



**Заочный теоретический тур  
X Всероссийской олимпиады  
студентов и молодых ученых  
по психиатрии и клинической психологии  
«Игры разума – 2023»**

**ЗАДАНИЯ**

## ЗАДАНИЕ 1

В представленных цифровых и буквенных кодах зашифрованы психиатрические термины. Определите закономерность и расшифруйте искомое слово.

### Задание 1.1

20 28 21 33 19 11 18 21 24 1

Ответ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Задание 1.2

Ц С М Р Ф Н Ц Ф Я И Ц А

Ответ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Задание 1.3

Р С Ъ Х О Р К О Ъ С Ц А

Ответ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## ЗАДАНИЕ 2

В представленных формулах зашифрован психиатрический термин. Определите закономерность и расшифруйте искомое слово.

- $$\frac{(11 + \text{день рождения З.Фрейда}) * 2}{(\text{день смерти Э.Крепелина} + \text{день рождения Франца фон Ринекера}) - 8}$$
- $$\frac{(\text{возраст Снежневского А.В.} + \text{возраст П.Б.Ганнушкина}) - \text{возраст В.М.Бехтерева}}{2} - (\text{день рождения В. П. Сербского} + 2)$$
- (День смерти В.Х. Кандинского + количество акцентуаций по Личко) – количество типов психопатических личностей по Э. Крепелину
- (Количество психопатий по К. Шнайдеру \* количество клинических форм (стадий) астенического синдрома) – числовое обозначение «круга Снежневского» негативных синдромов, к которому относится уровень регресса личности

5. (Сумма лет жизни А.Е. Личко – день рождения Б.Д. Карвасарского) – 9
6. (Сумма года рождения В.Н. Мясищева) – (Сумма дня рождения Л.С. Выготского)
7.  $\frac{\text{Сумма лет жизни К.Леонгарда}}{\text{Количество признаков психопатии по Ганнушкину}}$
8. Сумма года рождения В. Франкла – (день рождения И.М. Балинского – 1)
9. ((Сумма лет жизни П.П. Кащенко) \* 2) + (Сумма лет жизни Ю.В. Каннабиха + 7)

**Ответ:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--

### ЗАДАНИЕ 3

Все применяемые сейчас в практике антипсихотические препараты для лечения шизофрении воздействуют на дофаминовые или серотониновые рецепторы. Но о нейрохимии шизофрении постоянно появляются новые данные. Мы знаем, что и другие рецепторные механизмы могут быть перспективной мишенью фармакотерапии.

1. Какие еще нейромедиаторные системы, помимо серотониновой и дофаминовой, вовлечены в патогенез шизофрении?
2. Какие разработки в психофармакологии сейчас ведутся в этом направлении?

### ЗАДАНИЕ 4

В фильме Романа Полански «Ребенок Розмари» (1968) до последнего момента сохраняются подозрения, что главная героиня страдает психическим расстройством.

1. Какой диагноз вы бы у неё предположили?
2. Какую тактику вы бы выбрали на месте её лечащих врачей?

## ЗАДАНИЕ 5

На прием обратилась женщина с сыном 16-ти лет. Мальчик жалуется на тревогу по поводу учебы: постоянно беспокоится, что получит плохую оценку, не сможет ответить на вопрос у доски; фактически он учится на 3-4. Мама добавляет, что у мальчика нет друзей, он безэмоционален, пассивен, легко раздражается в общении с родственниками, а, получив плохую оценку или не справившись с первого раза с домашним заданием, он наносит самоповреждения (расцарапывает вилкой одно и то же место на кисти до небольшой ссадины).

Из анамнеза известно: Воспитывался в основном бабушкой по отцу, которая прививала мальчику православную веру; мать знает мало. Развитие с отчетливой задержкой: всегда был моторно неуклюжим, малопонятная фразовая речь сформировалась к 3м годам, в дальнейшем медленно набирал словарный запас. Использовал игрушки не по назначению, выстраивал машинки в линию. Разборчив в еде и одежде, чувствителен к резким звукам. Всегда держался одиноко, с другими детьми никогда не ладил, считался «странным». Не вовлекается в игры, не понимает шуток. Никогда не мог пожаловаться, объяснить, что его беспокоит. В детстве аутоагрессии не отмечалось. В школе адаптировался с трудом, друзей не завел, с одноклассниками поддерживал формальные доброжелательные отношения. Учился хорошо, но всегда переживал из-за плохих оценок. В 12 лет появился страх, что умрет бабушка, к которой мальчик привязан; чтобы отогнать эти мысли, начал выполнять ритуальные действия: при появлении мыслей о смерти бабушки останавливался и делал несколько шагов вперед, затем назад; встряхивал руками или головой. Состояние резко ухудшилось после того, как в 15 лет развелись родители, мальчик был вынужден переехать от бабушки к матери. Появилось новое ритуальное действие: чувствовал потребность при появлении страха за бабушку мысленно «заключить договор с дьяволом», что он «не вредит бабушке», а мальчик «отдает ему за это свою душу». Прерывал действие, которым в тот момент занимался, и ждал «ощущения, что дьявол одобрил сделку», понимал это по «тяжелому ощущению в груди». Также появились мысли, что, если он будет в хорошем настроении, радостным и довольным, потом «обязательно случится что-то плохое», поэтому чувствовал потребность что-то сделать, чтобы «испортить себе настроение»: начинал при родственниках ругаться матом, резать себе руки ножом, угрожать, что выбросится из окна, говоря, что «они его достали». В таком состоянии был госпитализирован, в течение месяца находился на лечении с диагнозом «F07.88 Другие органические расстройства личности в связи со смешанным заболеванием», получал тригексифенидил 1-0-1 мг, рисперидон 2-1-2 мг, карбамазепин 200-0-200 мг, амитриптилин 25-25-50 мг. В клинике обследован, соматически и неврологически здоров. После выписки поправился на 6 кг за 2 месяца, стал заторможенным, постоянно выглядел подавленным, полностью перестал общаться с одноклассниками. Суицидальных угроз больше не высказывал, грубой агрессии не проявлял, но оставался раздражительным. Снизилась успеваемость, начал наносить самоповреждения на фоне тревоги из-за учебы. В таком состоянии обратился к вам на амбулаторный прием.

На момент осмотра: амимичен, заторможен, на вопросы отвечает односложно. Признает, что у него подавленное настроение, «жить скучно». Страх за бабушку на данный момент нет, потребности в выполнении ритуальных действий не чувствует. Прекращение общения со сверстниками объясняет, с одной стороны, отсутствием интереса, с другой – тем, что «страшно к ним подойти», считает, что кажется им странным, за спиной над ним смеются. Кроме тревоги за учебу, никакие свои переживания ни в прошлом, ни в настоящем не считает болезненными. Самоповреждения наносит, со слов, «чтобы снять напряжение». Суицидальные мысли и обманы восприятия отрицает. Сон, аппетит

достаточные. Соматически стабилен. Повышен мышечный тонус, отмечается мелкоразмахистый тремор.

1. Какой диагноз вы бы предположили у этого пациента?
2. С чем бы вы проводили дифференциальную диагностику?
3. Какие дополнительные обследования вы бы назначили пациенту?
4. О чем ещё вы считаете нужным расспросить пациента?
5. Что вы предложили бы по тактике лечения пациента?

### ЗАДАНИЕ 6

Изложите вероятные особенности психического состояния пациента, создавшего данный рисунок:

1. Опишите вероятные симптомы;
2. Установите вероятный ведущий клинический синдром;
3. Предположите нозологическую принадлежность состояния, имеющегося у пациента;
4. Предложите и обоснуйте возможную тактику лечения.



## ЗАДАНИЕ 7

1. Кто изображён на снимке?
2. Почему личность этого человека представляет научный интерес для психиатрии?
3. Предложите и обоснуйте диагноз.
4. Проведите дифференциальную диагностику.



## ЗАДАНИЕ 8

### Задание 8.1

На данном рисунке художник изобразил психическое расстройство. Ваша задача: определить, какое расстройство изображено на рисунке, и выделить его основные симптомы.



### Задание 8.2

На данном рисунке художник изобразил психическое расстройство. Перевод: «Я просто хочу забыть тебя». Ваша задача: определить, какое расстройство изображено на рисунке, и выделить его основные симптомы.



### Задание 8.3

На данном рисунке художник изобразил психическое расстройство. Ваша задача: определить, какое расстройство изображено на рисунке, и выделить его основные симптомы.





#### Задание 8.4

Художник изобразил психическое расстройство. Какое заболевание вы можете предположить на данном рисунке? Назовите критерии предположительного диагноза.

Перевод:

- Они меня не понимают...
- Я знаю.

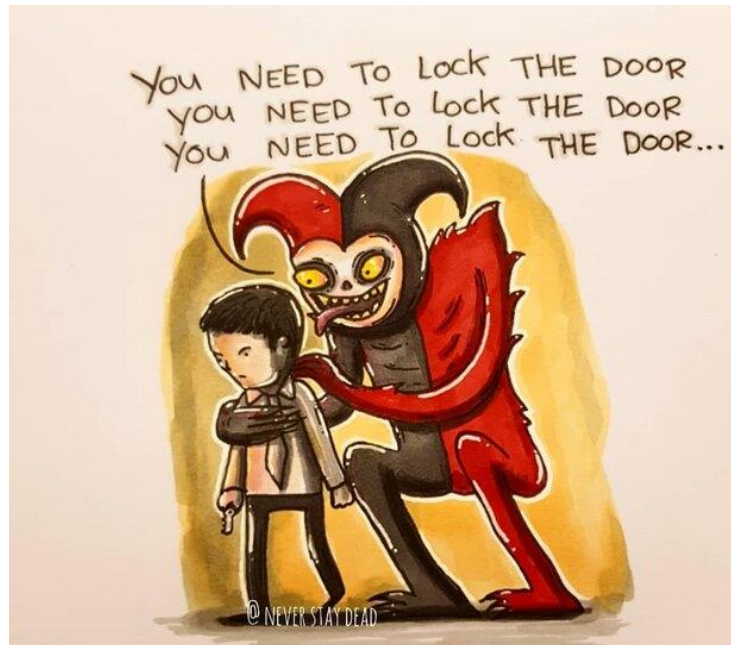




### Задание 8.5

Художник изобразил психическое расстройство. Какое расстройство личности вы можете предположить на данном рисунке? Дайте характеристику данному типу личности.

Перевод: «Тебе нужно посмотреть, закрыл ли ты дверь...»



### Задание 8.6

Художник изобразил психическое расстройство в виде монстров. Какое заболевание вы можете предположить на данном рисунке? Назовите критерии предположительного диагноза.

Перевод: «Ты ничего не стоишь».



## ЗАДАНИЕ 9

Решите ребус. Отгадайте слово.

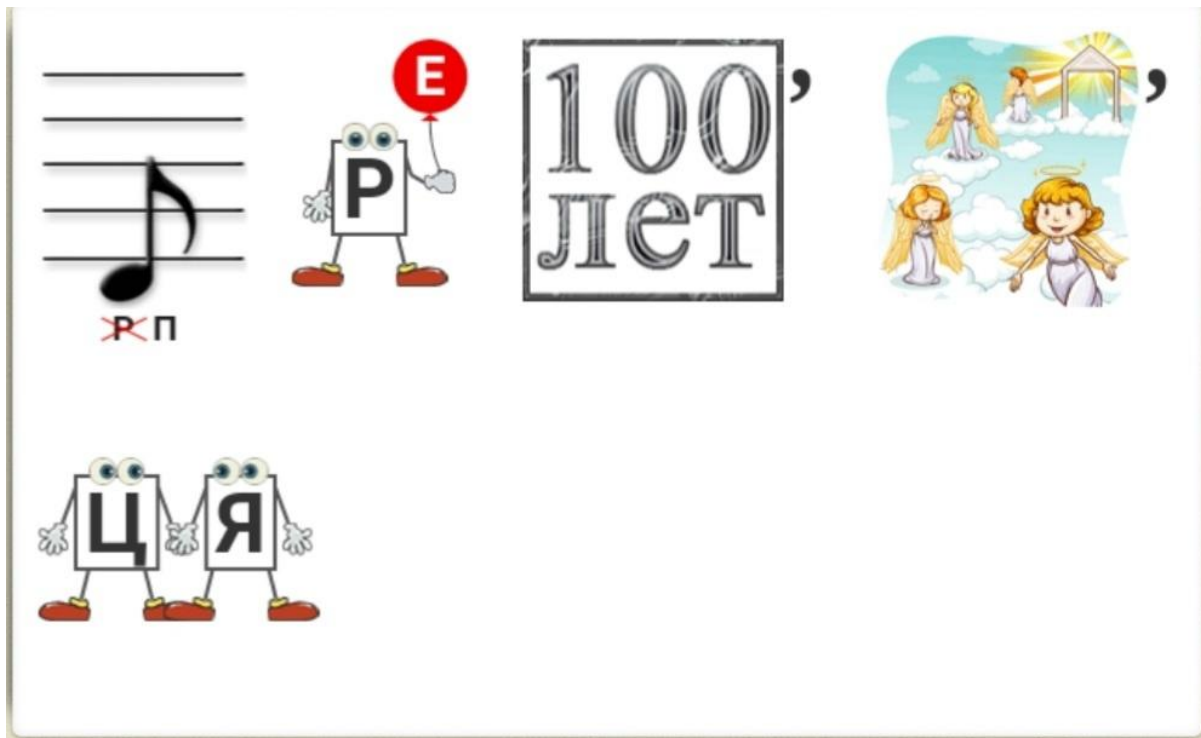
### Задание 9.1



### Задание 9.2



Задание 9.3



Задание 9.4



## ЗАДАНИЕ 10

Решите кроссворд.

### ПО ГОРИЗОНТАЛИ

1. Препарат, который приводит к снижению концентрации антидепрессантов в крови.
2. Способность удержания исключительно четких и ярких образов виденных предметов.
3. Психологическое воздействие на сознание индивида с целью внушения ему желательных установок, которые не осознаются и противоречат его воле.
4. Синдром, который проявляется пристрастием к приему некоторых лекарственных средств; заключается в преследовании ранее лечившего врача, в вымогании у него анальгетиков, наркотических средств.
5. Препарат специфической терапии, применяется для купирования абстинентного синдрома, вызванного опиатами.
6. Кратковременные, длящиеся несколько часов, иногда дней, расстройства настроения.
7. Лихорадочный делирий, наблюдающийся у мореплавателей в тропических зонах.
8. Считается наиболее употребляемым психоактивным веществом в мире.
9. Один из вариантов истерической реакции, обычно подостро возникающий и характеризующийся симптомами миморечи, мимодействия, картиной мнимого снижения уровня интеллектуальной деятельности.
10. Является специфическим антидотом для лечения острой интоксикации бензодиазепинами.

### ПО ВЕРТИКАЛИ

1. Синдром, при котором наблюдается длительная любовная одержимость, болезненная страсть без взаимного ответа.
2. Препарат, созданный в 1954 г., способствующий развитию дефектов у новорожденных.
3. Метод, который является малоинвазивным хирургическим вмешательством, когда доступ осуществляется к целевой точке внутри тела или толще тканей какого-либо органа с использованием пространственной схемы по заранее рассчитанным координатам по трехмерной декартовой системе координат.
4. Белок, который является специфичным для лабораторной диагностики болезни Альцгеймера.
5. Страх перед ведьмами или боязнь колдовства.
6. Какие структурные изменения в головном мозге наблюдаются при болезни Альцгеймера.
7. Симптомокомплекс, который характеризуется приступами сонливости и каталептическими припадками.

