**c)** [ ] Hiperazotemie

**d)** [ ] Hiperglicemie

**e)** [ ] Mărirea procentajului de hormoni gonadici

**---------------------------------------------------------------------**

**445. CM**

Probleme somatice în anorexia nervoasă sunt

**a)** [ ] Stări colaptoide

**b)** [ ] Constipații

**c)** [ ] Amețeli

**d)** [ ] Scăderea performaței școlare

**e)** [ ] Ridicarea performanței școlare

**---------------------------------------------------------------------**

**446. CM**

Pentru ticul tranzitoriu sunt corecte urmăroarele confirmații:

**a)** [ ] Apare mai frecvent la vârsta de 5 ani

**b)** [ ] Se caracterizează prin diferite grimase faciale, clipit, clătinatul capului

**c)** [ ] Are loc pănă la 12 luni

**d)** [ ] Există permanent

**e)** [ ] Este caracteristic clinic prin mișcări motorii sau vocalizări stereotipe

**---------------------------------------------------------------------**

**447. CM**

Pentru ticul motor sau vocal cronic sunt corecte următoarele confirmații

**a)** [ ] Este caracteristic clinic prin mișcări motorii sau vocalizări stereotipe

**b)** [ ] Ticuri survin de mai multe ori pe zi timp de mai mulți ani

**c)** [ ] Cu întreruperi mai mult de 3 luni

**d)** [ ] Se caracterizează prin diferite grimase faciale, clipit, clătinatul capului

**e)** [ ] Există permanent

**---------------------------------------------------------------------**

**448. CM**

Insomniile cauzate de disfuncții la nivel de tract gastrointestinal se constata preponderent în

**a)** [ ] În reflux esofagian

**b)** [ ] Gastroduodenite

**c)** [ ] Colici abdominale

**d)** [ ] Crizele nocturne de angor sau astm cardiac

**e)** [ ] Arteritele membrelor inferioare

**---------------------------------------------------------------------**

**449. CM**

Insomniile din bolile organice cerebrale se constată în afara de urmatoarele situatii

**a)** [ ] Insomnia în tumori cerebrale

**b)** [ ] Agripnia din encefalita Von Economo

**c)** [ ] Insomnia în panencefalita japoneza

**d)** [ ] Insomnia în colitele cronice

**e)** [ ] Insomnia în tenesmele rectale

**---------------------------------------------------------------------**

**450. CM**

Tulburări ale instinctului alimentar sunt

**a)** [ ] Anorexia nervoasă

**b)** [ ] Bulimia nervoasă

**c)** [ ] Anorexia neurotiformă

**d)** [ ] Anorexia psihopatiformă

**e)** [ ] Anorexia afectivă

**---------------------------------------------------------------------**

**451. CM**

Pentru balbism toate confirmațiile sunt corecte, exclusiv

**a)** [ ] Balbismul se observă la 4 % din copii de 4-5 ani, când se formează vorbirea

**b)** [ ] Se caracterizează clinic prin repetarea sau prelungirea frecventă a sunetelor, silabelor sau cuvintelor intrerupte prin pauze

**c)** [ ] Poate fi acompaniat de mișcări motorii

**d)** [ ] Constă într-o rată de vorbire rapidă cu intreruperi

**e)** [ ] Balbismul se observă la 40 % din copii

**---------------------------------------------------------------------**

**452. CM**

În clasificarea ticurilor întră totul, exclusiv:

**a)** [ ] Tic tranzitoriu

**b)** [ ] Tic motor sau vocal cronic

**c)** [ ] Tic vocal asociat cu tic motor multiplu (sindrom Jilles de la Tourette)

**d)** [ ] Tic subacut

**e)** [ ] Tic obișnuit

**---------------------------------------------------------------------**

**453. CM**

Pentru anorexia nervoasă sunt specifice toate afirmațiile exclusiv:

**a)** [ ] Frica de a se îngrașa

**b)** [ ] Au greutatea corporală mică

**c)** [ ] Prezinta comportament social închis

**d)** [ ] Simptome ascunse

**e)** [ ] Menstruația cel mai frecvent neregulată

**---------------------------------------------------------------------**

**454. CM**

Pentru anorexia nevoasă sunt specifice urmatoarele simptome, exclusiv:

**a)** [ ] Foamea negată

**b)** [ ] Debut la 13-20 de ani

**c)** [ ] Simptome evidente

**d)** [ ] Comportamentul social deschis

**e)** [ ] Foamea recunoscută

**---------------------------------------------------------------------**

**455. CM**

Dissomniile sunt caracterizate prin anomalii cantitative sau calitative de reglare a somnului, exlusiv:

**a)** [ ] Insomnia non-organică

**b)** [ ] Hipersomnie non-organică

**c)** [ ] Tulburare anorganică a ciclului somn-veghe

**d)** [ ] Coșmaruri

**e)** [ ] Somnambulism

**---------------------------------------------------------------------**

**456. CM**

Criteriile alcoolismului cronic:

**a)** [ ] Creșterea toleranței

**b)** [ ] Intoxicație patologică

**c)** [ ] Pierderea autocontrolului

**d)** [ ] Apatie

**e)** [ ] Abstinența

**---------------------------------------------------------------------**

**457. CM**

Formele intoxicației patologice cu alcool:

**a)** [ ] Depresivă

**b)** [ ] Distonică

**c)** [ ] Maniacală

**d)** [ ] Astenică

**e)** [ ] Apatică

**---------------------------------------------------------------------**

**458. CM**

Formele intoxicației patologice cu alcool:

**a)** [ ] Delirantă

**b)** [ ] Distonică

**c)** [ ] Epileptoidă

**d)** [ ] Apatică

**e)** [ ] Psihastenică

**---------------------------------------------------------------------**

**459. CM**

Formele intoxicației patologice cu alcool:

**a)** [ ] Paranoidă

**b)** [ ] Distonica

**c)** [ ] Psihopatică

**d)** [ ] Apatică

**e)** [ ] Maniacală

**---------------------------------------------------------------------**

**460. CM**

Formele intoxicației patologice cu alcool:

**a)** [ ] Psihopatică

**b)** [ ] Nevrotică

**c)** [ ] Delirantă

**d)** [ ] Epileptoidă

**e)** [ ] Psihastenică

**---------------------------------------------------------------------**

**461. CM**

Simptomele caracteristice intoxicației patologice cu alcool:

**a)** [ ] Delir de relație

**b)** [ ] Delir de urmărire

**c)** [ ] Delir de bogăție

**d)** [ ] Delir de reformă

**e)** [ ] Halucinații auditive

**---------------------------------------------------------------------**

**462. CM**

Simptomele caracteristice intoxicației patologice cu alcool:

**a)** [ ] Halucinații olfactive

**b)** [ ] Halucinații auditive

**c)** [ ] Delir hipocondriac

**d)** [ ] Delir de relație

**e)** [ ] Hipocondrie

**---------------------------------------------------------------------**

**463. CM**

Simptomele caracteristice intoxicației patologice cu alcool:

**a)** [ ] Delir de relație

**b)** [ ] Amnezie

**c)** [ ] Delir de bogăție

**d)** [ ] Halucinații auditive

**e)** [ ] Delir de reformă

**---------------------------------------------------------------------**

**464. CM**

Criteriile alcoolismului cronic:

**a)** [ ] Euforia

**b)** [ ] Abstinența

**c)** [ ] Depresia

**d)** [ ] Pierderea reflexului de vomă

**e)** [ ] Creșterea toleranței

**---------------------------------------------------------------------**

**465. CM**

Stadiile alcoolismului cronic:

**a)** [ ] Encefalopatică

**b)** [ ] Alcoolismul narcotizat

**c)** [ ] Depresiv

**d)** [ ] Disforic

**e)** [ ] Inițial

**---------------------------------------------------------------------**

**466. CM**

Psihozele alcoolice sunt următoarele:

**a)** [ ] Psihoza Korsakov

**b)** [ ] Delirul de gelozie

**c)** [ ] Sindromul Kandinski-Clerambault

**d)** [ ] Delirul de grandoare

**e)** [ ] Delirium tremens

**---------------------------------------------------------------------**

**467. CM**

Psihozele alcoolice sunt următoarele:

**a)** [ ] Sindromul Kandinski-Clerambault

**b)** [ ] Psihoza Korsakov

**c)** [ ] Delirul de gelozie

**d)** [ ] Delirul de grandoare

**e)** [ ] Delirium tremens

**---------------------------------------------------------------------**

**468. CM**

Simptome caracteristice delirului alcoolic acut (delirium tremens):

**a)** [ ] Dezorientare în spațiu și timp

**b)** [ ] Apatie

**c)** [ ] Halucinații vizuale

**d)** [ ] Disforie

**e)** [ ] Amnezie

**---------------------------------------------------------------------**

**469. CM**

Simptome caracteristice psihozei alcoolice Korsakov:

**a)** [ ] Halucinații auditive

**b)** [ ] Amnezie

**c)** [ ] Delir de urmărire

**d)** [ ] Polinevrite

**e)** [ ] Confabulații

**---------------------------------------------------------------------**

**470. CM**

Simptome caracteristice psihozei alcoolice Korsakov:

**a)** [ ] Dezorientare tempo-spațială

**b)** [ ] Halucinații olfactive

**c)** [ ] Amnezie de fixare

**d)** [ ] Astenie

**e)** [ ] Delir de otrăvire

**---------------------------------------------------------------------**

**471. CM**

Preparate specifice în tratamentul alcoolismului:

**a)** [ ] Apomorfin

**b)** [ ] Vitamina C

**c)** [ ] Teturam

**d)** [ ] Aspirina

**e)** [ ] Dexametazona

**---------------------------------------------------------------------**

**472. CM**

Preparate specifice în tratamentul alcoolismului:

**a)** [ ] Esperal

**b)** [ ] Seduxen

**c)** [ ] Teturam

**d)** [ ] Dimedrol

**e)** [ ] Haloperidol

**---------------------------------------------------------------------**

**473. CM**

Simptome caracteristice delirului alcoolic acut (delirium tremens):

**a)** [ ] Dezorientare temporo-spațială

**b)** [ ] Delir de influență

**c)** [ ] Hipocondrie

**d)** [ ] Halucinații vizuale

**e)** [ ] Euforie

**---------------------------------------------------------------------**

**474. CM**

În nevroze

**a)** [ ] Contactul cu realitatea se pierde

**b)** [ ] Vulnerabilitatea la stress este crescută

**c)** [ ] Bolnavul doreste tratament

**d)** [ ] Bolnavul nu este conștient de boala sa

**e)** [ ] Există acuze somatoforme supraadăugate

**---------------------------------------------------------------------**

**475. CM**

Tulburările limitrofe includ:

**a)** [ ] Psihozele puerperale

**b)** [ ] Tulburările de personalitate

**c)** [ ] Psihozele endogene

**d)** [ ] Nevrozele

**e)** [ ] Alcoolismul

**---------------------------------------------------------------------**

**476. CM**

Tulburările non-organice ale somnului includ:

**a)** [ ] Absențele

**b)** [ ] Insomnia

**c)** [ ] Hipersomnia

**d)** [ ] Somnambulismul

**e)** [ ] Transele

**---------------------------------------------------------------------**

**477. CM**

Din disfuncțiile sexuale, necauzate de o boală sau tulburare organică, fac parte:

**a)** [ ] Lipsa sau pierderea dorinței sexuale

**b)** [ ] Aversiunea sexuală

**c)** [ ] Pedofilia

**d)** [ ] Exhibiționismul

**e)** [ ] Disfuncția orgasmică

**---------------------------------------------------------------------**

**478. CM**

Acuzele somatice în tulburarea somatoformă nediferențiată:

**a)** [ ] Nu pot fi explicate complet de o condiție medicală generală cunoscută

**b)** [ ] Pot fi explicate complet de o condiție medicală generală cunoscută

**c)** [ ] Dureaza cel puțin 2 luni

**d)** [ ] Nu pot fi explicate de efectele directe ale unei substanțe

**e)** [ ] Durează cel puțin 6 luni

**---------------------------------------------------------------------**

**479. CM**

În tulburarea algică:

**a)** [ ] Factorii psihologici sunt considerați importanți

**b)** [ ] Simptomele sunt determinate de factori endogeni

**c)** [ ] Durerea este localizată în unul sau mai multe sedii anatomice

**d)** [ ] Simptomul nu este simulat

**e)** [ ] Simptomul este simulat

**---------------------------------------------------------------------**

**480. CM**

In hipocondrie subiectul:

**a)** [ ] Este preocupat în legătură cu faptul, că ar avea o maladie

**b)** [ ] Interpretează eronat simptomele corporale

**c)** [ ] Interpretează corect simptomele corporale

**d)** [ ] Disprețuiește evaluarea medicală corespunzătoare

**e)** [ ] Convingerea este de intensitate delirantă

**---------------------------------------------------------------------**

**481. CM**

În tulburarea dismorfică corporală subiectul:

**a)** [ ] Este preocupat pentru schimbarea aspectului exterior al corpului

**b)** [ ] Nu este preocupat pentru un presupus defect оn aspectul exterior al corpului

**c)** [ ] Este preocupat ca ar avea o maladie severă

**d)** [ ] Prezintă tulburări de conștiință

**e)** [ ] Prezintă o deterioare în diferite domenii importante de funcționare

**---------------------------------------------------------------------**

**482. CM**

Neurastenia se manifestă clinic prin următoarele simptome:

**a)** [ ] Astenie

**b)** [ ] Mentism

**c)** [ ] obsesii

**d)** [ ] Cefalee

**e)** [ ] Insomnie

**---------------------------------------------------------------------**

**483. CM**

Clasificarea tulburărilor nevrotice:

**a)** [ ] Tulburari de depersonalizare

**b)** [ ] Tulburari anxios- fobice

**c)** [ ] Tulburări de conversie

**d)** [ ] Tulburari de derealizare

**e)** [ ] Neurastenia

**---------------------------------------------------------------------**

**484. CM**

Clasificarea tulburărilor nevrotice:

**a)** [ ] Tulburari anxios- fobice

**b)** [ ] Tulburari de gândire

**c)** [ ] Tulburari de conversie

**d)** [ ] Tulburari de depersonalizare

**e)** [ ] Reacție acută la stres

**---------------------------------------------------------------------**

**485. CM**

Tulburarea anxios- fobică se caracterizează prin:

**a)** [ ] Idei prevalente

**b)** [ ] Idei delirante

**c)** [ ] Idei de persecuție

**d)** [ ] Atacuri de panică

**e)** [ ] Fobii

**---------------------------------------------------------------------**

**486. CM**

Predispozițiile nevrozelor:

**a)** [ ] Condițiile de viață nefavorabile

**b)** [ ] Maladiile infecțioase

**c)** [ ] Condițiile de muncă nefavorabile

**d)** [ ] Maladiile vasculare

**e)** [ ] Traumatismul cranian

**---------------------------------------------------------------------**

**487. CM**

Trăsăturile nevrotice din copilărie includ:

**a)** [ ] Suptul degetelor

**b)** [ ] Rosul unghiilor

**c)** [ ] Convulsiile generalizate

**d)** [ ] Autismul

**e)** [ ] Balbismul

**---------------------------------------------------------------------**

**488. CM**

Tulburările nevrotice includ:

**a)** [ ] Tulburarea de anxietate generalizată

**b)** [ ] Hipocondria

**c)** [ ] Epilepsia

**d)** [ ] Tulburarea anxios- fobică

**e)** [ ] Psihopatiile

**---------------------------------------------------------------------**

**489. CM**

Pentru pacienți cu neurastenie este caracteristic:

**a)** [ ] Astenia fizică

**b)** [ ] Crize de suspendare a cunoștinței

**c)** [ ] Obsesia

**d)** [ ] Astenia mentală

**e)** [ ] Incapacitatea de a se relaxa

**---------------------------------------------------------------------**

**490. CM**

Tulburările anxios- fobice includ:

**a)** [ ] Agorafobia

**b)** [ ] Fobiile sociale

**c)** [ ] Astenia

**d)** [ ] Fobiile specifice

**e)** [ ] Idei delirante

**---------------------------------------------------------------------**

**491. CM**

Fobiile sociale includ:

**a)** [ ] Frica de a fi privit de alți oameni

**b)** [ ] Frica de a manca în public

**c)** [ ] Frica de înălțime

**d)** [ ] Frica de a vorbi în public

**e)** [ ] Claustrofobia

**---------------------------------------------------------------------**

**492. CM**

Fobiile specifice includ:

**a)** [ ] Frica de înălțimi

**b)** [ ] Frica de furtună cu trăsnete

**c)** [ ] Mentismul

**d)** [ ] Idei de persecutie insotite de frica

**e)** [ ] Frica de a manca în public

**---------------------------------------------------------------------**

**493. CM**

Pentru tulburarea de panică este caracteristic:

**a)** [ ] Palpitații

**b)** [ ] Tremor

**c)** [ ] Delir de relație

**d)** [ ] Pseudohalucinații

**e)** [ ] Confabulații

**---------------------------------------------------------------------**

**494. CM**

Tulburarea de panică include:

**a)** [ ] Palpitații

**b)** [ ] Tremor

**c)** [ ] Convulsii

**d)** [ ] Discomfort toracic și abdominal

**e)** [ ] Senzație de sufocare

**---------------------------------------------------------------------**

**495. CM**

Activităti repetitive, care odată efectuate scad anxietatea sunt:

**a)** [ ] Obsesii

**b)** [ ] Frici de obiecte ascuțite

**c)** [ ] Compulsii

**d)** [ ] Claustrofobii

**e)** [ ] Ritualuri

**---------------------------------------------------------------------**

**496. CM**

Tulburarea de conversie include manifestări:

**a)** [ ] Motorii

**b)** [ ] Hipocondriace

**c)** [ ] Astenice

**d)** [ ] Senzoriale

**e)** [ ] Paranoice

**---------------------------------------------------------------------**

**497. CM**

Tulburările motorii conversive includ:

**a)** [ ] Paralizia funcțională

**b)** [ ] Astazia- abazia

**c)** [ ] Surditatea

**d)** [ ] Afonia

**e)** [ ] Orbirea

**---------------------------------------------------------------------**

**498. CM**

Tulburările senzoriale conversive includ:

**a)** [ ] Paralizia

**b)** [ ] Astazia- abazia

**c)** [ ] Anestezia

**d)** [ ] Afonia

**e)** [ ] Orbirea

**---------------------------------------------------------------------**

**499. CM**

Tulburările senzoriale conversive includ:

**a)** [ ] Orbirea

**b)** [ ] Hiperestezia

**c)** [ ] Anestezia

**d)** [ ] Surditatea

**e)** [ ] Spasme și contracturi

**---------------------------------------------------------------------**

**500. CM**

În hipocondrie subiectul:

**a)** [ ] Este preocupat în legătură cu faptul, că ar avea o maladie severă

**b)** [ ] Interpretează eronat simptomele corporale

**c)** [ ] Interpretează corect simptomele corporale

**d)** [ ] Disprețuiește evaluarea medicală corespunzătoare

**e)** [ ] Este preocupat în legătură cu faptul, că nu ar avea o maladie severă

**---------------------------------------------------------------------**

**501. CM**

Tulburările disociative includ

**a)** [ ] Somnabulismul

**b)** [ ] Fuga disociativă

**c)** [ ] Hipocondria

**d)** [ ] Stupoarea disociativă

**e)** [ ] Ritualurile

**---------------------------------------------------------------------**

**502. CM**

Factorii principali si etiologia tulburarilor psihice corelate cu stresul

**a)** [ ] retrairile

**b)** [ ] stresurile sociale

**c)** [ ] stresurile familiale

**d)** [ ] traumele psihice

**e)** [ ] nemultumireф

**---------------------------------------------------------------------**

**503. CM**

Factori etiologici in nevroze

**a)** [ ] atmosfera familiala

**b)** [ ] conflicte intrapshice

**c)** [ ] stari de indispozitie permanenta

**d)** [ ] neliniste

**e)** [ ] nemultumire

**---------------------------------------------------------------------**

**504. CM**

Prin ce se caracterizeaza persoanele predespuse la neuroze?

**a)** [ ] biotonusul scazut

**b)** [ ] tip asteno-depresiv

**c)** [ ] tip histrionic

**d)** [ ] tip euforic

**e)** [ ] traume psihice

**---------------------------------------------------------------------**

**505. CM**

In ce grupe se impart tulburarile corelate cu stresul

**a)** [ ] tulburarile anxios- fobice

**b)** [ ] reactii la stres sever

**c)** [ ] derealizarea

**d)** [ ] depersonalizarea

**e)** [ ] tulburari de adaptare

**---------------------------------------------------------------------**

**506. CM**

In ce grupe se impart tulburarile corelate cu stresul

**a)** [ ] tulburarile disociative

**b)** [ ] tulburarile somatoforme

**c)** [ ] neurastenia

**d)** [ ] retardul mental

**e)** [ ] schizofrenia

**---------------------------------------------------------------------**

**507. CM**

Simptomele fundamentale in tulburarile nevrotice

**a)** [ ] lipsa de energie

**b)** [ ] oboseala

**c)** [ ] astenia

**d)** [ ] cenestopatii

**e)** [ ] cefalee

**---------------------------------------------------------------------**

**508. CM**

Agarofobia este definita ca:

**a)** [ ] frica obsesiva de legende,mituri

**b)** [ ] frica de inaltimi,virfuri, balcoane

**c)** [ ] frica de oameni si multime

**d)** [ ] frica de apa

**e)** [ ] frica de spatii largi, de pieti, de stadioane

**---------------------------------------------------------------------**

**509. CM**

Simptome prezente in tulburarea de panica

**a)** [ ] dispnee

**b)** [ ] senzatie de strangulare

**c)** [ ] palpitatii, tahicardie

**d)** [ ] disconfort, greturi

**e)** [ ] lipotimie

**---------------------------------------------------------------------**

**510. CM**

Ce include tulburare de tip anxietate generalizata?

**a)** [ ] idei obsesive

**b)** [ ] teama de nenorociri in viitor

**c)** [ ] frica de moarte a persoanelor apropiate

**d)** [ ] tensiune emotionala permanenta

**e)** [ ] nu-si poate gasi locul

**---------------------------------------------------------------------**

**511. CM**

La ce virsta mai frecvent apare tulburarea obsesiv-compulsiva?

**a)** [ ] la batrinete

**b)** [ ] in copilarie

**c)** [ ] la adolescenti

**d)** [ ] la sugari

**e)** [ ] la presenili

**---------------------------------------------------------------------**

**512. CM**

In ce se subdivizeaza tulburarile-obsesiv-compulsive?

**a)** [ ] ginduri obsesive

**b)** [ ] acte compulsive

**c)** [ ] ritualuri obsesionale

**d)** [ ] eforturi fizice majore

**e)** [ ] actiuni nedorite

**---------------------------------------------------------------------**

**513. CM**

Ce duce la aparitia reactiilor la stres sever?

**a)** [ ] cutremur de pamint

**b)** [ ] accidente rutiere

**c)** [ ] decesul unei persoane apropiate

**d)** [ ] inundatii

**e)** [ ] nasterea copilului

**---------------------------------------------------------------------**

**514. CM**

Tulburarea disociativa motorie poate prezenta clinic:

**a)** [ ] paralizii

**b)** [ ] miscari amorale

**c)** [ ] spasm

**d)** [ ] contracturi

**e)** [ ] convulsii clonico- tonice

**---------------------------------------------------------------------**

**515. CM**

Convulsii disociative se caracterizeaza prin:

**a)** [ ] debut lent

**b)** [ ] lipotimie

**c)** [ ] constiinta clara

**d)** [ ] muscarea limbii

**e)** [ ] raspuns la intrebari

**---------------------------------------------------------------------**

**516. CM**

Prin ce se caracterizeaza convulsii disociative:

**a)** [ ] debut brusc cu aura

**b)** [ ] dureaza pina la 5 min

**c)** [ ] dureaza pina la 30 de min

**d)** [ ] la intrebari nu raspunde

**e)** [ ] recuperarea rapida

**---------------------------------------------------------------------**

**517. CM**

Demența Alzheimer debutează:

**a)** [ ] anhedonie

**b)** [ ] dispraxie

**c)** [ ] dismorfofobie

**d)** [ ] acalculie

**e)** [ ] alexie

**---------------------------------------------------------------------**

**518. CM**

Demența Alzheimer se manifestă:

**a)** [ ] afazie

**b)** [ ] agrafie

**c)** [ ] alexie

**d)** [ ] apraxie

**e)** [ ] anhedonie

**---------------------------------------------------------------------**

**519. CM**

Demența vasculară este:

**a)** [ ] cu debut acut

**b)** [ ] multiinfarct

**c)** [ ] subcorticală

**d)** [ ] toxică

**e)** [ ] mixtă corticală și subcorticală

**---------------------------------------------------------------------**

**520. CM**

Sindromul amnestic organic se întâlnește:

**a)** [ ] boala Alzheimer

**b)** [ ] demența vasculară

**c)** [ ] boala Pick

**d)** [ ] boala Huntington

**e)** [ ] boala Parkinson

**---------------------------------------------------------------------**

**521. CM**

Ce este Psihoterapia?

**a)** [ ] un domeniu interdisciplinar - situat la granița dintre medicină și psihologie

**b)** [ ] modalitatea de tratament cuprinzator, deliberat și planificat, prin mijloace și metodologii stiințifice

**c)** [ ] un tratament complex, ce conține abordarea medicala, psihofarmacologica, psihologică și socială

**d)** [ ] un cadru clinic și teoretic, centrat pe reducerea sau eliminarea unor simptome, tulburări mintale sau stări de suferință psihosociale și/sau psihosomatice și comportamente disfuncționale

**e)** [ ] abordarea persoanei din punct de vedere psihologic

**---------------------------------------------------------------------**

**522. CM**

Ce semnifică un proces psihoterapeutic?

**a)** [ ] o interacțiune dintre una sau mai multe persoane aflate în tratament și unul sau mai mulți psihoterapeuți

**b)** [ ] o suținere de către psihoterapeut a pacientului pe tot parcursul vieții

**c)** [ ] înlăturarea atitudinilor ce perturbă procesul de schimbare, încurajarea maturizării, dezvoltării și sănătății persoanei aflate în tratament

**d)** [ ] un program de educație și formare generală și specifică

**e)** [ ] un proces de dezvoltare personală atît pentru pacient cît și pentru psihoterapeut

**---------------------------------------------------------------------**

**523. CM**

Unde își găsește aplicare psihoterapia?

**a)** [ ] în tratamentul majorității bolilor psihice

**b)** [ ] în psihoze

**c)** [ ] în cazul unor boli somatice cu o importantă componentă psihică

**d)** [ ] la pacienții fără discernămînt

**e)** [ ] în situațiile de normalitate în vederea optimizării proceselor volitive și afective, a performanțelor fizice, psihice sau intelectuale

**---------------------------------------------------------------------**

**524. CM**

Ce semnifică profesia de psihoterapeut?

**a)** [ ] o profesie universitara, strict reglementată

**b)** [ ] o profesie distinctă, de aceea, psihoterapeuții beneficiază de un program de instruire specific

**c)** [ ] garantarea necondiționată a integrității fizice, sexuale, sociale și psihologice, a demnității și respectului pacienților/clienților în timpul procesului terapiei

**d)** [ ] practicarea profesiei într-o manieră competentă și etică

**e)** [ ] Un garant de confidențialitate cu privire la toate informațiile care le-au devenit cunoscute

**---------------------------------------------------------------------**

**525. CM**

Ce se află la baza psihoterapiei?

**a)** [ ] convingerea conform căreia persoanele cu probleme psihologice prezintă schimbări de personalitate profunse

**b)** [ ] convingerea conform căreia persoanele cu probleme psihologice au capacitatea de a se modifica, învățând noi strategii

**c)** [ ] convingerea conform căreia persoanele cu probleme psihologice necesită o asistență permanentă calificată

**d)** [ ] convingerea conform căreia persoanele cu probleme psihologice trebue să se învețe a percepe și evalua realitatea și de a se comporta nonconflictual

**e)** [ ] convingerea conform căreia persoanele cu probleme psihologice pot transforma o convingere despre viață într-o realitate

**---------------------------------------------------------------------**

**526. CM**

Ce se află la baza psihoterapiei?

**a)** [ ] convingerea conform căreia persoanele cu probleme psihologice prezintă schimbări de personalitate profunse

**b)** [ ] convingerea conform căreia persoanele cu probleme psihologice au capacitatea de a se modifica, învățând noi strategii

**c)** [ ] convingerea conform căreia persoanele cu probleme psihologice necesită o asistență permanentă calificată

**d)** [ ] convingerea conform căreia persoanele cu probleme psihologice trebue să se învețe a percepe și evalua realitatea și de a se comporta nonconflictual

**e)** [ ] convingerea conform căreia persoanele cu probleme psihologice pot transforma o convingere despre viață într-o realitate

**---------------------------------------------------------------------**

**527. CM**

Care ar fi categoriile de pacienți care nu beneficiază de avantajele psihoterapiei?

**a)** [ ] deficienții mintali care sunt incapabili să înțeleagă sensul interpretărilor realizate de psihoterapeut

**b)** [ ] persoanele, care nu ajung la descoperirea cauzelor și soluțiilor propriilor lor probleme

**c)** [ ] persoanele care nu reușesc să realizeze un contact uman

**d)** [ ] persoanele, care manifestă crize existențiale cotidiene

**e)** [ ] psihopații, unii pacienți psihotici, mai ales pesoanele cu schizofrenie

**---------------------------------------------------------------------**

**528. CM**

Care este rolul interacțiunii psihoterapeutice?

**a)** [ ] căpătarea abilitaților sociale bazate pe dovezi

**b)** [ ] relații si colaborare strânsă dintre psihoterapeut si client

**c)** [ ] posibilitatea discutării problemei, care necesita rezolvare si diminuarea tensiunii intre psihoterapeut si client

**d)** [ ] învățare interactiva din sursele primite de la psihoterapeut

**e)** [ ] modificarea operativa a comportamentului pacientului pe baza acceptării si neacceptării din partea psihoterapeutului

**---------------------------------------------------------------------**

**529. CM**

Dupa ce criterii se apreciaza succesul psihoterapiei?

**a)** [ ] trăirea subiectivă a pacientului (dispariția simptoamelor; se simte mai bine, e mai mulțumit, mai fericit, mai împăcat cu sine)

**b)** [ ] concluziile investigațiilor clinice și paraclinic

**c)** [ ] recunoașterea socială (progresele realizate de pacient în profesie, familie, la învățătură etc.)

**d)** [ ] schimbările durabile în timp

**e)** [ ] materializarea expectațiilor psihoterapeutului în ceea ce privește modificările realizate în sfera personalității și în comportamentul subiectului

**---------------------------------------------------------------------**

**530. CM**

Care sunt forțele motrice a psihoterapiei?

**a)** [ ] Forța psihodinamică

**b)** [ ] Forța comportamentală

**c)** [ ] Forța cognitivă

**d)** [ ] Forța umanistă

**e)** [ ] Forța transpersonală

**---------------------------------------------------------------------**

**531. CM**

Care sunt tipurile de psihoterapie?

**a)** [ ] individuală

**b)** [ ] în grup

**c)** [ ] de grup

**d)** [ ] de colectiv

**e)** [ ] de țară

**---------------------------------------------------------------------**

**532. CM**

Care sunt orientările de bază în psihoterapie?

**a)** [ ] Psihodinamică

**b)** [ ] Hipnoterapeutică

**c)** [ ] Cognitiv-comportamentală

**d)** [ ] Existențială

**e)** [ ] Transpersonală

**---------------------------------------------------------------------**

**533. CM**

Cum definim psihoterapia psihodinamică?

**a)** [ ] reprezintă o forma de tratament psihologic, care abordează personalitatea psihodinamica

**b)** [ ] este o formă de terapie, care atrage atenția asupra crizei existențiale, aici și acum

**c)** [ ] reprezintă terapiile care se axează asupra comportamentului uman și stereotipurile lor

**d)** [ ] reprezintă terapii bazate pe insight

**e)** [ ] are la bază consilierea și corijarea psihologică

**---------------------------------------------------------------------**

**534. CM**

Ce este psihanaliza?

**a)** [ ] Tehnica terapeutica, care este bazată pe condiționarea clasică și operantă

**b)** [ ] Tehnica terapeutica, care aduce la nivelul conștiinței emoțiile, motivele si experiențele de care subiectul nu este conștient

**c)** [ ] Tehnica terapeutica, care analizează conflictele inconștiiente din copilărie

**d)** [ ] Tehnica terapeutica, care se bazează pe abordarea psiho-corporală

**e)** [ ] Tehnica terapeutica, care se bazează pe teoria invățării

**---------------------------------------------------------------------**

**535. CM**

Care este structura personalității conform psihanalizei?

**a)** [ ] Ego

**b)** [ ] Id

**c)** [ ] Inconștientul colectiv

**d)** [ ] Super-Ego

**e)** [ ] Archetip

**---------------------------------------------------------------------**

**536. CM**

Care sunt cele mai importante tehnici psihanalitice?

**a)** [ ] Analiza situațională

**b)** [ ] Asociatiile libere

**c)** [ ] Interpretarea viselor

**d)** [ ] Analiza transferului, contratransferului și a rezistențelor

**e)** [ ] Analiza acțiunii pacienților

**---------------------------------------------------------------------**

**537. CM**

Ce este transferul în psihanaliză?

**a)** [ ] Transferul se referă la relația pacient-terapeut, care are un caracter irațional, proiectiv și ambivalent

**b)** [ ] Transferul este relația care contribue la procesul educațional al pacientului

**c)** [ ] Transferul îl conduce pe pacient să-și pună probleme asupra originii comportamentelor sale, care a rămas măcar parțial în afara conștiinței sale

**d)** [ ] Transferul este un procesul ce necesită să fie transpus în viața de toate zilele

**e)** [ ] Transferul este un mecanism conștient, voluntar și afectiv

**---------------------------------------------------------------------**

**538. CM**

Cum definiți antrenamentul autogen după J. H. Schultz?

**a)** [ ] Reprezintă o metodă psihoterapeutică de psihoprofilaxie, psihoigienă și relaxare

**b)** [ ] Este o metodă utilizată în scopul creșterii capacității vitale

**c)** [ ] Este o tehnică de corijare a stereotipurilor comportamentale

**d)** [ ] Este o metodă de analiza a sferei inconștiente

**e)** [ ] Este o metodă ce utilizează ca instrument de lucru dinamica de grup

**---------------------------------------------------------------------**

**539. CM**

Care sunt stadiile active psihosexual a teoriei psihanalitice de dezvoltare a personalității?

**a)** [ ] oral

**b)** [ ] anal

**c)** [ ] falic

**d)** [ ] latent

**e)** [ ] genital

**---------------------------------------------------------------------**

**540. CM**

Mecanismele de apărare a Ego-ului conform teoriei psihanalitice

**a)** [ ] Refularea

**b)** [ ] Proiecția

**c)** [ ] Retroflexia

**d)** [ ] Sublimarea

**e)** [ ] Raționalizarea

**---------------------------------------------------------------------**

**541. CM**

Cine întroduce hipnoza în clinică?

**a)** [ ] Messmer

**b)** [ ] Braid

**c)** [ ] Charcot

**d)** [ ] Bernheim

**e)** [ ] Freud

**---------------------------------------------------------------------**

**542. CM**

Care sunt sursele de inspirație a terapiilor comportamentale?

**a)** [ ] teoria învățării

**b)** [ ] existenta factorilor psihologici de natura interioara

**c)** [ ] funcționarea personalității umane in raport de stimulii exteriori, de situațiile, rolurile si interacțiunile sociale

**d)** [ ] forțele psihice interne, abisale

**e)** [ ] conceptul „aici și acum"

**---------------------------------------------------------------------**

**543. CM**

Care sunt conceptele de baza ale psihoterapiei comportamentale?

**a)** [ ] Starea de hipnoza

**b)** [ ] întărirea sociala

**c)** [ ] Inferența arbitrară

**d)** [ ] Aici și acum

**e)** [ ] controlul comportamentului

**---------------------------------------------------------------------**

**544. CM**

Care sunt accentele terapiei comportamentale?

**a)** [ ] Evidențiază determinanții actuali mai degrabă decât determinanții istorici ai comportamentului

**b)** [ ] Prezintă schimbarea comportamentului manifest ca fiind criteriul major în evaluarea tratamentului

**c)** [ ] Valorifică cercetarea fundamentală în psihologie pentru formularea ipotezelor cu privire la tratament și la tehnicile specifice

**d)** [ ] Definește tratamentul în termeni operaționali și obiectivi pentru ca metodele aplicate să poată fi reproduse

**e)** [ ] Subliniază, într-o manieră foarte precisă, comportamentul vizat și tehnicile de evaluare

**---------------------------------------------------------------------**

**545. CM**

Care sunt parțile componente a Eu-lui descrise de analiza tranzacțională?

**a)** [ ] Eu-Integral

**b)** [ ] Eu-Colectiv

**c)** [ ] Eu-Părinte

**d)** [ ] Eu-Adult

**e)** [ ] Eu-Copil

**---------------------------------------------------------------------**

**546. CM**

Care sunt treptele treningului autogen?

**a)** [ ] treapta inferioară - învățarea relaxării cu ajutorul exercițiilor

**b)** [ ] treapta medie - de învățare a comportamentului

**c)** [ ] treapta superioară - meditarea autogenă

**d)** [ ] treapta clasică - reînvățarea emoțională

**e)** [ ] treapta condiționată - reflexele condiționate

**---------------------------------------------------------------------**

**547. CM**

Care este esența psihoterapiei de grup?

**a)** [ ] utilizarea dinamicii grupului, adică relaționarea și conlucrarea, care apare între mebrii grupului, inclusiv și psihoterapeutulîn cu scop de tratare

**b)** [ ] este o direcție independentă în psihoterapie

**c)** [ ] reprezintă numai o metodă specifică în utilizarea căreea instrumentul principal de acțiune psihoterapeutică este grupul de pacienți

**d)** [ ] utilizarea dinamicii grupului direcționată spre aceea ca fiecare participant să aibă posibilitatea de a se manifesta, și de asemenea crearea unui sistem efecftiv de feedback în grup

**e)** [ ] este o terapie, ce permite pacientului să se înțeleagă pe sine, să vadă atitudinea sa neadecvată și montările pe care le are, stereotipurile emoționale și de comportament, care influențează realțiile interpersonale, și să le schimbe în atmosferă de bunăvință și acceptare

**---------------------------------------------------------------------**

**548. CM**

Serviciile de Sănătate Mintală trebuie dezvoltate la mai multe nivele în afară de:

**a)** [ ] Ыervicii în instituții rezidențiale

**b)** [ ] Serviciile de sănătate mintală în sistemul de îngrijiri primară

**c)** [ ] Îngrijirea în servicii comunitare de SM

**d)** [ ] Servicii psihiatrice în spitalele generale

**e)** [ ] Îngrijirea în servicii specializate de SM

**---------------------------------------------------------------------**

**549. CM**

Sănătatea Mintală include în sine:

**a)** [ ] cum facem fata stresului

**b)** [ ] cum relaționăm cu ceilalți

**c)** [ ] cum luam deciziile

**d)** [ ] cum percepem lumea celorlalți

**e)** [ ] cum conflictam

**---------------------------------------------------------------------**

**550. CM**

De ce sănătatea mintală ar trebui să fie o prioritate la nivel global?

**a)** [ ] Aproximativ 300 de milioane de persoane suferă de tulburări mintale

**b)** [ ] Refugiații, migranții și persoanele expuse unor situații extremale suferă de un șir de tulburări specifice de sănătate mintală

**c)** [ ] Aproape 800 000 de persoane anual comit suicid

**d)** [ ] Carențele de iod în alimentație provoacă tulburări mintale pînă la 14 ani

**e)** [ ] Tulburările psihice au o rată înaltă a mortalității

**---------------------------------------------------------------------**

**551. CM**

De ce sănătatea mintală ar trebui să fie o prioritate la nivel global?

**a)** [ ] Aproximativ 800 de milioane de persoane suferă de tulburări mintale

**b)** [ ] Refugiații, migranții și persoanele expuse unor situații extremale suferă de un șir de tulburări specifice de sănătate mintală

**c)** [ ] Aproape 100 000 de persoane anual comit suicid

**d)** [ ] Carențele de iod în alimentație provoacă tulburări mintale pînă la 14 ani

**e)** [ ] Tulburările psihice au o rată înaltă a mortalității

**---------------------------------------------------------------------**

**552. CM**

Sănătatea mintală este un concept care decurge din cel de normalitate, adaptat la viata psihica a individului și se poate aborda ca aspect:

**a)** [ ] medico-psihologic

**b)** [ ] medico-profesional

**c)** [ ] medico-biologic

**d)** [ ] bio-genetic

**e)** [ ] psihologic-educational

**---------------------------------------------------------------------**

**553. CM**

Indici care atestă amenințări asupra sănătații mintale semnificative la nivel mondial și în RM sunt:

**a)** [ ] Deteriorarea generala a stării de sănătate a populației

**b)** [ ] Expansiunea abuzului si a dependenței de substanțe psiho-active

**c)** [ ] Creșterea ratei suicidului, în special în rândul tinerilor

**d)** [ ] Supra-structurarea cu factori de stres a societății (declin economic, creșterea șomajului, scăderea nivelului de trai)

**e)** [ ] Mortalitatea înaltă

**---------------------------------------------------------------------**

**554. CM**

Dezvoltare istorică a serviciilor de sănătate mintală în ultimii 150 de ani sunt următoarele:

**a)** [ ] Dezvoltarea antică a psihiatriei

**b)** [ ] Tratamente agresive psihiatrice

**c)** [ ] dezvoltarea azilurilor, între 1880 și 1950

**d)** [ ] declinului azilurilor, de prin 1950 până la 1980

**e)** [ ] reforma serviciilor de sănătate mintală, începând aproximativ din 1980

**---------------------------------------------------------------------**

**555. CM**

Serviciile de Sănătate Mintală trebuie dezvoltate la mai multe nivele pentru a spori accesibilitate:

**a)** [ ] Servicii în instituții rezidențiale

**b)** [ ] Serviciile de sănătate mintală în sistemul de îngrijiri primară

**c)** [ ] Îngrijirea în servicii comunitare de SM

**d)** [ ] Servicii psihiatrice în spitalele generale

**e)** [ ] Îngrijirea în servicii specializate de SM

**---------------------------------------------------------------------**

**556. CM**

Fenomenul de stigma este:

**a)** [ ] compromiterea și discriminarea socială a unei persoane

**b)** [ ] orice atribut ori semn fizic care devalorizează identitatea unui individ până într-acolo încât el nu mai poate beneficia de întreaga acceptare a societății

**c)** [ ] orice atribut ori semn social care devalorizează identitatea unui individ până într-acolo încât el nu mai poate beneficia de întreaga acceptare a societății

**d)** [ ] proteția persoanelor cu probleme de SM în societate

**e)** [ ] barieră în asistența și tratarea diferitelor boli

**---------------------------------------------------------------------**

**557. CM**

Metode de intervenție utilizate în sănătatea mintală sunt următoarele:

**a)** [ ] Psihofarmacologia

**b)** [ ] Psihoterapia

**c)** [ ] Reabilitarea psihosocială

**d)** [ ] Ergoterapia

**e)** [ ] Asistența judiciară

**---------------------------------------------------------------------**

**558. CM**

Reabilitarea psihosocială aplicată în sănătatea mintală este:

**a)** [ ] un complex de măsuri medico-sociale care urmăresc prevenirea îmbolnăvirii

**b)** [ ] intervenții prompte aplicate în perioada apariției bolii, menite să limiteze întinderea și severitatea unui epizod

**c)** [ ] limitarea incapacităților produse de boală

**d)** [ ] un ansamblu de îngrijiri psihice și sociale organizate pentru ajutorarea pacienților cu tulburări mentale cronice, cu scopul de atingere a unui nivel înalt de funcționare socială

**e)** [ ] este un proces, în care persoana cu disabilități fizice sau psihice este ajutată să utilizeze cât mai bine posibil resursele ce i-au mai rămas, pentru o funcționare optimă într-un cadru social cât mai decent

**---------------------------------------------------------------------**

**559. CM**

Reabilitarea psihosocială include în sine:

**a)** [ ] reabilitarea psihiatrică

**b)** [ ] reabilitarea socială

**c)** [ ] reabilitarea profesională

**d)** [ ] reabilitarea psihologică

**e)** [ ] reabilitarea comunicațională

**---------------------------------------------------------------------**

**560. CM**

Reabilitarea profesională include în sine următoarele măsuri:

**a)** [ ] Terapia ocupațională

**b)** [ ] Ergoterapia

**c)** [ ] Reprofesionalizarea

**d)** [ ] Activitatea profesională protejată

**e)** [ ] Psihoterapia

**---------------------------------------------------------------------**

**561. CM**

Tulburări Disociative (de Conversie) sunt următoarele:

**a)** [ ] Amnezie disociativă

**b)** [ ] Fugă disociativă

**c)** [ ] Stupoare disociativă

**d)** [ ] Tulburări de transă și posesiune

**e)** [ ] Tulburări factice

**---------------------------------------------------------------------**

**562. CM**

Tulburarea Disociativă (de Conversie) este:

**a)** [ ] o pierdere parțială sau completă a integrării normale între amintirile din trecut, conștientizarea identității și senzațiile imediate, precum și controlul mișcărilor corporale

**b)** [ ] un grad considerabil de control conștient asupra amintirilor și senzațiile care pot fi selectate pentru atenție imediată, și mișcărilor care urmează să fie efectuate

**c)** [ ] o tulburare cu prevalența mică de pînă la 1%

**d)** [ ] o tulburare cu debut lent, neobservabil

**e)** [ ] o endogenie și afectează mai frecvent copiii

**---------------------------------------------------------------------**

**563. CM**

Instrumente utilizate în contactul informațional cu un adult:

**a)** [ ] jocuri

**b)** [ ] interviuri structurate

**c)** [ ] scale clinice

**d)** [ ] socializare

**e)** [ ] chat

**---------------------------------------------------------------------**

**564. CM**

Culegerea de date și informații psihopatologice se articulează cu:

**a)** [ ] criterii de diagnosticare

**b)** [ ] criterii de diferențiere

**c)** [ ] personalitatea medicului/ cercetătorului

**d)** [ ] personalitatea pacientului/ beneficiarului

**e)** [ ] politica instituțională

**---------------------------------------------------------------------**

**565. CM**

Obiective primare în interviurile din relația medic-pacient:

**a)** [ ] Standardizarea întrebărilor și obiectivizare

**b)** [ ] Încrederea și orientarea în răspunsurile pacientului

**c)** [ ] Cunoașterea și ințelegerea persoanei și etapei/ maladiei sale

**d)** [ ] Evitarea membrilor familiei și prietenilor pacientului

**e)** [ ] Excluderea datelor de la pacient psihotic

**---------------------------------------------------------------------**

**566. CM**

Exemple de scale utilizate în anxietate:

**a)** [ ] Hamilton

**b)** [ ] SANS

**c)** [ ] Social Trate Anxiety Inventory (Spielberger)

**d)** [ ] Brief Psychiatric Rating Scale

**e)** [ ] PANSS

**---------------------------------------------------------------------**

**567. CM**

Care din scalele indicate nu se atribuie la cele pentru anxietate:

**a)** [ ] Young Mania Rating Scale

**b)** [ ] Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale

**c)** [ ] Social Anxiety Scale

**d)** [ ] TAG 7

**e)** [ ] PANSS

**---------------------------------------------------------------------**

**568. CM**

Scalele orientate pe simptomele productive și deficitare în Schizofrenie sunt:

**a)** [ ] PANSS

**b)** [ ] Montgomery-Åsberg

**c)** [ ] SANS

**d)** [ ] Zung

**e)** [ ] Beck

**---------------------------------------------------------------------**

**569. CM**

Scale clinice în depresie completate de pacient sunt:

**a)** [ ] Zung

**b)** [ ] Beck

**c)** [ ] Hamilton

**d)** [ ] Pitsburg Insomnia Rating Scale

**e)** [ ] PANSS

**---------------------------------------------------------------------**

**570. CM**

Alte direcții de utilizare ale scalelor standardizate în psihiatrie sunt în:

**a)** [ ] adicții

**b)** [ ] tulburări de alimentație

**c)** [ ] tulburarea afectivă bipolară

**d)** [ ] stabilirea venitului beneficiarului

**e)** [ ] stabilirea prezenței vocilor la beneficiar

**---------------------------------------------------------------------**

**571. CM**

Selectații afirmația corectă despre scara HAM-D:

**a)** [ ] Este utilă în precizarea stării curente

**b)** [ ] Este utilă în evaluarea eficacității tratamentului

**c)** [ ] Se utilizează în cuantificarea depresiei

**d)** [ ] Conține 21 întrebări punctate diferit

**e)** [ ] Se completează de orice clinician

**---------------------------------------------------------------------**

**572. CM**

Selectați afirmația corectă despre scala SANS:

**a)** [ ] Are 5 compartimente cu 25 itemi

**b)** [ ] Punctajul de 0-5

**c)** [ ] Evaluează atacurile de panică

**d)** [ ] Evaluează aplatisarea afectivă, alogia

**e)** [ ] Evaluează avoliția, anhedonia și atenția

**---------------------------------------------------------------------**

**573. CM**

Afirmațiile despre scala PSYRATS sunt corecte:

**a)** [ ] Este indicată în descrierea halucinațiilor

**b)** [ ] Este indicată în excluderea halucinațiilor

**c)** [ ] Descrie frecvența, durata, convingerea halucinațiilor

**d)** [ ] Descrie conținutul, consecințele halucinațiilor

**e)** [ ] Propusă de Haddock în 1999

**---------------------------------------------------------------------**

**574. CM**

Este adevărat despre PANSS:

**a)** [ ] Este o scală pentru a diagnostica schizofrenia

**b)** [ ] Conține 7 itemi pe psihopatologie pozitivă

**c)** [ ] Conține 7 itemi pe psihopatologie negative

**d)** [ ] Conține 16 itemi pe psihopatologie generală

**e)** [ ] Pentru apreciere se necesită circa 30-60 minute utilizând SCID (interviu structurat)

**---------------------------------------------------------------------**

**575. CM**

Scale pentru evaluarea depresiei sunt:

**a)** [ ] SAS

**b)** [ ] HAM-D

**c)** [ ] PHQ9

**d)** [ ] Beck

**e)** [ ] Zung

**---------------------------------------------------------------------**

**576. CM**

Scale pentru evaluarea depresiei sunt:

**a)** [ ] PANSS

**b)** [ ] HAM-D

**c)** [ ] PHQ9

**d)** [ ] Beck

**e)** [ ] Zung

**---------------------------------------------------------------------**

**577. CM**

Sunt scale pentru autoevaluare, cu EXCEPȚIA :

**a)** [ ] PANSS

**b)** [ ] HAM-D

**c)** [ ] MADRS

**d)** [ ] SAS

**e)** [ ] Zung

**---------------------------------------------------------------------**

**578. CM**

Etape în dezvoltarea psihicului uman sunt:

**a)** [ ] Etapa complexelor (1-7 ani)

**b)** [ ] Etapa orală (0-1,5 ani)

**c)** [ ] Etapa anală(1,5-3 ani)

**d)** [ ] Etapa falică / Oedipiană (3-7 ani)

**e)** [ ] Etapa latenței sexualității infantile (8-11 ani)

**---------------------------------------------------------------------**

**579. CM**

Etape în dezvoltarea psihicului uman sunt:

**a)** [ ] Etapa școlară (7-11 ani)

**b)** [ ] Etapa orală (0-1,5 ani)

**c)** [ ] Etapa latenței sexualității infantile (8-11 ani)

**d)** [ ] Etapa pubertății și adolescenței (12-19 ani)

**e)** [ ] Etapa tinereții mature (20-34 ani)

**---------------------------------------------------------------------**

**580. CM**

Etape în dezvoltarea psihicului uman sunt:

**a)** [ ] Etapa sexualității libere (7-13 ani)

**b)** [ ] Etapa orală (0-1,5 ani)

**c)** [ ] Etapa anală(1,5-3 ani)

**d)** [ ] Etapa falică / Oedipiană (3-7 ani)

**e)** [ ] Etapa tinereții mature (20-34 ani)

**---------------------------------------------------------------------**

**581. CM**

Este adevărat despre etapa orală:

**a)** [ ] Copilul în mod normal reușește să controleze sfincterele

**b)** [ ] Activitățile și plăcerea este centrată pe orificiul bucal

**c)** [ ] Etapa durează de la naștere până la 1,5 ani

**d)** [ ] Copilul treptat ar trebui să reușească să treacă de la principiul plăcerii la principiul realității

**e)** [ ] În această etapă copilul este într-o stare de dependență totală în care se formează încrederea bazală în funcție de satisfacția orală

**---------------------------------------------------------------------**

**582. CM**

Este adevărat despre etapa orală:

**a)** [ ] Copilul în mod normal reușește să controleze părinții

**b)** [ ] Activitățile și plăcerea este centrată pe orificiul bucal

**c)** [ ] Etapa durează de la naștere până la 1,5 ani

**d)** [ ] Copilul treptat ar trebui să reușească să treacă de la principiul plăcerii la principiul realității

**e)** [ ] În mod normal copilul reușește să doarmă separat de mamă către sfârșitul etapei

**---------------------------------------------------------------------**

**583. CM**

Este adevărat despre etapa anală

**a)** [ ] Copilul face prima alegere de obiect și urăște în mod normal părintele de același sex și iubește părintele de sex opus

**b)** [ ] Copilul reușește să-și controleze sfincterele, mușchii, mișcările

**c)** [ ] Etapa durează de la 1,5 ani până la 3 ani

**d)** [ ] Copilul atinge un anumit grad de autonomie deși încă folosește pe mama ca „bază de refugiu"

**e)** [ ] În această etapă copilului în mod normal i se oferă date despre rușine, reguli, interdicții și remunerări, facând baza SupraEu-ului

**---------------------------------------------------------------------**

**584. CM**

Este adevărat despre etapa anală:

**a)** [ ] Copilul face totul să fie iubit, activitate sa limitându-se preponderent la a mânca și dormi

**b)** [ ] Copilul reușește să-și controleze sfincterele, mușchii, mișcările

**c)** [ ] Etapa durează de la 1,5 ani până la 3 ani

**d)** [ ] Copilul atinge un anumit grad de autonomie deși încă folosește pe mama ca „bază de refugiu"

**e)** [ ] Este caracteristică anxietatea de separare

**---------------------------------------------------------------------**

**585. CM**

Este adevărat despre etapa falică / Oedipiană:

**a)** [ ] În mod normal fiecare copil reușește să se izoleze de semeni și să se joace singur în pace

**b)** [ ] Copilul ar trebui să reușescă să-și răspundă la întrebări ce țin de apartenență de sex, diferența de vârstă (adult vs copil), precum și reconcilierea dintre copil și părintele de același sex

**c)** [ ] Etapa durează de la 3 ani până la 7 ani

**d)** [ ] Este prezentă dorința de a imita lumea adulților și rivalitatea între frați

**e)** [ ] Copilul vrea să se căsătorească cu părintele de sex opus și în același timp să evite părintele de același sex

**---------------------------------------------------------------------**

**586. CM**

Este adevărat despre etapa falică / Oedipiană:

**a)** [ ] Copilul în mod normal nu reușește să controleze încă sfincterele

**b)** [ ] Copilul resimte rivalitate față de părintele de același sex

**c)** [ ] Copilul tinde spre o apropiere de părintele de sex opus

**d)** [ ] Etapa durează de la 3 ani până la 7 ani

**e)** [ ] Este prezentă dorința de a imita lumea adulților și rivalitatea între frați

**---------------------------------------------------------------------**

**587. CM**

Psihologia medicală NU are ca sarcini de bază :

**a)** [ ] Diagnosticul și tratamentul patologiei psihiatrice (inclusiv farmacologic)

**b)** [ ] De a participa la formularea diagnosticului și de a participa prin intermediul metodelor proprii la actul psihoterapeutic

**c)** [ ] De a trata și eradica prin tehnici sugestive patologia psihiatrică

**d)** [ ] De a oferi suport în politici de sănătate

**e)** [ ] De a pronostica patologii psihiatrice cu scop de eugenie

**---------------------------------------------------------------------**

**588. CM**

Care din următoarele preparate este relevant pentru tratamentul epilepsiei:

**a)** [ ] Clorpromazina

**b)** [ ] Carbamazepină

**c)** [ ] Topiramat

**d)** [ ] Lamotrigină

**e)** [ ] Clonazepam

**---------------------------------------------------------------------**

**589. CM**

Care din următoarele preparate este relevant pentru tratamentul epilepsiei:

**a)** [ ] Topiramat

**b)** [ ] Lamotrigină

**c)** [ ] Clonazepam

**d)** [ ] Fenitoină

**e)** [ ] Trifluoperazina

**---------------------------------------------------------------------**

**590. CM**

Care din următoarele stări NU sunt caracteristice pentru schimbările pe termen lung în epilepsie:

**a)** [ ] Somnambulismul

**b)** [ ] Grand mal

**c)** [ ] Petit mal

**d)** [ ] Absențe

**e)** [ ] Schimbări de caracter/ personalitate

**---------------------------------------------------------------------**

**591. CM**

Care din următoarele simptome este caracteristic pentru stările disforice din epilepsie:

**a)** [ ] Dispoziție depresivă

**b)** [ ] Agitație psihomotorie

**c)** [ ] Impulsivitate

**d)** [ ] Agresivitate

**e)** [ ] Delirium

**---------------------------------------------------------------------**

**592. CM**

Care din următoarele simptome este caracteristic pentru stările disforice din epilepsie:

**a)** [ ] Dispoziție depresivă

**b)** [ ] Agitație psihomotorie

**c)** [ ] Atac de panică

**d)** [ ] Agresivitate

**e)** [ ] Irascibilitate

**---------------------------------------------------------------------**

**593. CM**

Care din următoarele simptome sunt caracteristice pentru stările disforice din epilepsie:

**a)** [ ] Dispoziție depresivă

**b)** [ ] Agitație psihomotorie

**c)** [ ] Impulsivitate

**d)** [ ] Oneiroid

**e)** [ ] Irascibilitate

**---------------------------------------------------------------------**

**594. CM**

Tulburarea de personalitate / caracter în cadrul epilepsiei se caracterizează prin:

**a)** [ ] Egocentrici

**b)** [ ] Pedanți

**c)** [ ] Delirium

**d)** [ ] Gândirea vâscoasă

**e)** [ ] Cu greu delimitează esențialul de inutil / secundar

**---------------------------------------------------------------------**

**595. CM**

Pentru accesul epileptic este caracteristic:

**a)** [ ] Debut brusc

**b)** [ ] Tulburări ale conștiinței (lipotimii)

**c)** [ ] Cădere ușoară, fără lovituri

**d)** [ ] Lipsa răspunsului la stimuli verbali

**e)** [ ] Amnezie post-ictală

**---------------------------------------------------------------------**