

## **Вопросы с вариантами ответов по специальности «Сексология» для аккредитации**

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/seksologiya/>

### **ТРЕНИЕ ГЕНИТАЛИЙ ОДНОЙ ПАРТНЕРШИ О ПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ ИЛИ ИНЫЕ ЧАСТИ ТЕЛА ДРУГОЙ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) фелляция
- 2) трибадизм
- 3) аннилингус
- 4) куннилингус

### **СИМПТОМОКОМПЛЕКС С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ В ВИДЕ СТУПОРА ИЛИ ВОЗБУЖДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) акинез
- 2) негативизм
- 3) гиперкинез
- 4) кататония

### **ПСИХОГЕННЫЙ СТУПОР РАЗВИВАЕТСЯ В РАМКАХ**

- 1) аффективно-шоковых реакций
- 2) депрессии
- 3) мании
- 4) истерии

### **СЕКСУАЛЬНЫЕ АВТОМАТИЗМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) гипомании
- 2) диссоциативного расстройства
- 3) простой формы шизофрении
- 4) височной эпилепсии

### **ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СИНДРОМА СЕРПА ПРОСТАТЫ ПРИ АНДРОГЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КОГДА ПРОСТАТА ИМЕЕТ ФОРМУ ПОЛУЛУНИЯ**

- 1) с бугристым основанием
- 2) открытого книзу
- 3) открытого кверху
- 4) с удлинённым передне-задним размером

## **В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОРАЖЕНИЯ ГОНАД В ДОПУБЕРТАТНОМ ПЕРИОДЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ**

- 1) евнухоидизм
- 2) гермафродитизм
- 3) крипторхизм
- 4) анорхизм

## **В СООТВЕТСТВИИ С МКБ-10 К ПРОЯВЛЕНИЮ СОМАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ДЕПРЕССИВНОМ ЭПИЗОДЕ ОТНОСЯТ**

- 1) трудности засыпания
- 2) ранние пробуждения
- 3) повышение потребности в сне
- 4) отсутствие чувства отдыха после сна

## **СИМПТОМ БЛЕЙХЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) появлением спонтанной двигательной активности у ступорозных пациентов с наступлением ночи
- 2) склонностью пациента с мутизмом отвечать на вопросы, адресованные другому человеку, но молчать, когда обращаются к нему самому
- 3) паттерном поведения, когда на просьбу подойти поближе пациент, напротив, отдаляется и даже выходит из помещения
- 4) склонностью пациента с мутизмом отвечать хотя бы на некоторые вопросы, только если его спрашивать шепотом, но при этом неизменно умолкать в ответ на громко задаваемые вопросы

## **СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ШКАЛЫ СФМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1)  $2-2-2 \parallel 2-2-2 \parallel 2-2-2 \parallel 2 = 6 \parallel 6 \parallel 6 \parallel 2 = 20$
- 2)  $3-3-3 \parallel 3-3-3 \parallel 3-3-3 \parallel 3 = 9 \parallel 9 \parallel 9 \parallel 3 = 30$
- 3)  $4-4-4 \parallel 4-4-4 \parallel 4-4-4 \parallel 0 = 12 \parallel 12 \parallel 12 \parallel 0 = 36$
- 4)  $1-1-1 \parallel 1-1-1 \parallel 1-1-1 \parallel 1 = 3 \parallel 3 \parallel 3 \parallel 1 = 10$

## **СУТЬ МЕТОДА ДПДГ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТОБЫ**

- 1) проработать подсознательные воспоминания о психотравме
- 2) создать очаг застойного возбуждения в центрах коры и подкорки
- 3) активировать определенную заблокированную систему мозга
- 4) вызвать воспоминания о психотравмирующей ситуации

## **СЕНЕСТОПАТИИ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ**

- 1) интоксикации, помрачении сознания, депрессивных и истерических состояниях
- 2) синдроме отмены, интоксикации психостимуляторами, циклодолом, каннабиноидами, острых психотических состояниях
- 3) угнетении сознания, невротических расстройствах
- 4) выходе из интоксикации психостимуляторами, синдроме отмены при употреблении каннабиноидов, снотворных препаратов, психостимуляторов

**ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ ПОЛИГРАФА В РАМКАХ ПРОИЗВОДСТВА СЕКСОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКИХ ЭКСПЕРТИЗ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) оценки причастности к преступлению
- 2) выявления факта лжи
- 3) диагностики парафильных расстройств
- 4) оценки степени потенциальной общественной опасности

**АВТОМАТИЧЕСКОЕ ПОВТОРЕНИЕ УВИДЕННЫХ ЖЕСТОВ, ПОЗ, ДЕЙСТВИЙ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) эхопраксия
- 2) эхолалия
- 3) стереотипия
- 4) парамимия

**ПОВЫШЕННОЕ ПОЛОВОЕ ВЛЕЧЕНИЕ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ**

- 1) расстройстве адаптации
- 2) диссоциативном расстройстве
- 3) при истерическом расстройстве личности
- 4) в ранних стадиях деменции

**ОБМАН ВОСПРИЯТИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ РЕАКТИВНЫХ ПСИХОЗАХ С СОДЕРЖАНИЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ ПСИХОТРАВМИРУЮЩУЮ СИТУАЦИЮ, НАЗЫВАЕТСЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЯ**

- 1) Дюпре
- 2) Боннэ (Попова)
- 3) Сегла
- 4) Алленштиля

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРОВОДИМОГО С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ПАРАФИЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ, НОСИТ ХАРАКТЕР**

- 1) категоричный
- 2) вероятностный
- 3) альтернативный
- 4) условный

**ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ АНДРОГЕНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) анорхизм
- 2) вторичный гипогонадизм
- 3) слабая половая конституция
- 4) полная форма синдрома тестикулярной феминизации

**ПЕРЕЖИВАНИЯ, ГРУБО НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ БРЕДА**

- 1) дисморфоманического
- 2) ипохондрического
- 3) нелепого
- 4) нигилистического

### **НАЛИЧИЕ ВЗАИМОИСКЛЮЧАЮЩИХ ПОБУЖДЕНИЙ, ДЕЙСТВУЮЩИХ В ОДНО И ТО ЖЕ ВРЕМЯ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) симптома автоматической подчиняемости
- 2) эхопраксии
- 3) амбитендентности
- 4) паракинезии

### **СИМПТОМ БУМКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) отсутствием реакции зрачков на болевые и эмоциональные стимулы
- 2) неподвижным положением головы лежащего пациента над подушкой в течение неопределённого времени
- 3) склонностью пациента отгораживаться от окружающих, надевая на свою голову что-то наподобие капюшона, сделанного из любого подручного материала
- 4) появлением спонтанной двигательной активности у ступорозных пациентов с наступлением ночи

### **ДЛЯ ЛИЦ С ПЕДОФИЛИЕЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ПОЛОРОЛЕВАЯ ИДЕНТИЧНОСТЬ**

- 1) гипермаскулинная
- 2) андрогинная
- 3) фемининная
- 4) маскулинная

### **СТУПОР, СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ ПОМРАЧЕНИЕМ СОЗНАНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) онейроидный
- 2) пустой
- 3) эффекторный
- 4) люцидный

### **ДИАГНОЗ « РАССТРОЙСТВА ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ У ДЕТЕЙ » УСТАНОВЛИВАЕТСЯ**

- 1) с 12-летнего возраста
- 2) до начала пубертатного периода
- 3) не ранее завершения пубертатного периода
- 4) после полового созревания

### **ПРИ ФОРМИРОВАНИИ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ПЕДОФИЛИИ У ЧЕЛОВЕКА, ПЕРЕНЕСШЕГО ПРОЛОНГИРОВАННЫЕ СЕКСУАЛЬНЫЕ ПРИТЯЗАНИЯ В ДЕТСТВЕ, СЛЕДУЕТ ГОВОРИТЬ О МЕХАНИЗМЕ ПО ТИПУ**

- 1) имитации
- 2) импринтинга

- 3) онтогенетического регресса
- 4) смещенной активности

**ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПОТЕРПЕВШЕЙ У НЕЕ ВЫЯВЛЕНЫ ЕДИНИЧНЫЕ ПРЯМЫЕ ВОЛОСЫ В ПОДМЫШКАХ И НА ЛОБКЕ, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ ВЫРАЖЕННОСТИ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ**

- 1) P2 A2
- 2) P0 A0
- 3) P1 A1
- 4) P3 A3

**ОСОБЕННОСТИ СЕКСОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) обязательность обследования смежными специалистами
- 2) обязательность обследования партнёра
- 3) исключение социальных компонентов
- 4) большое количество диагностических признаков

**КОРРЕКТНЫЙ ПОДХОД К ОПРЕДЕЛЕНИЮ НОРМЫ СЕКСУАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ НЕ УЧИТЫВАЕТ АСПЕКТ**

- 1) моральный
- 2) юридический
- 3) конституциональный
- 4) физиологический

**ИССЛЕДОВАНИЕ \_\_\_\_\_ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ЖАЛОБАХ МУЖЧИНЫ НА ПОСТЕПЕННОЕ СНИЖЕНИЕ СЕКСУАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ**

- 1) физикальное обследование гениталий
- 2) половых гормонов крови
- 3) секрета простаты
- 4) спермограммы

**К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ (СОЛИТАРНЫЕ) ФОРМАМ ПОЛОВОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) петтинг
- 2) поллюции
- 3) мастурбация
- 4) коитус

**ОСНОВНЫМИ ЦЕЛЯМИ СУПРУЖЕСКОЙ СЕКС-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) отработка различных техник полового акта
- 2) адаптация к запросам и возможностям обоим партнёров
- 3) разрешение внутреннего конфликта каждого из партнёров
- 4) преодоление супружеских разногласий во вне сексуальной сфере

**МНОЖЕСТВЕННЫЕ РАССТРОЙСТВА СЕКСУАЛЬНОГО ПРЕДПОЧТЕНИЯ**

## **ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) наличием у зрелого мужчины педофильных фантазий в сочетании с нормативной гетеросексуальной активностью
- 2) наличием более одного нарушения сексуального предпочтения без четкого преобладания одного из них
- 3) задержанной эякуляцией при нормативных контактах в сочетании с быстрым семяизвержением при переодевании в женскую одежду
- 4) психогенной эректильной дисфункцией в сочетании с преждевременным семяизвержением

## **ПРИМИТИВНОМУ ТИПУ СЕКСУАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) подавление любых проявлений сексуальности, запрет на интерес к сексуальной сфере
- 2) обезличивание партнера, приемлемость всех форм сексуальной активности, включая девиантные
- 3) отсутствие этико-эстетических мотивов, генитальный тип сексуальной мотивации
- 4) садистические наклонности, требование полного подчинения партнерши, пренебрежение к женщинам, как к существам более низкого происхождения

## **ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ СЕКСУАЛЬНОГО ПРАВОНАРУШИТЕЛЯ У НЕГО ВЫЯВЛЕН ТРОХАНТЕРНЫЙ ИНДЕКС В РАЗМЕРЕ 1,955, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ПОЛОВОЙ КОНСТИТУЦИИ**

- 1) слабой
- 2) чрезвычайно слабой
- 3) чрезвычайно сильной
- 4) средней

## **ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ИЛИ НЕЙТРАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЖЕРТВЫ ПО Ю.В.АНТОНЯНУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) детским непосредственным поведением
- 2) неосторожными поступками, воспринимаемыми потенциальным правонарушителем как флирт
- 3) установлением контакта жертвы с потенциальным правонарушителем наряду с демонстрацией благосклонности к сексуальному сближению
- 4) появлением в темном месте и позднее время

## **ВАРИАНТАМИ АСИНХРОНИИ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) несовпадающие сроки развития сексуальности у партнеров
- 2) нарушение темпов и сроков психосексуального развития
- 3) задержка соматосексуального развития
- 4) преждевременное полового развитие

## **КОМПЛЕКСНАЯ КОНЦЕПЦИЯ, ИМЕЮЩАЯСЯ В СЕКСОЛОГИИ ОПИРАЕТСЯ НА ПРИНЦИПЫ**

- 1) выявления особенностей взаимодействия биологических, психологических,

социальных и этнических факторов

- 2) диагностики неврологических, урологических, эндокринных и психических расстройств, осуществляемая соответствующими специалистами
- 3) учет иерархичности механизмов, обеспечивающих сексуальные реакции и поведение
- 4) использование междисциплинарного подхода, опирающегося на физиологическую концепцию о стадиях и составляющих копулятивного цикла

### **ИЗМЕНЕНИЕ ВОСПРИЯТИЯ ЦВЕТА ПРИ МЕТАМОРФОПСИИ СВОЙСТВЕННО**

- 1) макропсии
- 2) микропсии
- 3) дисмегалопсии
- 4) порропсии

### **К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ФЕТИШИСТСКОГО ТРАНСВЕСТИЗМА ОТНОСИТСЯ**

- 1) надевание одежды противоположного пола и временное желание выглядеть подобно лицу противоположного пола для достижения сексуального возбуждения
- 2) переодевание в одежду противоположного пола и стойкое осознание своей принадлежности к противоположному полу
- 3) ношение одежды противоположного пола и временное ощущение своей принадлежности к противоположному полу
- 4) надевание одежды противоположного пола лишь для достижения сексуального возбуждения

### **АНАЛОГОМ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН СЧИТАЕТСЯ**

- 1) недостаточное увлажнение влагалища
- 2) отсутствие увеличения клитора при сексуальной стимуляции
- 3) отсутствие оргастической манжетки при половом акте
- 4) отсутствие чувства возбуждения

### **АНДРОГЕНОМ И ИХ АНАЛОГОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) достинекс
- 2) метандростенолон
- 3) метиландростерон
- 4) ретаболил

### **ДЛЯ III СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ВАГИНИЗМА ХАРАКТЕРНО СУДОРОЖНОЕ СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦ ТАЗОВОГО ДНА ПРИ**

- 1) представлении о половом акте или гинекологическом исследовании
- 2) прикосновении к половым органам или ожидании прикосновения к ним
- 3) при пальпации мышц передней брюшной стенки
- 4) введении полового члена или инструмента при гинекологическом осмотре

### **ПЕНИЛЬНАЯ ПЛЕТИЗМОГРАФИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ОЦЕНКИ**

- 1) изменения кровоснабжения полового члена
- 2) степени влечения к детям
- 3) уровня сексуального возбуждения
- 4) способности к сексуальному возбуждению

**ЗРИТЕЛЬНЫЕ ИЛЛЮЗИИ ФАНТАСТИЧЕСКОГО СОДЕРЖАНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С РАБОТОЙ ВООБРАЖЕНИЯ НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) парейдолическими
- 2) аффектогенными
- 3) физическими
- 4) физиологическими

**ПУСТЫЕ, БЕСПЛОДНЫЕ РАССУЖДЕНИЯ НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) инкогеренция
- 2) разноплановость
- 3) резонерство
- 4) бессвязность мышления

**ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ЖАЛОБЫ НА ОТСУТСТВИЕ СЕКСУАЛЬНОЙ РАЗРЯДКИ ЖЕНЩИНЫ С \_\_\_\_\_ ОРГАЗМОМ**

- 1) затяжным (волнообразным)
- 2) множественным
- 3) стертым
- 4) кратковременным (пикообразным)

**СЕКСУАЛЬНАЯ АНГЕДОНИЯ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ**

- 1) повышенным половым влечением
- 2) органическим галлюцинозом
- 3) ночными кошмарами
- 4) отсутствием сексуального удовлетворения

**НОРМАЛЬНАЯ СЕКСУАЛЬНОСТЬ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эротическими сновидениями
- 2) демонстрацией половых органов
- 3) сексуальной руминацией
- 4) сексуальным возбуждением при переодевании в одежду противоположного пола

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭРЕКЦИИ В ОТВЕТ НА ВВЕДЕНИЕ ОПТИМАЛЬНОЙ ДОЗЫ АЛПРОСТАДИЛА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) до 10
- 2) от 10 до 60
- 3) 90-120
- 4) 60-90

**ДЛЯ ТОЧНОГО ДИАГНОЗА ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОГО РАССТРОЙСТВА С**



### **СЕКСУАЛЬНО-ТЕМАТИЧЕСКИМ ОФОРМЛЕНИЕМ ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК ОБСЕССИВНЫХ СИМПТОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отсутствие сопротивления мыслям и действиям
- 2) мысль о выполнении действия должна быть сама по себе приятна
- 3) разнообразие и неповторимость неприятных мыслей, образов или импульсов
- 4) неприятное повторение мыслей, образов или импульсов

### **ПОД ТЕРМИНОМ «ЦИСВЕСТИЗМ» ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ**

- 1) стремление переодеваться в одежду людей определенной профессии
- 2) стремление разыгрывать роль людей определенной профессии
- 3) стремление переодеваться в одежду противоположного пола
- 4) стремление взрослого человека носить детскую одежду

### **ПРИ ВТОРИЧНОМ ГИПОГОНАДИЗМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ**

- 1) половых желез
- 2) предстательной железы
- 3) надпочечников
- 4) гипофиза

### **РЕФЛЕКСОМ ИМЕЮЩИМ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С УСКОРЕННОЙ ЭЯКУЛЯЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) хоботковый
- 2) хватательный
- 3) инверсия рефлексогенных зон ахиллова рефлекса
- 4) мигательный

### **ПРИ РАСПРЕДЕЛЕНИИ ПО ПОЛУ В ПОПУЛЯЦИИ ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ВСТРЕЧАЕТСЯ**

- 1) при нарушениях половой идентификации
- 2) чаще у мужчин
- 3) в равной степени у мужчин и женщин
- 4) чаще у женщин

### **УТРАТА СМЫСЛОВОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ РЕЧИ ПРИ СОХРАННОСТИ ЕЕ ГРАММАТИЧЕСКОГО СТРОЯ ЕСТЬ**

- 1) бессвязность мышления
- 2) резонерство
- 3) разорванность мышления
- 4) разноплановость

### **ПО ДАННЫМ А.КИНЗИ, У МАЛЬЧИКОВ ГОМОСЕКСУАЛЬНЫЕ ИГРЫ В ПРЕПУБЕРТАТНОМ ВОЗРАСТЕ ОТМЕЧАЮТСЯ В \_\_ПРОЦЕНТАХ**

- 1) 25
- 2) 50
- 3) 75

4) 10

**СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ, ПО СТЕПЕНИ СИСТЕМАТИЗАЦИИ БРЕДОВЫХ ИДЕЙ ВЫДЕЛЯЮТ БРЕД**

- 1) фрагментарный
- 2) паралогический
- 3) нелепый
- 4) резидуальный

**КОМПОНЕНТАМИ СЕКСУАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ: БИОЛОГИЧЕСКИЙ, СОЦИАЛЬНЫЙ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ И**

- 1) социально-психологический
- 2) психофизиологический
- 3) сексуально-поведенческий
- 4) культуральный

**РЕАЛИЗАЦИЯ АНОМАЛЬНОГО СЕКСУАЛЬНОГО ВЛЕЧЕНИЯ ПО ТИПУ «ПАРАФИЛЬНОЙ ВОРОНКИ» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ \_\_\_\_\_ХАРАКТЕРА ВЛЕЧЕНИЯ**

- 1) обсессивного
- 2) императивного
- 3) компульсивного
- 4) импульсивного

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАССТРОЙСТВЕ ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) смена гражданского пола
- 2) хирургическая коррекция
- 3) гормональная коррекция
- 4) психотерапия

**ПОТЕРЯ ПОЛОВОГО ВЛЕЧЕНИЯ И ПОТЕНЦИИ У МУЖЧИН ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ХАРАКТЕРНЫХ ПРИЗНАКОВ**

- 1) нервной булимии
- 2) нервной анорексии
- 3) соматоформного расстройства
- 4) расстройства половой идентификации

**ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) автоматическим повторением увиденных жестов, поз, действий
- 2) усилением и ускорением речи, мышления, моторики
- 3) автоматическими насильственными движениями вследствие непроизвольных сокращений мышц
- 4) многократным повторением одних и тех же психических актов (двигательных, речевых, мыслительных)

## **НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ХАРАКТЕРНО**

- 1) половая аутоидентификация
- 2) мастурбация
- 3) формирование гетеросексуального влечения
- 4) рост эмоциональной близости с родителем своего пола

## **К ИНСТРУМЕНТАМ СЕКСОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ:**

- 1) ультразвуковое исследование области гениталий
- 2) неврологический осмотр пациентов
- 3) визуальный осмотр гениталий мужских и женских
- 4) сексуальная формула мужская/женская

## **\_\_\_\_\_ ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА ПЕНИС МУЖЧИНЫ РИТМИЧНЫМИ КОЛЕБАНИЯМИ РАЗРЯЖЕНИЯ ВО ВРЕМЯ СНОШЕНИЯ**

- 1) эректор Усатого
- 2) эректор Мильхикера
- 3) фалотекс
- 4) эректор Зусмановского

## **ПОСЛЕ ИНТРАКАВЕРНОЗНОЙ ИНЪЕКЦИИ АЛПРОСТАДИЛА СКОРОСТЬ КРОВОТОКА В СОСУДАХ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА ПРИ ПСИХОГЕННОМ НАРУШЕНИИ ЭРЕКЦИИ**

- 1) повышается значительно
- 2) повышается незначительно
- 3) остается неизменным
- 4) значительно снижается

## **ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) нерегулярные менструации у женщин
- 2) уменьшение объема спермы и подвижности сперматозоидов
- 3) патологическая лактация у женщин
- 4) гинекомастия у мужчин

## **МИОКОМПРЕССИОННЫЙ ОРГАЗМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- 1) давлении на мышцы промежности
- 2) напряжении мышц бедер и тазового дна
- 3) давлении на гениталии в области лобкового сочленения
- 4) давлении на наружную треть передней стенки влагалища

## **В СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОЙ НОРМЫ ВХОДЯТ**

- 1) толерантность к любым формам сексуальной жизни и ориентации партнеров
- 2) сексуальные отношения между взрослыми и детьми, достигшими половой зрелости
- 3) сексуальные отношения между представителями разного биологического вида
- 4) сексуальные отношения в рамках одного биологического вида

## **ФАЛЛОПРОТЕЗЫ \_\_\_\_\_ ЯВЛЯЮТСЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ**

- 1) трёхкомпонентные надувные
- 2) двухкомпонентные гидравлические
- 3) однокомпонентные полужёсткие
- 4) однокомпонентные упругие

## **ОСОБЕННОСТИ СЕКСОЛОГИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА С УЧЁТОМ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПАЦИЕНТА**

- 1) включает в себя данные половой конституции
- 2) строится отдельно от данных половой конституции
- 3) основывается на данных половой конституции
- 4) подтверждает данные половой конституции

## **УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В НАЛИЧИИ У НЕГО ФИЗИЧЕСКОГО НЕДОСТАТКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА**

- 1) дисморфоманического
- 2) нелепого
- 3) ипохондрического
- 4) нигилистического

## **ИСКАЖЕННОЕ ВОСПРИЯТИЕ ОБЪЕКТА ЕСТЬ**

- 1) галлюцинация
- 2) парестезия
- 3) иллюзия
- 4) дереализация-деперсонализация

## **ЭТАП БРЕДООБРАЗОВАНИЯ АПОФЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) появлением нового смысла всего происходящего
- 2) переживанием, что пациент стал «центром» всего происходящего
- 3) полным распадом личности (собственного «Я»)
- 4) нарастающим чувством напряженности, тревоги, угрозы для жизни

## **НЕВРОТИЧЕСКАЯ МАСТУРБАЦИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

- 1) существует в комплексе с другими сексуальными проявлениями (циничные разговоры, сексуально-окрашенные интересы и игры и пр.)
- 2) связана с раздражением гениталий или близких зон вследствие дерматозов, гельминтозов, инфекционных и соматических заболеваний, нарушении гигиенического ухода
- 3) является одним из симптомов невроза (чаще обсессивного или астено-обсессивного)
- 4) носит раздражительный характер

## **К ПЕРСЕКУТОРНЫМ БРЕДОВЫМ ИДЕЯМ ОТНОСЯТ БРЕД**

- 1) любовный

- 2) дисморфоманический
- 3) особого значения
- 4) воздействия

### **СЕКСУАЛЬНУЮ АНГЕДОНИЮ МОЖНО ОТНЕСТИ К**

- 1) эмоциональным нарушениям
- 2) соматическому синдрому
- 3) к переживаниям потери интереса
- 4) анестезии витальных эмоций

### **ЯВЛЕНИЯ ПРИАПИЗМА МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ПРИЕМЕ**

- 1) кломипрамина
- 2) амитриптилина
- 3) тразодона
- 4) сертралина

### **ИЗМЕРЕНИЕ ДЛИНЫ ПЕНИСА ПРОВОДЯТ**

- 1) в спокойном состоянии
- 2) в состоянии эрекции
- 3) по боковой стороне пениса
- 4) от основания до головки

### **ДИАГНОЗ РАССТРОЙСТВА ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ У ДЕТЕЙ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ**

- 1) не ранее индивидуального завершения пубертата
- 2) не ранее 15-летнего возраста
- 3) до начала пубертатного периода
- 4) не ранее 18-летнего возраста

### **ГЕРОНТОФИЛИЯ ПО Г.С. ВАСИЛЬЧЕНКО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВЛЕЧЕНИЕ К**

- 1) статуям
- 2) престарелым
- 3) кровным родственникам
- 4) подглядыванию за половым актом

### **СЕКСУАЛЬНО-ЭРОТИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ СЕМЕЙНО-СЕКСУАЛЬНОЙ ДИСГАРМОНИИ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) нарушением общения на вербальном уровне, тогда как в других сферах жизни общение может оставаться нормальным
- 2) девиацией полоролевого поведения одного или обоих супругов, которая проявляется либо в трансформации либо в гиперролевом поведении
- 3) низким уровнем информированности в области психогигиены половой жизни, несоответствием проведения сексуального контакта одним из супругов желаемому или ожидаемому другим
- 4) слабой половой конституцией одного из партнеров, малозначимостью сексуальной функции и формальным участием в половой жизни

**ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ СЕКСУАЛЬНОГО ПРАВОНАРУШИТЕЛЯ У НЕГО ВЫЯВЛЕН ФЕНОТЕПИЧЕСКИЙ ИНДЕКС В РАЗМЕРЕ 5,0, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ПОЛОВОЙ КОНСТИТУЦИИ**

- 1) слабой
- 2) чрезвычайно сильной
- 3) чрезвычайно слабой
- 4) средней

**ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ СЕКСУАЛЬНОГО ПРАВОНАРУШИТЕЛЯ У НЕГО ВЫЯВЛЕН ФЕНОТЕПИЧЕСКИЙ ИНДЕКС В РАЗМЕРЕ 3,0, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ПОЛОВОЙ КОНСТИТУЦИИ**

- 1) слабой
- 2) чрезвычайно слабой
- 3) средней
- 4) чрезвычайно сильной

**К ПАРНОЙ ФОРМЕ ПОЛОВОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) сексуальная руминация
- 2) петтинг
- 3) эротический сон
- 4) поллюция

**ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПАПАВЕРИНОВОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ ПОДОЗРЕНИЕ**

- 1) о мнимом сексуальном расстройстве
- 2) на поражение пенильных сосудов
- 3) о патологической направленности влечения
- 4) о расстройстве семяизвержения

**К МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМУ ПОДХОДУ СЕКСОЛОГИИ ОТНОСИТСЯ \_\_\_\_\_ ЭТАП РАЗВИТИЯ**

- 1) параметрический
- 2) системный
- 3) локализационный
- 4) энциклопедический

**СЛОЖНЫМ АСИНХРОНИЯМ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) социогенная задержка психосексуального развития с умеренно выраженной ретардацией пубертата
- 2) социогенная задержка при своевременном половом развитии
- 3) преждевременное половое развитие с задержкой психосексуального развития
- 4) социогенная задержка на фоне шизоидной психопатии

**НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ МНОГОКРАТНОЕ И БЕСПРЕРЫВНОЕ ПОВТОРЕНИЕ КАКОЙ-ТО**

## **СПОНТАННО ПРОИЗНЕСЕННОЙ САМИМ ПАЦИЕНТОМ ФРАЗЫ СВОЙСТВЕННО**

- 1) речевой итерации
- 2) стереотипии
- 3) эхολалии
- 4) вербигерации

## **ПРИ СЕКСУАЛЬНОЙ АНГЕДОНИИ**

- 1) утрачиваются сексуальные реакции (эрекция, эякуляция, оргазм)
- 2) утрачивается психический компонент оргазма
- 3) отмечается отсутствие полового влечения
- 4) возникает сексуальная аверсия

## **ПО ДАННЫМ А.КИНЗИ, ЗООФИЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В ЮНОШЕСКОМ ВОЗРАСТЕ У МАЛЬЧИКОВ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ В \_\_\_ ПРОЦЕНТАХ**

- 1) 45
- 2) 10
- 3) 60
- 4) 25

## **УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В НАЛИЧИИ ПОСТОЯННОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА НИМ, СЛЕЖКИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА**

- 1) воздействия
- 2) отношения
- 3) самоуничижения
- 4) преследования

## **К РАССТРОЙСТВУ ПОЛОВОГО САМОСОЗНАНИЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) другое расстройство сексуального предпочтения
- 2) эго-дистоническая сексуальная ориентация
- 3) фетишистский трансвестизм
- 4) трансвестизм двойной роли

## **ГЕБЕФРЕНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ**

- 1) личностным расстройством
- 2) умственной отсталостью
- 3) эпилепсией
- 4) шизофренией

## **ВАГИНИЗМ КАК ПРАВИЛО СОЧЕТАЕТСЯ С**

- 1) психическими нарушениями депрессивного или астенического спектра
- 2) снижением сексуального влечения и трудностями достижения оргазма
- 3) тревожным, ананкастными или истерическими чертами личности
- 4) повышенными сексуальной возбудимостью и чувствительностью эрогенных зон

## **ГИПЕРТИМИЯ В ОТЛИЧИЕ ОТ ГИПОМАНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) нарушением способности к концентрации внимания, отвлекаемостью
- 2) повышенной общительностью и фамильярностью
- 3) раздражительностью и повышенным самомнением
- 4) стабильно повышенным уровнем активности и продуктивности

**ВОСПРИЯТИЕ БЕЗ ОБЪЕКТА (МНИМОЕ ВОСПРИЯТИЕ) ЕСТЬ**

- 1) метаморфопсия
- 2) иллюзия
- 3) аутометаморфопсия
- 4) галлюцинация

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГЕНОТИПИЧЕСКОГО ИНДЕКСА ШКАЛЫ ПОЛОВОЙ КОНСТИТУЦИИ МУЖЧИНЫ УЧИТЫВАЮТСЯ \_\_\_\_\_ ВЕКТОРЫ**

- 1) 1, 2, 3, 4
- 2) 4, 5, 6, 7
- 3) 1, 2, 3, 5
- 4) 1, 2, 6, 7

**РАССТРОЙСТВО, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ПРЕОБЛАДАНИЕМ ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИЙ НА ФОНЕ БРЕДОВЫХ ИДЕЙ И ДРУГИХ ПСИХИЧЕСКИХ АВТОМАТИЗМОВ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИНДРОМ**

- 1) галлюциноза
- 2) галлюцинаторно-параноидный
- 3) Кандинского-Клерамбо
- 4) парананоидный

**ДЛЯ ПОЛНОГО ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ МАЛЬЧИКОВ ХАРАКТЕРНО**

- 1) в последующем высокий рост, трохантерный индекс 1.85
- 2) в последующем низкий рост, трохантерный индекс 1.99
- 3) ранняя допубертатная мастурбация
- 4) первая эякуляция до 10 летнего возраста

**ПОВЕДЕНИЕ С ОТСУТСТВИЕМ СЕКСУАЛЬНЫХ ОГРАНИЧЕНИЙ, ВОСПРИЯТИЕМ ПАРТНЕРА КАК НЕОДУШЕВЛЕННОЙ МАРИОНЕТКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПРИ \_\_\_\_\_ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ**

- 1) шизоидном
- 2) ананкастном
- 3) диссоциативном
- 4) нарциссическом

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НАРУШЕНИЙ ЛИБИДО В СТРУКТУРЕ ЖЕНСКОЙ СЕКСУАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ (ПО И.КОНУ) СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 30-40
- 2) 10-20



- 3) 45-55
- 4) 50-60

### **ДЛЯ ПСИХОГЕННОЙ ДИСПАРЕУНИИ ХАРАКТЕРНЫ**

- 1) отсутствие боли ночью, высокая коморбидность с мигренью
- 2) усиление боли в ночное время, ее приступообразный характер
- 3) физиологический характер боли, ее связь с гинекологическим расстройством
- 4) постоянный характер боли с усилением в предменструальный период

### **ТОТАЛЬНОЕ ПОДАВЛЕНИЕ СЕКСУАЛЬНОГО ВЛЕЧЕНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТ ПРИ**

- 1) стрессовых ситуациях
- 2) конфликтных отношениях с партнершей
- 3) напряженной работе
- 4) аффективных расстройствах

### **ИЗОЛЯЦИЯ -ТИП НЕПРОДУКТИВНОГО СУПРУЖЕСКОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) внешним согласием, отсутствием хронических конфликтов и преувеличенной заботой иногда возникают вспышки раздражения у одного партнера, которые гасятся поведением другого
- 2) согласованием норм практического взаимодействия, а на эмоциональном уровне отношения между партнерами обособлены
- 3) активной реакцией одного партнера на обстоятельства и стремление сблизиться с другим, выдвигая аргументы и требования, а другой-отклоняется, отмалчивается, уклоняется от сближения
- 4) отсутствием взаимного соглашения о нормах поведения в семье (выражается в открытых столкновениях)

### **КРИЗИСНЫМИ ЭТАПАМИ В БРАКЕ (С. КРАТОХВИЛЛ) ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ СУПРУЖЕСКОЙ ЖИЗНИ**

- 1) 1 -3 годы 12-17 годы
- 2) 1 -3 годы и 12-17 годы
- 3) 3-7 годы и 17-25 годы
- 4) 3-7 годы и 7-12 годы

### **В КАЖДОЙ ТРИАДЕ СЕКСУАЛЬНОЙ ФОРМУЛЫ МУЖЧИНЫ ПРИСУТСТВУЮТ \_\_\_\_\_ ТИПЫ ПОКАЗАТЕЛЕЙ**

- 1) три частных
- 2) три интегративных
- 3) один частный и два интегративных
- 4) два частных и один интегративный

### **ДОВЕРИТЕЛЬНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ТЕРАПЕВТА И ПАЦИЕНТА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) раппорт

- 2) наркокатарсис
- 3) наркосон
- 4) аутотренинг

#### **ПРИ НАВЯЗЧИВЫХ СОМНЕНИЯХ НАБЛЮДАЮТ**

- 1) ограниченность по времени
- 2) снижение тревоги и напряжения после перепроверок
- 3) потребность в многократных перепроверках
- 4) уверенность в правильном выполнении действий

#### **ИССЛЕДОВАНИЕ ЭЭГ ВХОДИТ В КОМПЛЕКС ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЖАЛОБАХ НА**

- 1) ускоренное семяизвержение
- 2) псевдоприапизм
- 3) болезненная эякуляция
- 4) ослабление эрекции

#### **ТЕРМИНЫ «САДИЗМ» И «МАЗОХИЗМ» БЫЛИ ПРЕДЛОЖЕНЫ**

- 1) Захер-Мазохом
- 2) Крепелиным
- 3) де Садом
- 4) Крафт-Эбингом

#### **ВОССТАНОВИТЕЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЭТАП МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ НАРУШЕНИИ ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) социально-психологическую помощь при трудностях адаптации
- 2) перемену гражданского пола
- 3) динамическое наблюдение с всесторонним обследованием
- 4) хирургическую коррекцию

#### **НЕПРИЯТНЫЕ, ТЯГОСТНЫЕ, БОЛЕВЫЕ ОЩУЩЕНИЯ, СОПРОВОЖДАЕМЫЕ УБЕЖДЕННОСТЬЮ, ЧТО ОНИ ВЫЗЫВАЮТСЯ СО СПЕЦИАЛЬНОЙ ЦЕЛЬЮ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ИЗВНЕ, ОТНОСЯТСЯ К \_\_\_\_\_ ПСИХИЧЕСКИМ АВТОМАТИЗМАМ**

- 1) ассоциативным
- 2) идеаторным
- 3) сенсорным
- 4) двигательным

#### **РАСПОЛОЖЕНИЕ КЛИТОРА НА РАССТОЯНИИ \_\_\_\_\_ ОТ ВХОДА ВО ВЛАГАЛИЩЕ СНИЖАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ВАГИНАЛЬНОГО ОРГАЗМА**

- 1) более 1,5 см
- 2) менее 3 см
- 3) менее 2,5 см
- 4) более 2,5 см

#### **НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ ИМЕЕТ \_\_\_\_\_ КАТАТОНИЯ**

- 1) онейроидная
- 2) люцидная
- 3) эффекторная
- 4) пустая

#### **ПРИ ПАРАФИЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВАХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ**

- 1) задержка соматосексуального развития
- 2) преждевременное психосексуальное развитие
- 3) сложная дисгармония пубертата
- 4) задержка психосексуального развития

#### **В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ У ЖЕНЩИНЫ СОЗРЕВАЕТ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ФОЛЛИКУЛОВ**

- 1) 700
- 2) 500
- 3) 1000
- 4) 300

#### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОЛОВОЙ КОНСТИТУЦИИ МУЖЧИНЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) возраст первой эякуляции
- 2) возраст начала половой жизни
- 3) количество эякуляций в неделю
- 4) количество сексуальных партнёров за год

#### **К ДИСГАРМОНИЧНОМУ ВАРИАНТУ ОТНОСЯТСЯ \_\_\_\_\_ ТИПЫ СЕКСУАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ**

- 1) либеральный, невротический, примитивный, патриархальный
- 2) апполоновский, мистический
- 3) оргиастический, гиперролевой, гипоролевой
- 4) репрессивный, пуританский

#### **ДОРЗАЛЬНЫЙ НЕРВ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА ЯВЛЯЕТСЯ ВЕТВЬЮ**

- 1) подвздошно-пахового
- 2) эррегирующего
- 3) бедренно-полового
- 4) срамного (полового)

#### **ДЛЯ ПЛАТОНИЧЕСКОГО ЛИБИДО ХАРАКТЕРНО**

- 1) эротическое фантазирование
- 2) желание духовного общения
- 3) интерес к интимной стороне взаимоотношения полов
- 4) мастурбация

#### **\_\_\_\_\_ ДЕВСТВЕННАЯ ПЛЕВА ЗАТРУДНЯЕТ ДЕФЛОРАЦИЮ**

- 1) сплошная, утолщенная, с мелкими отверстиями
- 2) полулунная, с большим центральным отверстием

- 3) утонченная, септовидная, лепестковидная
- 4) эластичная, после вагинальной мастурбации, частично надорванная

### **ПАРАМЕЗОНЕФРИЧЕСКИЕ ПРОТОКИ (МЮЛЛЕРОВЫ КАНАЛЫ) ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕДШЕСТВЕННИКАМИ**

- 1) маточной трубы
- 2) семенных пузырьков
- 3) семявыносящего протока
- 4) придатка яичка

### **ГОРМОНАЛЬНЫЙ ПОЛ ПЛОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) дифференцировкой половых желез
- 2) количеством фетальных андрогенов
- 3) количеством фетальных эстрогенов
- 4) наличием яичек или яичников

### **К ФУНКЦИОНАЛЬНО-ПСИХОГЕННЫМ ПРИЧИНАМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ЭЯКУЛЯЦИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) тревога и страх во время близости, озабоченность неудовлетворенностью партнерши
- 2) установка на быстрое снятие сексуального возбуждения, привычка к быстрому достижению эякуляции
- 3) повышенная возбудимость вследствие абстиненций, нерегулярной половой жизни, редких половых актов
- 4) снижение порога эякуляторного рефлекса

### **ГЕБЕФРЕНО-КАТАТОНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) кривляньем, паясничаньем, гримасничаньем, грубыми нелепыми выходками
- 2) беспорядочным хаотичным метанием
- 3) ступором с мышечным оцепенением
- 4) стереотипиями, эхопраксиями, парамимиями, вербигерациями, эхолалиями, мимоговорением

### **ВТОРОЙ УРОВЕНЬ ПОНИМАНИЯ ХАРАКТЕРА И ЗНАЧЕНИЯ СЕКСУАЛЬНЫХ КРИМИНАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) биологическому
- 2) социальному
- 3) личностному
- 4) фактическому

### **ХЛОРЭТИЛОВЫЕ/НОВОКАИНОВЫЕ БЛОКАДЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ**

- 1) снижении полового влечения у мужчины
- 2) ранней допубертатной мастурбации
- 3) чрезмерно частых ночных поллюциях
- 4) преждевременной эякуляции

## **БРЕДОВЫЕ ИДЕИ АРХАИЧЕСКОГО СОДЕРЖАНИЯ НАЗЫВАЮТ**

- 1) персекуторными
- 2) примитивными
- 3) депрессивными
- 4) экспансивными

**НАЧАЛО В СРЕДНЕМ ВОЗРАСТЕ (ОБЫЧНО МЕЖДУ 50 И 60 ГОДАМИ) С ПРОГРЕССИРУЮЩИМ ТЕЧЕНИЕМ, В ОСНОВЕ КОТОРОГО ЛЕЖИТ ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ АТРОФИЯ ЛОБНЫХ И ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ СО СПЕЦИФИЧЕСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ: ПРЕВАЛИРУЮЩЕЙ ЛОБНОЙ СИМПТОМАТИКОЙ С ЭЙФОРИЕЙ, ГРУБЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ СОЦИАЛЬНОГО СТЕРЕОТИПА ПОВЕДЕНИЯ (УТРАТОЙ ЧУВСТВА ДИСТАНЦИИ, ТАКТА, НРАВСТВЕННЫХ УСТАНОВОК С ВЫЯВЛЕНИЕМ РАСТОРМОЖЕННОСТИ НИЗШИХ ВЛЕЧЕНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СЕКСУАЛЬНОГО) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) деменции при болезни гентингтона
- 2) деменции при болезни пика
- 3) сосудистой деменции
- 4) деменции при болезни альцгеймера

**ЖЕРТВАМИ ФИЗИЧЕСКИХ И СЕКСУАЛЬНЫХ ПРИТЯЗАНИЙ ЧАЩЕ СТАНОВЯТСЯ ЛИЦА**

- 1) с эпилепсией
- 2) с соматоформным расстройством
- 3) детского возраста
- 4) с диссоциативным расстройством

**ПЕРВЫМ ЭТАПОМ СЕКС-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТРАТЕГИИ ПРИ АБСОЛЮТНОЙ АНОРГАЗМИИ У ЖЕНЩИН ПО Х.КАПЛАН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обучение достигать оргазма при половом акте
- 2) использование приема «мост» при коитусе
- 3) достижение оргазма в присутствии партнера посредством клиторальной стимуляции
- 4) достижение оргазма при мастурбации

**ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПОТЕРПЕВШЕЙ У НЕЕ ВЫЯВЛЕННЫ ГУСТЫЕ, ВЫЮЩИЕСЯ ВОЛОСЫ В ПОДМЫШКАХ И НА ЛОБКЕ, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ ВЫРАЖЕННОСТИ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ**

- 1) P2 A2
- 2) P0 A0
- 3) P1 A1
- 4) P3 A3

**СИНОНИМОМ ПОНЯТИЯ АНИЛИНГУС ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фроттеризм
- 2) ламбитус

- 3) анилинкция
- 4) пенилинкция

**ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ СЕКСУАЛЬНОГО ПРАВОНАРУШИТЕЛЯ У НЕГО ВЫЯВЛЕН ТРОХАНТЕРНЫЙ ИНДЕКС В РАЗМЕРЕ 1,87, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ПОЛОВОЙ КОНСТИТУЦИИ**

- 1) чрезвычайно сильной
- 2) чрезвычайно слабой
- 3) слабой
- 4) средней

**ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ СЕКСУАЛЬНОГО ПРАВОНАРУШИТЕЛЯ У НЕГО ВЫЯВЛЕН ТРОХАНТЕРНЫЙ ИНДЕКС В РАЗМЕРЕ 2,1, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ПОЛОВОЙ КОНСТИТУЦИИ**

- 1) чрезвычайно сильной
- 2) средней
- 3) чрезвычайно слабой
- 4) слабой

**КОММУНИКАТИВНЫЙ ВАРИАНТ СЕМЕЙНО-СЕКСУАЛЬНОЙ ДИСГАРМОНИИ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) нарушением общения на вербальном уровне, тогда как в других сферах жизни общение может оставаться нормальным
- 2) девиацией полоролевого поведения одного или обоих супругов, которая проявляется либо в трансформации либо в гиперролевом поведении
- 3) слабой половой конституцией одного из партнеров, малозначимостью сексуальной функции и формальным участием в половой жизни
- 4) низким уровнем информированности в области психогигиены половой жизни, несоответствием проведения сексуального контакта одним из супругов желаемому или ожидаемому другим

**ИНТЕРЕС К МЕЖПОЛОВЫМ РАЗЛИЧИЯМ В НОРМЕ ВПЕРВЫЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ**

- 1) инволюционном
- 2) полоролевых стереотипов
- 3) базовой половой идентичности
- 4) психосексуальных ориентаций

**К НАРУШЕНИЮ ПОДВИЖНОСТИ МЫШЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) речевые стереотипии
- 2) витиеватость
- 3) обстоятельность
- 4) разноплановость

**ПОД ЭКТОПИЕЙ ЭРОГЕННОЙ ЗОНЫ В.И.ЗДРАВОВОМЫСЛОВ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) способность испытывать возбуждение и оргазм только при воздействии на

определенную не генитальную эрогенную зону

- 2) перенос эрогенной зоны, возникновение ее в ранее ареактивной области
- 3) выключение зоны, отсутствие полового возбуждения при воздействии
- 4) преобладание эрогенной чувствительности в экстрагенитальных зонах

### **ДЛЯ СИНДРОМА ГИПОТАЛАМИЧЕСКОЙ ГИПЕРСЕКСУАЛЬНОСТИ У ЖЕНЩИН ХАРАКТЕРНО**

- 1) отсутствие проявлений сексуального возбуждения в гениталиях
- 2) наличие множественного или волнообразного оргазма
- 3) наличие субъективного характера возбуждения, проявляющегося только на психическом уровне
- 4) восприятие пациенткой повышения либидо, как нормы

### **ПРИ КОМПУЛЬСИВНОМ ХАРАКТЕРЕ ПАРАФИЛЬНОГО ВЛЕЧЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТНОШЕНИИ**

- 1) анафранил
- 2) галоперидол
- 3) амитриптилин
- 4) феназепам

### **ТЕОРИЯ В.А.ГЕОДАКЯНА ОПИСЫВАЕТ РАЗЛИЧИЯ В РАЗВИТИИ САМЦОВ И САМОК, ЧТО**

- 1) самцы более изменчивы как филогенетически, так и онтогенетически
- 2) самцы более изменчивы как филогенетически, так и онтогенетически
- 3) самцы менее изменчивы филогенетически, самки – онтогенетически
- 4) самцы более изменчивы филогенетически, самки – онтогенетически

### **ПРИ ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ СЕКСУАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) концепция Г.С.Васильченко о стадиях и составляющих копулятивного цикла
- 2) концепция В.Геодакяна о гендерных различиях сексуального поведения
- 3) концепция зависимости сексуальных проявлений от половой конституции
- 4) онтогенетическая концепция формирования сексуальности

### **АФФЕКТИВНО ОКРАШЕННЫЕ СУЖДЕНИЯ, СФОРМИРОВАВШИЕСЯ ВСЛЕДСТВИЕ РЕАЛЬНЫХ СОБЫТИЙ И НЕ СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ «БОРЬБОЙ МОТИВОВ», ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК**

- 1) навязчивые идеи
- 2) паранойя
- 3) бредовые идеи
- 4) сверхценные идеи

### **ДИФФЕРЕНЦИРОВКА НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ПРОИСХОДИТ НА \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ**

- 1) 7-10
- 2) 10-12

3) 12-20

4) 5-6

### **ПРИ ВИБРАТОРОТЕРАПИИ ПРОСТАТЫ ДОЛЖНА СОБЛЮДАТЬСЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ**

- 1) междолевой борозды, правой доли простаты и правого семенного пузырька, левой доли простаты и левого семенного пузырька, междолевой борозды
- 2) междолевой борозды, правой доли простаты и правого семенного пузырька, междолевой борозды, левой доли простаты и левого семенного пузырька, междолевой борозды
- 3) правой доли простаты и правого семенного пузырька, междолевой борозды, левой доли простаты и левого семенного пузырька, междолевой борозды
- 4) правой доли простаты и правого семенного пузырька, левой доли простаты и левого семенного пузырька, междолевой борозды

### **ОСНОВНОЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ПСИХОАНАЛИЗА НА РАЗВИТИЕ СЕКСОЛОГИИ В ТОМ, ЧТО**

- 1) способствовал формированию клинического подхода к диагностике и лечению сексуальных расстройств
- 2) показал недостатки монодисциплинарной и мультидисциплинарной модели сексологии
- 3) показал важную роль невротических механизмов (страхов, вытесняемых переживаний) в формировании сексуальной патологии
- 4) инициировал определение индивидуальных норм в их сопоставлении с социальными

### **ПРИ НЕИШЕМИЧЕСКОМ ПРИАПИЗМЕ ПРОВОДИТСЯ \_\_\_\_\_ ТАКТИКА ТЕРАПИИ**

- 1) активная, оперативная
- 2) выжидательная, консервативная
- 3) полуактивная, с рекомендацией повторных эякуляций
- 4) активная, с интракавернозным введением вазоактивных веществ

### **МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЕМ ЭРЕКЦИОННОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ОТНОСИТСЯ**

- 1) массаж предстательной железы
- 2) терапия гормональными препаратами
- 3) пневмомассаж полового члена
- 4) терапия антипсихотическими препаратами

### **В ТЕРАПИИ ПСИХОГЕННЫХ СЕКСУАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ВЕДУЩЕЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ**

- 1) гипносуггестивная терапия
- 2) рациональная психотерапия
- 3) опосредованная психотерапия в сочетании с интракавернозным введением



папаверина

4) психическая саморегуляция

### **СИМПТОМ ПАВЛОВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО**

- 1) реакции зрачков на болевые и эмоциональные стимулы отсутствуют
- 2) пациент отвечает на шепотную речь, не реагируя на громкую
- 3) пациент склонен отгораживаться от окружающих, надевая на голову подобие капюшона из любого подручного материала
- 4) положение головы лежащего пациента неподвижно над подушкой в течение неопределённого времени

### **ДЛЯ ЗРЕЛОЙ СЕКСУАЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРНО**

- 1) изменение характера половых абстиненций, утрачивание тягостного характера периодов вынужденной абстиненции
- 2) снижение либидо
- 3) установления уровня половой активности
- 4) утрачивание психофизиологической целостности в переживании ситуации интимного

### **НА ПРИНЦИП «КОНСТРУКТИВНОЙ ССОРЫ» ОТРИЦАТЕЛЬНО ВЛИЯЕТ**

- 1) спонтанность
- 2) четкое представление инициатора о том, чего он хочет добиться с помощью ссоры
- 3) соблюдение установленных правил (безопасность, отсутствие унижения, физической агрессии)
- 4) оговоренное время начала, длительности и места ссоры

### **СОЧЕТАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОГО И РЕЧЕВОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ С ДУРАШЛИВОСТЬЮ И ИЗМЕНЕННЫМ АФФЕКТОМ СВОЙСТВЕННО**

- 1) синдрому психомоторного возбуждения
- 2) синдрому ступора
- 3) кататоническому синдрому
- 4) гебефреническому синдрому

### **ДЛЯ СИНДРОМА ДЕЛЬ КАСТИЛЬО ХАРАКТЕРНО**

- 1) гинекомастия
- 2) бесплодие
- 3) половые хромосомы XX
- 4) половые хромосомы XXУ (XXXУ, XXXXУ)

### **В ЗАВИСИМОСТИ ОТ АНАЛИЗАТОРА ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ ВИДЫ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ**

- 1) гипноагические, гипнопомпические
- 2) ложные, истинные
- 3) слуховые, обонятельные, тактильные
- 4) рефлекторные, функциональные, психогенные

## **УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ЕГО ПЕРЕВОПЛОЩЕНИИ В ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА, ЖИВОТНОЕ, НЕОДУШЕВЛЕННЫЙ ПРЕДМЕТ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА**

- 1) интерметаморфозы
- 2) метаморфозы
- 3) инсценировки
- 4) одержимости

## **ПРИЗНАКАМИ ПОЛНОСТЬЮ СФОРМИРОВАННОЙ МОШОНКИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) гладкая кожа, отсутствие пигментации, единичные волосы
- 2) невыраженная складчатость кожи, неоднородная пигментация, оволосенит
- 3) нежная складчатость кожи, умеренная пигментация, отсутствие оволосения
- 4) грубая складчатость кожи, выраженная пигментация, оволосение

## **ГЛАВНОЙ ЗАДАЧЕЙ МАССОВЫХ ОПРОСОВ А. КИНЗИ ЯВЛЯЛОСЬ**

- 1) объективное изучение сексуального поведения
- 2) исследование культуральных особенностей сексуального поведения
- 3) изучение половозрастных особенностей сексуальных переживаний
- 4) исследование мотивации сексуального поведения

## **ПРИ ЖАЛОБАХ НА СНИЖЕНИЕ ПОЛОВОГО ВЛЕЧЕНИЯ У МУЖЧИНЫ ПРОВОДЯТ**

- 1) гормональное, психолого-сексологическое обследование
- 2) электроэнцефалограмму, спермограмму
- 3) определение половой конституции и трохантерного индекса
- 4) мануальное обследование гениталий и простаты

## **ПРИ \_\_\_\_\_ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ ТЕХНИКИ «СТОП-СТАРТ»**

- 1) асперматизме
- 2) снижении влечения у мужчины
- 3) ускоренном семяизвержении
- 4) снижении влечения у женщины

## **ДЛЯ ПАРАФРЕННОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО**

- 1) отчуждение или утрата принадлежности своему «я» собственных психических процессов, сочетающееся с ощущением влияния посторонней силы
- 2) сочетание экспансивного бреда с бредом преследования, слуховыми галлюцинациями и/или психическими автоматизмами, измененным аффектом
- 3) ложное узнавание людей, предметов, окружающей обстановки (иллюзии двойников)
- 4) преобладание псевдогаллюцинаций на фоне бредовых идей (преследования, воздействия) и других психических автоматизмов

## **ОГЛУШЕНИЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наплывом парейдолий
- 2) лабильностью аффекта

- 3) тотальным нарушением ориентировки
- 4) понижением ясности сознания вплоть до полного его исчезновения

### **ФОРМИРОВАНИЕ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОДЕ**

- 1) пренатальном
- 2) парапубертатном
- 3) пубертатном
- 4) препубертатном

### **КАТАТОНΙΑ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ ОСЛАБЕВАЕТ И ИСЧЕЗАЕТ В СЛЕДУЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ**

- 1) первоначально в жевательных мышцах, далее в мышцах плеч, предплечий, кистей рук, шейных и затылочных мышцах и, в последнюю очередь, в мышцах ног
- 2) первоначально в мышцах плеч, предплечий, кистей рук, далее в жевательных мышцах, шейных и затылочных мышцах и, в последнюю очередь, в мышцах ног
- 3) первоначально в мышцах плеч, предплечий, кистей рук, далее в мышцах ног, шейных и затылочных мышцах и, в последнюю очередь, в жевательных мышцах
- 4) первоначально в мышцах ног, далее в мышцах плеч, предплечий, кистей рук, шейных и затылочных мышцах и, в последнюю очередь, в жевательных мышцах

### **ПАТТЕРН ПОВЕДЕНИЯ, КОГДА ПАЦИЕНТ НАСТОЙЧИВО ПРОСИТ ВЫСЛУШАТЬ ЕГО, НО КОГДА УБЕЖДАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ЕГО СОБЕСЕДНИК НАМЕРЕВАЕТСЯ С НИМ ОБЩАТЬСЯ, ОН ТУТ ЖЕ ЗАМОЛКАЕТ СВОЙСТВЕНЕН СИМПТОМУ**

- 1) Йончева
- 2) Сегла
- 3) Стенгеля
- 4) Клейста

### **АВТОРОМ ТЕОРИИ ОБ ИНФАНТИЛЬНОМ (КЛИТОРАЛЬНОМ) И ЗРЕЛОМ (ВЛАГАЛИЩНОМ) ОРГАЗМЕ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Р.Крафт-Эбинг
- 2) В.Джонсон
- 3) З.Фрейд
- 4) А.Кинси

### **АУТОТРЕНИНГОВЫЕ МЕТОДИКИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ ТЕРАПИИ**

- 1) гипо- и алибидемии у женщин
- 2) нимфомании (гиперлибидемии) у женщин
- 3) анооргазмии и гипооргазмии у женщин
- 4) алгических сексуальных расстройств

### **ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПОТЕРПЕВШЕЙ ВЫЯВЛЕНО НАБУХАНИЕ ОКОЛОСОСКОВОГО КРУЖКА, УВЕЛИЧЕНИЕ ЕГО РАЗМЕРОВ И ПИГМЕНТАЦИЯ, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ СТАДИИ РАЗВИТИЯ ПО I.ROGERS**

- 1) Ma2

- 2) Ma4
- 3) Ma3
- 4) Ma1

**УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В НЕДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНОМ ОТНОШЕНИИ  
ОКРУЖАЮЩИХ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОБЪЕКТИВНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ЭТОГО ФАКТА  
ГОВОРIT О**

- 1) бредовых идеях отношения
- 2) сверхценных идеях отношения
- 3) бредовых идеях преследования
- 4) бредовых идеях особого значения

**\_\_\_\_\_ ЯВЛЯЮТСЯ ОПОЗНАВАТЕЛЬНЫМИ ТОЧКАМИ ПРИ ИЗМЕРЕНИИ  
ГОРИЗОНТАЛЬНОГО РАЗМЕРА РОМБА МИХАЭЛИСА**

- 1) задние нижние ости подвздошных костей
- 2) задние верхние ости подвздошных костей
- 3) боковые крестцовые гребни на уровне тазово-крестцовых сочленений
- 4) точки сочленения костей таза и крестца

**СОСТОЯНИЕ БРЕДА С СЕНСОРНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ В ФОРМЕ ПСИХИЧЕСКИХ  
АВТОМАТИЗМОВ И/ИЛИ ВЕРБАЛЬНЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК  
СИНДРОМ**

- 1) Кандинского-Клерамбо
- 2) парананоидный
- 3) галлюциноза
- 4) галлюцинаторно-параноидный

**К ПРОЯВЛЕНИЯМ СЕМЕЙНО- СЕКСУАЛЬНОЙ ДИСГАРМОНИИ НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) снижение интенсивности и яркости чувственных переживаний во время полового акта
- 2) появление девиантных форм реализации полового влечения
- 3) развитие сексуальной дисфункции (нарушение эрекции, смазки, возбуждения, оргазма и пр.)
- 4) невротические расстройства

**ОСНОВНЫМ НЕРВОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ЧУВСТВИТЕЛЬНУЮ ИННЕРВАЦИЮ  
ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бедренно-половой
- 2) срамной (половой)
- 3) седалищный
- 4) подвздошно-паховый

**ПРИ ЖАЛОБАХ МУЖЧИНЫ НА СНИЖЕНИЕ ПОЛОВОГО ВЛЕЧЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ  
ПОКАЗАТЕЛИ**

- 1) пса, соматотропного, дигидроэпиандростерона

- 2) кортизола, дигидротестостерона, ингибина В
- 3) лютеинизирующего, фолликулостимулирующего, прогестерона
- 4) тестостерона, пролактина, тиреоидных гормонов

### **К ХИРУРГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ЭРЕКЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ ПОРАЖЕНИЯ АРТЕРИЙ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА ОТНОСИТСЯ**

- 1) прямая реваскуляризация пещеристых тел
- 2) артериализация глубокой дорсальной вены
- 3) спонгиозно-кавернозное шунтирование
- 4) кавернозно-глангулярное шунтирование

### **НЕАДЕКВАТНАЯ ОБОЛЬСТИТЕЛЬНОСТЬ ВО ВНЕШНЕМ ВИДЕ И ЧРЕЗМЕРНАЯ ОЗАБОЧЕННОСТЬ ФИЗИЧЕСКОЙ ПРИВЛЕКАТЕЛЬНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ \_\_\_\_\_ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ**

- 1) ананкастном
- 2) тревожном
- 3) истерическом
- 4) шизоидном

### **БРЕДОВЫЕ ИДЕИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ УБЕЖДЕННОСТЬЮ В НАЛИЧИИ УГРОЗЫ ИЗВНЕ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) персекуторными
- 2) экспансивными
- 3) депрессивными
- 4) примитивными

### **ЭГОДИСТОНИЧЕСКАЯ СЕКСУАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) склонность к представлению себя во время полового акта в роли лица противоположного пола
- 2) гомосексуальная ориентация с нарушением полоролевого поведения
- 3) проявления бисексуальности в подростковом возрасте до начала сексуальной жизни
- 4) желание изменить не вызывающие сомнения сексуальную ориентацию в силу психологических или поведенческих трудностей ее «принятия»

### **ПЕРВЫЙ В МИРЕ ИНСТИТУТ ПО ПРОБЛЕМАМ СЕКСОЛОГИИ ОСНОВАЛ**

- 1) Г. Гизе
- 2) И. Блох
- 3) А. Кинзи
- 4) М. Хиршфельд

### **В ДИАГНОСТИКЕ ДЕПРЕССИЙ СЕКСУАЛЬНУЮ АНГЕДОНИЮ**

- 1) выделяют как независимый феномен
- 2) относят к соматическому синдрому
- 3) относят к феномену утраты интереса

4) относят к феномену болезненной психической анестезии

**МЕСТНАЯ ЗАСТОЙНАЯ ГИПЕРЕМИЯ ВЛАГАЛИЩА И ВЫРАЖЕННОЕ СУЖЕНИЕ ЕГО НАРУЖНОЙ ТРЕТИ ВОЗНИКАЕТ У ЖЕНЩИНЫ В ФАЗЕ \_\_\_ ПОЛОВОГО АКТА**

- 1) плато
- 2) оргазма
- 3) начального этапа возбуждения
- 4) разрешения

**К НАРУШЕНИЮ ЭРЕКЦИИ ПРИВОДИТ ОККЛЮЗИЯ**

- 1) наружной подвздошной артерии
- 2) общей подвздошной артерии
- 3) верхней ягодичной артерии
- 4) нижней ягодичной артерии

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОСТАТИТА ОТНОСИТСЯ**

- 1) снижение полового влечения
- 2) потеря чувствительности половых органов
- 3) болезненные эрекции
- 4) боль и дискомфорт в области промежности

**ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПОТЕРПЕВШЕЙ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ЮНОШЕСКАЯ ГРУДЬ ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ, ПИГМЕНТАЦИЯ ОКОЛОСОСКОВОГО КРУЖКА И ВОЗВЫШЕНИЕ СОСКА, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ СТАДИИ РАЗВИТИЯ ПО I.ROGERS**

- 1) Ma2
- 2) Ma1
- 3) Ma4
- 4) Ma3

**К ПАРАПУБЕРТАТНОМУ ПЕРИОДУ ОТНОСИТСЯ ВОЗРАСТ \_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 1-7
- 2) 7-9
- 3) 8-10
- 4) 5-10

**ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО В ФОРМЕ ПОДАВЛЕНИЯ ПСИХОМОТОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СВОЙСТВЕННО**

- 1) гебефреническому синдрому
- 2) синдрому ступора
- 3) синдрому психомоторного возбуждения
- 4) кататоническому синдрому

**К КОЛИЧЕСТВЕННЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОЩУЩЕНИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) полиэстезию

- 2) парестезию
- 3) анестезию
- 4) сенестопатию

### **ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОЛ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) дифференцировкой половых желез
- 2) количеством фетальных андрогенов
- 3) наличием яичек или яичников
- 4) наличием XX или XY хромосом

### **ОБСТОЯТЕЛЬНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) «застреванием» на несущественных деталях вследствие неспособности отделить главное от второстепенного
- 2) склонностью к застреванию в речи, мышлении, устойчивым повторением или продолжением однажды начатой деятельности
- 3) замедлением темпа мышления
- 4) пустыми бесплодными рассуждениями, лишенными познавательного смысла

### **ИНГИБИТОРОМ СЕКРЕЦИИ ПРОЛАКТИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) метандростенолон
- 2) достинекс
- 3) сустанон
- 4) провирон

### **ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ТЕРАПИИ КОИТОФОБИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обучение женщины самостоятельному введению пениса
- 2) приём алкоголя совместно с транквилизатором перед сношением
- 3) терапия фобии в рамках психического расстройства
- 4) постепенная тактильная десенсибилизация области интроитуса

### **ИНЦЕСТОФИЛИЯ ПО Г.С. ВАСИЛЬЧЕНКО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВЛЕЧЕНИЕ К**

- 1) кровным родственникам
- 2) статуям
- 3) подглядыванию за половым актом
- 4) престарелым

### **ТКАНЬ ПОРАЖАЮЩАЯСЯ ПРИ ФИБРОПЛАСТИЧЕСКОЙ ИНДУРАЦИИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) соединительная
- 2) эпителиальная
- 3) мышечная
- 4) нервная

### **ДЛЯ ШИЗОИДНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ С СЕКСУАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ХАРАКТЕРНО НАЧАЛО**

- 1) обычно совпадающее с пубертатным кризом, очерченное во времени, со значительным сдвигом в структуре личности
- 2) с ранних лет, постепенное, без резких сдвигов
- 3) в любом возрасте
- 4) в зрелом и пожилом возрасте

**РАССТРОЙСТВО, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ПРЕОБЛАДАНИЕМ ПЕРВИЧНОГО БРЕДА ПРЭСЛЕДОВАНИЯ И/ИЛИ НА ФОНЕ ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИЙ И ДРУГИХ ПСИХИЧЕСКИХ АВТОМАТИЗМОВ, ЕСТЬ**

- 1) парафрения
- 2) параноид
- 3) паранойя
- 4) сверхценная идея

**К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМУ ФАКТОРУ ОСТРОГО ПРИАПИЗМА ОТНОСИТСЯ**

- 1) перерождение соединительной ткани белочной оболочки полового члена
- 2) перерождение соединительной ткани перегородок пещеристых тел
- 3) патологическое затруднение оттока венозной крови из кавернозных тел
- 4) патологическое усиление оттока венозной крови из кавернозных тел

**ПРИЁМ \_\_\_\_\_ ПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К РЕТРОГРАДНОЙ ЭЯКУЛЯЦИИ ИЛИ АНЭЯКУЛЯЦИИ**

- 1) холинолитиков
- 2) альфа2-адреноблокаторов
- 3) иммуномодуляторов
- 4) спазмолитиков

**ПРИ ЖАЛОБАХ ЖЕНЩИНЫ НА ПОВЫШЕННОЕ ЛИБИДО ОПРЕДЕЛЯЮТ**

- 1) лютеинизирующий, фолликулостимулирующий гормоны
- 2) прогестерон, ингибин В
- 3) эстрадиол, фолликулостимулирующий гормон
- 4) тестостерон, пролактин

**РАССТРОЙСТВА ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ОБЫЧНО ВПЕРВЫЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) в раннем детстве
- 2) в пубертате
- 3) после окончания пубертата
- 4) в любом возрасте

**ОШИБОЧНОЕ ВОСПРИЯТИЕ РЕАЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩЕГО ОБЪЕКТА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) иллюзия
- 2) галлюцинация
- 3) аутометаморфопсия
- 4) метаморфопсия



**НАПЛЫВЫ МЫСЛЕЙ, ОБРЫВЫ МЫСЛЕЙ, «ОТКРЫТОСТЬ» МЫСЛЕЙ, ЭХО-МЫСЛИ, «ТЕЛЕПАТИЧЕСКОЕ МЫСЛЕННОЕ ОБЩЕНИЕ» ОТНОСЯТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМУ ВИДУ ПСИХИЧЕСКИХ АВТОМАТИЗМОВ**

- 1) двигательным
- 2) идеаторным
- 3) моторным
- 4) сенсорным

**НА УРЕТРОСКОПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПРОСТАТИТЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) грануляции и изъязвления в простатическом отделе уретры
- 2) гиперемия и отечность простатического отдела уретры
- 3) фиброзные бляшки в простатическом отделе уретры
- 4) милиарные бугорки желтого цвета в простатическом отделе уретры

**ИМПУЛЬСИВНЫЙ ХАРАКТЕР ВЛЕЧЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) педофилии
- 2) эксгибиционизме
- 3) садизме
- 4) раптофилии

**НАВЯЗЧИВОЕ СОСТОЯНИЕ (ОБСЕССИЯ) С СЕКСУАЛЬНО-ТЕМАТИЧЕСКИМ ОФОРМЛЕНИЕМ ВОЗНИКАЕТ**

- 1) при нарушении способности соотносить возможности собственной личности с реальностью
- 2) при отсутствии критического отношения к беспокоящим больного мыслям
- 3) при сохранности критического отношения к беспокоящим больного мыслям
- 4) при угнетении функций ЦНС

**ГИРСУТИЗМ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ**

- 1) синдроме Шерешевского-Тернера
- 2) синдроме Кушинга (кортикостероме, глюкокортикоидоме)
- 3) болезни Иценко-Кушинга
- 4) андростероме - опухоли надпочечников

**ЭТАП БРЕДООБРАЗОВАНИЯ АПОКАЛИПСИС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) полным распадом личности (собственного «я»)
- 2) нарастающим чувством напряженности, тревоги, угрозы для жизни
- 3) появлением нового смысла всего происходящего
- 4) переживанием, что пациент стал «центром» всего происходящего

**ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАССТРОЙСТВА ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ВАЖНЫ**

- 1) анализ крови на RW и ВИЧ-инфекцию
- 2) определение кариотипа
- 3) биохимический анализ крови
- 4) общеклинический анализ крови

**РАССТРОЙСТВО ПО В.А.ЗДРАВОМЫСЛОВУ, КОТОРОЕ НЕ ОТНОСИТСЯ К ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ БОЛЕВОМУ СИНДРОМУ У ЖЕНЩИН (ALGOPAREUNIA) НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) системные неврозоподобные поражения наружных половых органов, уретры и влагалища с резко выраженным чувством «горения», «жжения» (causalgia vulvae)
- 2) системное неврозоподобное поражение внутренних половых органов (кроме влагалища): соляриты (солярозы) и фантомные гинекологические боли
- 3) соматогенные гениталгии (последствия воспалительных заболеваний половых органов, эндометриоза)
- 4) системные неврозоподобные поражения наружных половых органов и влагалища (зудящий синдром)

**НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ РЕФЛЕКТОРНЫХ РЕАКЦИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ СИНДРОМЕ ПАРАЦЕНТРАЛЬНЫХ ДОЛЕК ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) инверсия зон ахилловых рефлексов, клонусы стоп, симптомы Бабинского, Россолимо
- 2) расширение зон ахилловых рефлексов, оживление коленных рефлексов, рефлекс Шефера
- 3) ослабление ахилловых рефлексов, рефлекссы Оппенгейма и Гордона
- 4) ослабление коленных рефлексов, инверсия рефлексов Шефера и Жуковского

**БРЕДОВОЕ НАСТРОЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) улучшением состояния к вечеру
- 2) наличием «кристаллизованного бреда»
- 3) предчувствием прекрасного будущего
- 4) ощущением угрозы извне

**ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ СОЦИАЛЬНЫХ, МЕЖЛИЧНОСТНЫХ И ИНТИМНЫХ ОТНОШЕНИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ \_\_\_\_\_ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ**

- 1) тревожном
- 2) истерическом
- 3) шизоидном
- 4) ананкастном

**К РАССТРОЙСТВАМ МЫШЛЕНИЯ ПО ФОРМЕ ОТНОСЯТ**

- 1) бредовые идеи
- 2) обсессии
- 3) разноплановость
- 4) сверхценные идеи

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ЛЕЧЕНИЯ ВАГИНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) десенсибилизация
- 2) хирургический

- 3) гипносуггестивный
- 4) психотерапевтический

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАРАФИЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ АНТИАНДРОГЕНАМИ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ ОСТЕОПОРОЗА В СРЕДНЕМ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ**

- 1) 1-2 месяца
- 2) 3-4 месяца
- 3) год
- 4) 7-8 месяцев

**ТЕХНИКА «СТОП-СТАРТ» НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) возможность продлить период фрикций
- 2) адаптацию обоих партнёров к ускоренному семяизвержению
- 3) более быстрое достижение оргазма женщиной
- 4) возможность совершения повторного сношения

**НАИБОЛЕЕ СЛАБЫМ АНТИАНДРОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ**

- 1) ацетат медроксипрогестерона
- 2) андрокур
- 3) спиронолактон
- 4) ацетат леупролида

**МНОГОКРАТНОЕ ПОВТОРЕНИЕ ОДНИХ И ТЕХ ЖЕ ПСИХИЧЕСКИХ АКТОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) эхопраксия
- 2) эхоталия
- 3) парамимия
- 4) стереотипия

**ТЕРАПИЯ ПЕРЕЛОМА ПОЛОВОГО ЧЛЕНА ОСНОВАНА НА**

- 1) длительной гипотермии пениса
- 2) оперативном вмешательстве
- 3) применении гормональных препаратов местно
- 4) использовании мазевых повязок

**ЦЕЛЬ ЗАПОЛНЕНИЯ КАРТЫ СЕКСОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ МУЖЧИНЫ/ЖЕНЩИНЫ ОСНОВАНА НА**

- 1) сборе сведений для компьютерного анализа
- 2) оптимизации сведений для постановки диагноза
- 3) выявлении расхождений в анамнестических данных
- 4) стандартизации данных

**У МАЛЬЧИКОВ ОСТАЮТСЯ ЮВЕНИЛЬНЫМИ ПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ ПРИ НАЧАЛЕ В ПРЕПУБЕРТАТНОМ ВОЗРАСТЕ**

- 1) соматоформного расстройства

- 2) нервной анорексии
- 3) расстройства половой идентификации
- 4) диссоциативного расстройства

### **ИСКАЖЕНИЕ ФОРМЫ ПРЕДМЕТОВ В РАМКАХ МЕТАМОРФОПСИИ ЕСТЬ**

- 1) макропсия
- 2) микропсия
- 3) порропсия
- 4) дисмегалопсия

### **ДЛЯ ЖЕНСКОЙ СЕКСУАЛЬНОСТИ СВОЙСТВЕННО**

- 1) гармоничное сочетание всех компонентов влечения
- 2) период юношеской гиперсексуальности
- 3) преобладание сексуального компонента влечения
- 4) преобладание эротического компонента влечения, большая избирательность либидо

### **КАТАТОНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) кривляньем, паясничаньем, гримасничаньем, грубыми нелепыми выходками
- 2) стереотипиями, эхопраксиями, парамимиями, вербигерациями, эхолалиями, мимоговорением
- 3) ступором с мышечным оцепенением
- 4) беспорядочным хаотичным метанием

### **ПЕРИОД \_\_\_\_\_ СТАНОВЛЕНИЯ И ДИНАМИКИ СЕКСУАЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЧАЛОМ ПОЛОВОЙ ЖИЗНИ, МАСТУРБАЦИОННОЙ ПРАКТИКОЙ, СОЧЕТАНИЕМ СЕКСУАЛЬНЫХ ЭКСЦЕССОВ С ПЕРИОДАМИ АБСТИНЕНЦИИ**

- 1) пубертатный
- 2) переходный
- 3) инволюционный
- 4) зрелой сексуальности

### **ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭТАПОМ ОПЕРАЦИИ ПО УСТАНОВКЕ ФАЛЛОПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) протезирование уретры
- 2) удаление кавернозных тел бужированием
- 3) удаление белочной оболочки кавернозных тел
- 4) нанесение насечек на кавернозные тела

### **ФОРМИРОВАНИЕ ПСИХОСЕКСУАЛЬНЫХ ОРИЕНТАЦИЙ (ТРЕТИЙ ЭТАП ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ) ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ \_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 12-26
- 2) 1-5
- 3) 5-12
- 4) 25- 30

**РАЗВИТИЮ ФИБРОПЛАСТИЧЕСКОЙ ИНДУРАЦИИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ**

- 1) частые и длительные половые сношения
- 2) ночной перемежающийся приапизм
- 3) венерические заболевания
- 4) травмы полового члена

**РЕЖЕ ВСЕГО ИСПЫТЫВАЮТ ЧУВСТВО ФРУСТРАЦИИ ЖЕНЩИНЫ С \_\_\_\_\_**  
**ОРГАЗМОМ**

- 1) стертым
- 2) волнообразным
- 3) множественным
- 4) пикообразным

**ОБМАН ВОСПРИЯТИЯ, СВЯЗАННЫЙ С ДЛИТЕЛЬНО ВЫНАШИВАЕМЫМИ, ЭМОЦИОНАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ПРЕДСТАВЛЕНИЯМИ, ИДЕЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЯ**

- 1) Дюпре
- 2) Сегла
- 3) Боннэ (Попова)
- 4) Алленштиля

**ТРАНЗИТОРНОЕ ПОДАВЛЕНИЕ СЕКСУАЛЬНОГО ВЛЕЧЕНИЯ У МУЖЧИНЫ НАБЛЮДАЕТСЯ НА ФОНЕ**

- 1) стрессовой ситуации
- 2) снижения привлекательности партнерши
- 3) шизофренического процесса
- 4) органических поражений головного мозга

**ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ИЛИ ВКУСОВЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, СЕКСУАЛЬНЫЕ ИЛИ ДРУГИЕ ТЕЛЕСНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) нервной булимии
- 2) нервной анорексии
- 3) истерического расстройства личности
- 4) параноидной шизофрении

**ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПАРАМЕТРИЧЕСКОГО ЭТАПА РАЗВИТИЯ СЕКСОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Форел А.
- 2) Эллис Х.
- 3) Якобзон Л.
- 4) Кинзи А.

**ПРОЦЕСС РАЗВИТИЯ ИСТИННОГО ОНЕЙРОИДА ПО ПОПАНДОПУЛОСУ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) 3 этапа

- 2) 7 этапов
- 3) 4 этапа
- 4) 5 этапов

### **ГИППЕРРОЛЕВОМУ ТИПУ СЕКСУАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) подавление любых проявлений сексуальности, запрет на интерес к сексуальной сфере
- 2) отсутствие этико-эстетических мотивов, генитальный тип сексуальной мотивации
- 3) садистические наклонности, требование полного подчинения партнерши, пренебрежение к женщинам, как к существам более низкого происхождения
- 4) обезличивание партнера, приемлемость всех форм сексуальной активности, включая девиантные

### **ЭКСЦЕССИВНАЯ ЧАСТОТА МАСТУРБАТОРНЫХ АКТОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕМ УКАЗАННЫХ ДЕЙСТВИЙ**

- 1) по мере появления желания
- 2) несколько раз в сутки
- 3) не чаще 2-3 раз в неделю
- 4) не чаще 1 раза в месяц

### **ИССЛЕДОВАНИЯ \_\_\_\_\_ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА СИНДРОМ ПАРАЦЕНТРАЛЬНЫХ ДОЛЕК**

- 1) секрета простаты, спермограммы
- 2) половых гормонов крови
- 3) коленных и ахилловых рефлексов
- 4) сосудистой системы гениталий

### **ПАССИВНЫЙ НЕГАТИВИЗМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ**

- 1) пациент не отвечает на вопросы
- 2) пациент кривляется, гримасничает, паясничает
- 3) пациент выполняет другие действия вместо тех, что просят
- 4) пациент не выполняет того, что просят

### **ОДНИМ ИЗ КОМПОНЕНТОВ ЗРЕЛОГО ПОЛОВОГО ВЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) селективность
- 2) комплексность
- 3) тотальность
- 4) открытость

### **СЕМЕЙНАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ ПОСЛЕ СЕКСУАЛЬНОЙ ТРАВМАТИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО СПОСОБНОСТИ**

- 1) заниматься трудовой деятельностью
- 2) к партнерским сексуальным отношениям
- 3) к общению, поддержанию социальных контактов
- 4) контролировать свое поведение в кругу семьи

## **ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ЗАСЫПАНИИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) гипнопомпическими
- 2) функциональными
- 3) гипнагогическими
- 4) рефлекторными

## **ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПОЛОВОГО АКТА ОТ ОБЫЧНОГО В ОТСУТСТВИИ**

- 1) фрикций
- 2) контакта гениталий
- 3) введения полового члена во влагалище
- 4) семяизвержения

## **\_\_\_\_\_ СОСТАВЛЯЮЩАЯ КОПУЛЯТИВНОГО ЦИКЛА У ЖЕНЩИН СВЯЗАНА С РЕЦЕПТОРНЫМ, СЕКРЕТОРНЫМ И НЕРВНО-МЫШЕЧНЫМ АППАРАТОМ ГЕНИТАЛИЙ И ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНЫМИ НЕРВНЫМИ ЦЕНТРАМИ С ИХ ПРОВОДЯЩИМИ ПУТЯМИ**

- 1) психическая
- 2) эякуляторная
- 3) нейрогумаральная
- 4) генитосегментарная

## **В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ КРИТИЧЕСКОГО ОТНОШЕНИЯ К ОДНИМ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАРАФИЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ПРИ НАЛИЧИИ КРИТИКИ К ДРУГИМ СЛЕДУЕТ КВАЛИФИЦИРОВАТЬ**

- 1) гипнозогнозию
- 2) парциальную нозогнозию
- 3) альтернирующую нозогнозию
- 4) анозогнозию

## **ТРЕТЬЯ ТРИАДА СЕКСУАЛЬНОЙ ФОРМУЛЫ МУЖЧИНЫ ОТРАЖАЕТ**

- 1) оценку произошедшего полового акта
- 2) результаты копулятивного цикла
- 3) риск развития сексуального расстройства
- 4) возможность повторного сношения

## **ДЛЯ АФФЕКТИВНОГО ОРГАЗМА ХАРАКТЕРНО**

- 1) необходимость сильного возбуждения в виде страха, например, быть застигнутыми при коитусе, подвергнуться осуждению со стороны значимых лиц
- 2) необходимость сильного возбуждения от пережитого стресса - угрозы жизни или здоровью
- 3) невозможность достичь оргазма без сильного эмоционального возбуждения в виде положительных эмоций – радости, влюбленности, получения внимания
- 4) невозможность достичь оргазма без разрядки сильного эмоционального напряжения в виде гнева, отвращения или других отрицательных эмоций

**НА ТРЕТЬЕМ ЭТАПЕ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ПРЕОБЛАДАЮТ \_\_\_\_\_ ФАКТОРЫ**

- 1) психологические
- 2) духовные
- 3) биологические
- 4) социальные

**АНГЕДОНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) посттравматического стрессового расстройства
- 2) расстройств личности
- 3) тревожных расстройств
- 4) депрессии и шизофрении

**НАРУШЕНИЕ ГРАММАТИЧЕСКОЙ И СМЫСЛОВОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ РЕЧИ  
НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) бессвязность мышления
- 2) разорванность мышления
- 3) резонерство
- 4) разноплановость

**ДЛЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ У МАЛЬЧИКОВ  
ХАРАКТЕРНО**

- 1) высокий рост в последующем, трохантерный индекс меньше 1.85
- 2) опережение «костным» возрастом «календарного»
- 3) первая эякуляция до 10 летнего возраста
- 4) допубертатная мастурбация с оргазмом

**ОБЩИМИ ЗАКОНОМЕРНОСТЯМИ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ В НОРМЕ  
ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) изменчивость
- 2) индивидуальность
- 3) фазность
- 4) разноплановость

**ПЛАТОНИЧЕСКОЕ ЛИБИДО ФОРМИРУЕТСЯ В \_\_\_\_\_ ПЕРИОД**

- 1) препубертатный
- 2) пубертатный
- 3) латентный
- 4) переходный

**ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СЕКСУАЛЬНЫХ  
РАССТРОЙСТВ ПРИ НЕВРАСТЕНИИ С АСТЕНИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ В  
РЕЗУЛЬТАТЕ СОМАТИЧЕСКИХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нарушения памяти



- 2) наличие неврологических знаков
- 3) психотравмирующая ситуация в анамнезе
- 4) изменения интеллекта

### **СИНДРОМ КЕРХЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) возникновением психосоматических расстройств у женщин, на фоне длительной сексуальной неудовлетворенности
- 2) возникновением депрессивных расстройств у женщин, на фоне длительной сексуальной неудовлетворенности
- 3) возникновением фобических расстройств у женщин, на фоне длительной сексуальной неудовлетворенности
- 4) возникновением диссоциативных расстройств у женщин, на фоне длительной сексуальной неудовлетворенности

### **НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АГЕНЕЗИИ ГОНАД ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) инфантильное женское строение наружных гениталий
- 2) отсутствие дифференцировки гонад в раннем онтогенезе
- 3) недостаточная секреция глюкокортикоидов
- 4) отсутствие вторичных половых признаков

### **ПОВЕДЕНИЕ СО СТРЕМЛЕНИЕМ К НЕПРЕМЕННОМУ ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПРЕРВАННЫХ ИНТИМНЫХ ОТНОШЕНИЙ, ПРЕСЛЕДОВАНИЕМ ОБЪЕКТА ЛЮБОВНОЙ ПРИВЯЗАННОСТИ, ЖАЖДой РЕВАНША НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПРИ \_\_\_\_\_ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ**

- 1) шизоидном
- 2) ананкастном
- 3) тревожном
- 4) истерическом

### **КВАНТИФИКАЦИОННАЯ ШКАЛА «СЕКСУАЛЬНАЯ ФОРМУЛА МУЖЧИНЫ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- 1) взаимоотношения постоянных партнёров в интимных вопросах
- 2) состояние стадий и составляющих копулятивного цикла
- 3) отношение пациента к наличию интимной проблемы
- 4) анамнестическое развитие сексуальной сферы мужчины/женщины

### **В ОСНОВЕ ТРАНССЕКСУАЛИЗМА ЛЕЖИТ**

- 1) постнатальная гормональная патология
- 2) латентная психопатология
- 3) нарушение половой дифференцировки мозга
- 4) раннее средовое воздействие

### **ПРИ РАСПРЕДЕЛЕНИИ ПО ПОЛУ В ПОПУЛЯЦИИ СОМАТИЗИРОВАННОЕ РАССТРОЙСТВО ВСТРЕЧАЕТСЯ**

- 1) при нарушениях половой идентификации

- 2) чаще у мужчин
- 3) чаще у женщин
- 4) в равной степени у мужчин и женщин

### **НАВЯЗЧИВОСТИ С СЕКСУАЛЬНОЙ ТЕМАТИКОЙ ПРИ РАССТРОЙСТВАХ ЛИЧНОСТИ**

- 1) ничем не отличаются от навязчивостей при неврозах
- 2) не встречаются
- 3) эгодистонны (воспринимаются как чуждое, субъективно непереносимое, мучительное явление, нарушающее весь строй жизни)
- 4) содержат сохранность критического отношения

### **ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ФАНТАЗИРОВАНИЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

- 1) 20-25 лет
- 2) детском и подростковом
- 3) 60-65 лет
- 4) 40-45 лет

### **ЛИЧНОСТНО ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ В СЕКСОЛОГИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) развитие принципов краткосрочной психотерапии с ее провоцирующими тревогу приемами
- 2) ориентировку во времени посредством сосредоточения внимания на первобытном прошлом человека, на его настоящем и/или будущем
- 3) осмысление новых знаний с помощью интерпретаций, полученных на основе изучения набора определенных схем, прямо или косвенно связанных с сексуальностью человека в течение всей жизни, особенно в детском возрасте
- 4) участие пациента в сотрудничестве с психотерапевтом в реконструкции самосознания, оставаясь в мире реальных событий и понятий

### **ОБЪЕКТИВНОМУ МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТОКА В ПОЛОВОМ ЧЛЕНЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) динамическая инфузионная кавернозография
- 2) вычисление пенило-брахиального индекса
- 3) исследование гормонального профиля
- 4) исследование кавернозного рефлекса

### **ЭТАП ПОЛОВОЙ ПЕРЕОРИЕНТАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ НАРУШЕНИИ ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) перемену гражданского пола
- 2) динамическое наблюдение с всесторонним обследованием
- 3) социально-психологическую помощь при трудностях адаптации
- 4) психиатрическое обследование на предмет исключения другой психической патологии

### **УРОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ СЕКСОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ПРОВОДЯТ ПРИ**

- 1) эксгибиционизме

- 2) астено-депрессивном синдроме
- 3) ускоренном семяизвержении
- 4) семейно-сексуальной дисгармонии

### **ПСИХИЧЕСКАЯ ГИПЕРЕСТЕЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПОВЫШЕННУЮ**

- 1) раздражительность, вспыльчивость
- 2) чувствительность к стрессу
- 3) эмоциональную чувствительность, ранимость
- 4) чувствительность к обычным раздражителям, воздействующим на органы чувств

### **АВТОМАТИЧЕСКОЕ ПОВТОРЕНИЕ УСЛЫШАННЫХ СЛОВ СВОЙСТВЕННО**

- 1) эхолалии
- 2) вербигерации
- 3) речевой итерации
- 4) стереотипии

### **ПРОВОЦИРУЮЩЕЕ ПОВЕДЕНИЕ ЖЕРТВЫ ПО Ю.В.АНТОНЯНУ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) детское непосредственное поведение жертвы
- 2) появление в темном месте и позднее время
- 3) неосторожные поступки, воспринимаемые потенциальным правонарушителем как флирт
- 4) установление контакта с потенциальным правонарушителем наряду с демонстрацией благосклонности к сексуальному сближению

### **СТРАХ БЫТЬ ПОКИНУТЫМ ЛИЦОМ, С КОТОРЫМ ИМЕЕТСЯ ТЕСНАЯ СВЯЗЬ (СЕМЕЙНАЯ, СЕКСУАЛЬНАЯ ИЛИ ДРУГАЯ), И ОСТАТЬСЯ ПРЕДОСТАВЛЕННЫМ САМОМУ СЕБЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ \_\_\_\_\_ РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ**

- 1) истерического
- 2) зависимого
- 3) ананкастного
- 4) тревожного

### **ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ УСКОРЕННОГО СЕМЯИЗВЕРЖЕНИЕ ПРИ СИНДРОМЕ ПАРАЦЕНТРАЛЬНЫХ ДОЛЕК ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) опережение возраста первой эякуляции, возрасту возникновения либидо
- 2) нарастание возбуждения во время коитуса вначале постепенно, а затем внезапное резкое усиление, приводящее к эякуляции
- 3) наступление эякуляции тем быстрее, чем слабее эрекция из-за повышенной нервной возбудимости
- 4) парадоксальная реакция - эякуляция наступает тем быстрее, чем сильнее мужчина старается ее контролировать

### **ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ У ЖЕНЩИН НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) болезненные ощущения при оргазме

- 2) нарушения менструального цикла
- 3) гирсутизм
- 4) повышение яркости оргазма

**ПРИ ИМПУЛЬСИВНОСТИ АНОМАЛЬНОГО СЕКСУАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТНОШЕНИИ**

- 1) галоперидол
- 2) amitриптилин
- 3) феназепам
- 4) анафранил

**БОЛЕЗНЕННОЕ НАРУШЕНИЕ ЛОГИКИ СУЖДЕНИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МЫШЛЕНИЯ**

- 1) резонерского
- 2) паралогичного
- 3) аутического
- 4) символического

**ЧЕТВЕРТЫМ ЭТАПОМ СЕКС-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТРАТЕГИИ ПРИ АБСОЛЮТНОЙ АНОРГАЗМИИ У ЖЕНЩИН ПО Х.КАПЛАН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) достижение оргазма при мастурбации
- 2) использование приема «мост» при половом акте
- 3) обучение достигать оргазма при половом акте
- 4) достижение оргазма в присутствии партнера

**СИНДРОМ ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА ВСТРЕЧАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО**

- 1) при сосудистых психозах
- 2) при шизофрении
- 3) при шизоаффективном расстройстве
- 4) в отдаленном периоде ЧМТ

**СТОЙКОЕ И ДЛИТЕЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩЕЕ АНОМАЛЬНОЕ СЕКСУАЛЬНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К СКРЫТОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ЗА ИНТИМНОЙ БЛИЗОСТЬЮ ПОСТОРОННИХ ЛЮДЕЙ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК**

- 1) фетишизм
- 2) визионизм
- 3) эскапизм
- 4) фроттеризм

**СИНОНИМОМ ПОНЯТИЯ ИДИОЛИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аутоэрастия
- 2) скотоложество
- 3) фетишизм
- 4) визионизм

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАРАФИЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ АНТИАНДРОГЕНАМИ ПОБОЧНЫЕ**

## **ЭФФЕКТЫ В ВИДЕ ГИПЕРСОМНИИ И СНИЖЕНИЯ АКТИВНОСТИ В СРЕДНЕМ ВОЗНИКАЮТ ЧЕРЕЗ**

- 1) 1-2 месяца
- 2) 3-4 месяца
- 3) полгода
- 4) год

## **ПОД СЕКСУАЛЬНЫМ ЭКСЦЕССОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) повторные завершённые половые акты в течение суток
- 2) затяжной половой акт, не завершающийся эякуляцией
- 3) интенсивные половые акты в необычных формах
- 4) неудержимое половое влечение со стойкой эрекцией, не исчезающей после эякуляции

## **ЗА УРОВЕНЬ ПОЛОВОГО ВЛЕЧЕНИЯ У ЖЕНЩИН В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОТВЕЧАЮТ**

- 1) Андрогены
- 2) Эстрогены
- 3) Прогестерон
- 4) Пролактин

## **НЕПРОИЗВОЛЬНО ВОЗНИКАЮЩИЙ ПОТОК МЫСЛЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) персеверации
- 2) ментизм
- 3) резонерство
- 4) шперунг

## **У ЖЕНЩИН ЦИКЛИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ НЕ ПОДВЕРЖЕН УРОВЕНЬ**

- 1) андрогенов
- 2) эстрогенов
- 3) прогестеронов
- 4) гонадотропинов

## **ПРИ КАКИХ СОСТОЯНИЯХ В КОМПЛЕКС ОБСЛЕДОВАНИЯ ВХОДИТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ?**

- 1) семейно-сексуальной дисгармонии
- 2) диспареунии
- 3) гипооргазмии
- 4) ускоренном семяизвержении у партнёра

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ФЕНОТИПИЧЕСКОГО ИНДЕКСА ШКАЛЫ ПОЛОВОЙ КОНСТИТУЦИИ МУЖЧИНЫ УЧИТЫВАЮТСЯ \_\_\_\_\_ ВЕКТОРЫ**

- 1) 4, 5, 6
- 2) 1, 2, 3
- 3) 5, 6, 7
- 4) 3, 4, 5

## **ОШИБОЧНЫЕ, НЕКОРРЕГИРУЕМЫЕ УМОЗАКЛЮЧЕНИЯ, ФОРМИРУЮЩИЕСЯ НА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВЕ И ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ МИРОВОЗЗРЕНИЕ ПАЦИЕНТА, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК**

- 1) навязчивые идеи
- 2) бредовые идеи
- 3) сверхценные идеи
- 4) фобии

## **ДЛИНУ ПЕНИСА**

- 1) измеряют по боковой стороне пениса
- 2) проводят в спокойном состоянии
- 3) проводят в состоянии эрекции
- 4) измеряют от основания до головки

## **ДЛЯ НЕВРОТИЧЕСКОГО ПОДАВЛЕНИЯ ОРГАЗМА У ЖЕНЩИН (ПО М.В.ЕКИМОВУ) ХАРАКТЕРНО**

- 1) отсутствие сексуального фантазирования и мастурбации
- 2) отсутствие эротических сновидений с оргазмом
- 3) первичный характер и снижение сексуального влечения
- 4) вторичный характер и сохранность либидо

## **ОСОБЕННОСТИ ВАСКУЛЯРИЗАЦИИ ГЕНИТАЛИЙ У МУЖЧИН**

- 1) сочетание одной а. dorsalis penis и двух v.v. dorsalis penis и наличие внутрисосудистых подушечек (валиков) Эбнера - продольных пучков гладких мышечных волокон
- 2) сочетание двух а. dorsalis penis одной v. dorsalis penis и наличие внутрисосудистых подушечек (валиков) Эбнера - продольных пучков гладких мышечных волокон
- 3) сочетание одной а. dorsalis penis и двух v.v. dorsalis penis и наличие внутрисосудистых подушечек (валиков) Эбнера - циркулярных пучков гладких мышечных волокон
- 4) сочетание одной а. dorsalis penis и одной v. dorsalis penis и наличие внутрисосудистых подушечек (валиков) Эбнера - циркулярных пучков гладких мышечных волокон

## **СИМПТОМ СААРМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) паттерном поведения, когда на просьбу подойти поближе пациент, напротив, отдаляется и даже выходит из помещения
- 2) склонностью пациента с мутизмом отвечать хотя бы на некоторые вопросы, только если его спрашивать шепотом, но при этом неизменно умолкать в ответ на громко задаваемые вопросы
- 3) склонностью пациента с мутизмом отвечать на вопросы, адресованные другому человеку, но молчать, когда обращаются к нему самому
- 4) появлением спонтанной двигательной активности у ступорозных пациентов с

наступлением ночи

**ВОЗМОЖНОСТЬ ЧИТАТЬ НЕСУЩЕСТВУЮЩИЙ ТЕКСТ ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ ПАЦИЕНТУ ЧИСТОГО ЛИСТА (ВНУШЕННЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИМПТОМ**

- 1) Бехтерева
- 2) Ригера и Рейхардта
- 3) Липмана
- 4) Ашаффенбурга

**РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К АЦЕТАТУ ЦИПРОТЕРОНА ОТМЕЧАЕТСЯ В \_\_ ПРОЦЕНТАХ**

- 1) 1-2
- 2) 5-10
- 3) 15-20
- 4) 25-30

**СОЧЕТАННЫМ АСИНХРОНИЯМ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) психогенное преждевременное психосексуальное развитие на фоне ретардации пубертата
- 2) социогенная задержка при своевременном половом развитии
- 3) социогенная задержка психосексуального развития с умеренно выраженной ретардацией пубертата
- 4) преждевременное половое развитие с задержкой психосексуального развития

**ИСТЕРИЧЕСКИЙ СТУПОР РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ**

- 1) личностным расстройством
- 2) аффективным расстройством
- 3) синдромом зависимости от алкоголя
- 4) шизофренией

**ИССЛЕДОВАНИЕ \_\_\_\_\_ ГОРМОНОВ КРОВИ НЕОБХОДИМО ПРИ ЖАЛОБАХ МУЖЧИНЫ НА ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ЛИБИДО, СНИЖЕНИЕ ОБЪЕМА СПЕРМЫ И ПОДВИЖНОСТИ СПЕРМАТОЗОИДОВ**

- 1) прогестерон, эстрадиол
- 2) кортизол, инсулин, паратгормон
- 3) ФСГ, ЛГ, пролактин
- 4) Т3, Т4, ТТГ, ТРГ, АТ-ТП

**НЕ ОТНОСИТСЯ К КРИТЕРИЯМИ ОЦЕНКИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА СЕКСУАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ**

- 1) соответствие этнических особенностей сексуальности супругов
- 2) соответствие у супругов сексуальной установки мотивации и мотивов полового акта
- 3) сексуальное поведение зрелых личностей, способствующее правильному проявлению личности и индивидуальности

4) отсутствие у супругов сексуальных комплексов

### **ТРАНСВЕСТИЗМ ДВОЙНОЙ РОЛИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) желание жить и быть принятым в качестве лица противоположного пола
- 2) ношение одежды противоположного пола, как часть образа жизни с целью получения удовольствия от временного ощущения своей принадлежности к противоположному полу
- 3) использование неодушевленного предмета в качестве стимула для сексуального возбуждения и удовлетворения
- 4) надевание одежды противоположного пола главным образом для достижения сексуального возбуждения

### **ИМПУЛЬСИВНАЯ ГИПЕРСЕКСУАЛЬНОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- 1) олигофрении, психопатоподобном и дисфорическом синдромах
- 2) депрессивном синдроме
- 3) биполярном расстройстве настроения с умеренной и легкой депрессией
- 4) дистимии

### **АВТОМАТИЧЕСКОЕ ПОВТОРЕНИЕ УСЛЫШАННЫХ СЛОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) стереотипия
- 2) эхолалия
- 3) эхопраксия
- 4) парамимия

### **СОЧЕТАНИЕ \_\_\_\_\_ ОПТИМАЛЬНО ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ТРЕВОЖНОГО ОЖИДАНИЯ СЕКСУАЛЬНОЙ НЕУДАЧИ**

- 1) гипнотерапии и транквилизаторов
- 2) рациональной психотерапии и антидепрессантов
- 3) антидепрессантов и транквилизаторов
- 4) иатрогенной секс-терапии и витаминов

### **ОТРЫВ ОТ ОКРУЖАЮЩЕЙ РЕАЛЬНОСТИ, ПОГРУЖЕНИЕ В МИР ВООБРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ МЫШЛЕНИЯ**

- 1) резонерского
- 2) символического
- 3) паралогичного
- 4) аутического

### **СЕКСУАЛЬНЫЕ БИОРИТМЫ У МУЖЧИН ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) суточный биоритм
- 2) сезонная (осенне-весенняя) цикличность
- 3) простато-тестикулярное взаимодействие (по Н.А. Белову)
- 4) феномен И.Р. Тарханова

### **ПОВЕРХНОСТНЫЙ АНАЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС ВЫЗЫВАЮТ ПУТЁМ**



- 1) пощипывания задней поверхности мошонки
- 2) пальцевого воздействия на сфинктер ануса
- 3) лёгкого поглаживания кожи промежности
- 4) покалывания тупой иглой в точку на середине промежности

### **ДЛЯ БИХЕВИОРИСТИЧЕСКОГО ПОДХОДА К ДИАГНОСТИКЕ СЕМЕЙНО-СЕКСУАЛЬНЫХ ДИСГАРМОНИЙ ХАРАКТЕРНО**

- 1) изменение поведения партнеров, используя при этом методы обусловливания и научения
- 2) выявление особенностей психо-сексуальных взаимоотношений в паре
- 3) сексологическое обследование партнеров
- 4) выявление межличностного конфликта в данной паре

### **ДЛЯ СТЕРТОГО (РЕДУЦИРОВАННОГО) ОРГАЗМА У ЖЕНЩИН ХАРАКТЕРНО**

- 1) возникновение оргазма только при длительном фрикционном периоде
- 2) наличие сложности его достижения из-за высокого порога оргастического рефлекса
- 3) легкое возникновение из-за низкого порога оргастического рефлекса
- 4) наличие реакций, сходных с происходящими при ретардации эякуляции у мужчин

### **ДЛЯ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА У ЖЕНЩИН НЕХАРАКТЕРНО**

- 1) повышение оргастичности
- 2) нарушение менструального цикла
- 3) гирсутизм
- 4) бесплодие

### **УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ТОМ, ЧТО ОКРУЖАЮЩИЕ ОТНОСЯТСЯ К НЕМУ НЕСПРАВЕДЛИВО, УМЫШЛЕННО ПРИНИЖАЮТ ЕГО ЗАСЛУГИ, НАРУШАЮТ ПРАВА, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА**

- 1) иного происхождения
- 2) эротического
- 3) антагонистического
- 4) сутяжного

### **ГАЛЛЮЦИНАТОРНЫЙ СТУПОР В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) отсутствием побуждения к деятельности
- 2) явлениями мышечного гипертонуса
- 3) императивными галлюцинациями
- 4) аффектом страха

### **ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАРАФИЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ АНТИАНДРОГЕНАМИ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ ГИНЕКОМАСТИИ В СРЕДНЕМ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ**

- 1) полгода
- 2) год
- 3) 1-2 месяца

4) 3-4 месяца

**РАССТРОЙСТВО САМОСОЗНАНИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В ПЕРЕЖИВАНИЯХ ОТЧУЖДЕНИЯ ОКРУЖАЮЩЕГО, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) деперсонализация
- 2) дереализация
- 3) полиэстезия
- 4) синестезия

**ВОЗБУЖДЕНИЕ С ПОВЫШЕННЫМ НАСТРОЕНИЕМ, ЖАЖДой ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) кататоническое
- 2) галлюцинаторно-бредовое
- 3) гебефреническое
- 4) маниакальное

**ПОЯВЛЕНИЕ СЛУХОВЫХ ОБМАНОВ ВОСПРИЯТИЯ ПРИ ПРЕДЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТУ ПОГОВОРИТЬ ПО ТЕЛЕФОНУ, ТРУБКА КОТОРОГО РАЗЪЕДИНЕНА С АППАРАТОМ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИМПТОМ**

- 1) Ригера и Рейхардта
- 2) Бехтерева
- 3) Липмана
- 4) Ашаффенбурга

**ДЛЯ ИПОХОНДРИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА С СЕКСУАЛЬНО-ТЕМАТИЧЕСКИМ ОФОРМЛЕНИЕМ ХАРАКТЕРНЫ**

- 1) нозофобия
- 2) синдром множественных жалоб
- 3) множественное психосоматическое расстройство
- 4) психогенный обморок

**ПРИ СЕКСУАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЯХ В РАМКАХ СОМАТИЗИРОВАННЫХ РАССТРОЙСТВ ПАЦИЕНТАМИ ДЕЛАЕТСЯ АКЦЕНТ НА**

- 1) наличии предполагаемого прогрессирующего и серьезного болезненного процесса, его инвалидизирующих последствиях
- 2) самих симптомах и их индивидуальном эффекте
- 3) предполагаемом уродстве, несмотря на то, что не обнаружено адекватное соматическое объяснение соответствующим жалобам
- 4) причудливых особенностях идей

**БЕЗУСПЕШНЫЕ, В СИЛУ ВНУТРЕННЕГО НЕГАТИВИЗМА, ПОПЫТКИ ПАЦИЕНТА С МУТИЗМОМ ОТВЕЧАТЬ НА ВОПРОСЫ, КОТОРЫЕ ВИДНЫ ПО ВЫРАЖЕНИЮ ЕГО ЛИЦА И ДВИЖЕНИЯМ ГУБ, СВОЙСТВЕННЫ СИМПТОМУ**

- 1) Сегла
- 2) Стенгеля

- 3) Клейста
- 4) Йончева

### **КАВЕРНОЗНЫЙ РЕФЛЕКС ВЫЗЫВАЮТ ПУТЁМ**

- 1) укола тупой иглой в головку и спинку пениса
- 2) штрихового раздражения головки и спинки пениса тупой иглой
- 3) ритмичного прижимания основания мошонки к промежности
- 4) щипкового воздействия на кожу боковых поверхностей пениса

### **ДЛЯ СИНДРОМА КАПГРА ХАРАКТЕРНО**

- 1) ложное узнавание людей, предметов, окружающей обстановки (иллюзии двойников)
- 2) сочетание экспансивного бреда с бредом преследования, слуховыми галлюцинациями и/или психическими автоматизмами, измененным аффектом
- 3) отчуждение или утрата принадлежности своему «я» собственных психических процессов, сочетающееся с ощущением влияния посторонней силы
- 4) преобладание псевдогаллюцинаций на фоне бредовых идей (преследования, воздействия) и других психических автоматизмов

### **СВЕРХЦЕННЫМИ ИДЕЯМИ, ОБУСЛОВЛЕННЫМИ ПЕРЕОЦЕНКОЙ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) ипохондрические идеи
- 2) идеи сутяжничества (кверулянтства)
- 3) идеи реформаторства
- 4) дисморфофобические идеи

### **ОБСЕССИИ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ АФФЕКТИВНЫМ НАПРЯЖЕНИЕМ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) отвлеченными
- 2) образными
- 3) контрастными
- 4) идеаторными

### **ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ТЕРАПИИ ВАГИНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тактика активного проникновения во влагалище
- 2) рациональная психотерапия
- 3) приём транквилизаторов и/или алкоголя перед имиссией
- 4) гормонотерапия

### **ФОРМИРОВАНИЕ ПОЛОВОГО САМОСОЗНАНИЯ (ПЕРВЫЙ ЭТАП ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ) ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ \_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 12-26
- 2) до 30
- 3) 5-12
- 4) 1-5

### **К ИДЕАТОРНЫМ НАВЯЗЧИВОСТЯМ НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) «умственную жвачку»
- 2) контрастные мысли
- 3) навязчивые сомнения
- 4) ритуальные навязчивости

### **НАИМЕНЬШЕЙ ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАРАФИЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ОБЛАДАЕТ**

- 1) когнитивно-поведенческая психотерапия
- 2) суггестивная психотерапия
- 3) адверсивная психотерапия
- 4) психодинамическая психотерапия

### **К ИДЕАТОРНЫМ ОБСЕССИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) клаустрофобию
- 2) мизофобию
- 3) агорафобию
- 4) навязчивые сомнения

### **ИСКАЖЕНИЕ НАПРАВЛЕННОСТИ ПОЛОВОГО ВЛЕЧЕНИЯ И ФОРМ ЕГО РЕАЛИЗАЦИИ ПО Г.С.ВАСИЛЬЧЕНКО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) заместительные парафилии
- 2) перверзные тенденции
- 3) перверзии
- 4) перверзные элементы

### **УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА, ЧТО ОН НАХОДИТСЯ В ЦЕНТРЕ БОРЬБЫ ДОБРА СО ЗЛОМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА**

- 1) антагонистического
- 2) иного происхождения
- 3) эротического
- 4) сутяжного

### **ПОСТПУБЕРТАТНЫЙ ГИПООВАРИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

- 1) выпадения функции яичников после начала пубертата
- 2) хирургической кастрации
- 3) стрессового расстройства
- 4) нарушения функции гипофиза

### **КАТАТОНИЧЕСКИЙ СТУПОР В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) явлениями мышечного гипертонуса
- 2) наличием аффекта страха
- 3) отсутствием побуждения к деятельности
- 4) наличием императивных галлюцинаций

### **ДЛЯ ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ХАРАКТЕРНО**

- 1) наличие проекции галлюцинаторного образа в реальное пространство в пределах досягаемости анализатора
- 2) необычное восприятие несуществующим анализатором («внутренним оком», «внутренним я» и т.п.)
- 3) восприятие обычным способом одним из реальных анализаторов
- 4) соответствие поведения пациента содержанию галлюцинаторных переживаний

### **ЖЕНЩИНЫ, СТРАДАЮЩИЕ СИНДРОМОМ ГИПОТАЛАМИЧЕСКОЙ ГИПЕРСЕКСУАЛЬНОСТИ**

- 1) способны испытывать множественный оргазм
- 2) испытывают сложности в достижении оргазма
- 3) не способны достигать оргазма ни при каких видах стимуляции
- 4) чувствуют улучшение общего состояния при возникновении сексуального возбуждения

### **ИСТОЩАЕМОСТЬ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ С ГИПЕРЕСТЕЗИЕЙ, РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬЮ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК**

- 1) эмоционально неустойчивое расстройство личности
- 2) депрессивный синдром
- 3) астенический синдром
- 4) снижение энергетического потенциала

### **ОНЕЙРОИДНАЯ КАТАТОНΙΑ В ОТЛИЧИЕ ОТ ЛЮЦИДНОЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) онейроидным помрачением сознания
- 2) ступором с негативизмом и оцепенением
- 3) вычурностью и манерностью поз
- 4) абсолютной безучастностью к происходящему

### **ПОЛОВАЯ КОНСТИТУЦИЯ НЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ НА**

- 1) фертильность мужчины (его способность к оплодотворению)
- 2) уровень сексуальных потребностей и возможностей человека
- 3) степень устойчивости сексуальных функций при действии различных экзогенных вредностей
- 4) возраст начала и темпы развития сексуальной возрастной инволюции

### **ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ПРИАПИЗМЕ ПРОВОДИТСЯ \_\_\_\_\_ ТАКТИКА ТЕРАПИИ**

- 1) выжидательная, консервативная
- 2) активная, оперативная
- 3) полуактивная, с рекомендацией повторных эякуляций
- 4) активная, с интракавернозным введением вазоактивных веществ

### **СИМПТОМ ПАВЛОВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) неподвижным положением головы лежащего пациента над подушкой в течение неопределённого времени

- 2) склонностью пациента отгораживаться от окружающих, надевая на свою голову что-то наподобие капюшона, сделанного из любого подручного материала
- 3) отсутствием реакции зрачков на болевые и эмоциональные стимулы
- 4) появлением спонтанной двигательной активности у ступорозных пациентов с наступлением ночи

### **СЕКСУАЛЬНАЯ АНГЕДОНИЯ ОТНОСИТСЯ К РАЗДЕЛУ МКБ**

- 1) отвращение к половым сношениям ( и отсутствие полового удовольствия)
- 2) недостаточность генитальной реакции
- 3) оргазмическая дисфункция
- 4) отсутствие или потеря сексуального влечения

### **МНОГОКРАТНОЕ И НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ПОВТОРЕНИЕ БЕССМЫСЛЕННЫХ СОЧЕТАНИЙ ЗВУКОВ РЕЧИ СВОЙСТВЕННО**

- 1) речевой итерации
- 2) вербигерации
- 3) эхоталии
- 4) стереотипии

### **ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЭНЦИКЛОПЕДИЧЕСКОГО ЭТАПА РАЗВИТИЯ СЕКСОЛОГИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО**

- 1) был сформирован клинический метод диагностики и лечения сексуальных расстройств
- 2) были показаны недостатки монодисциплинарной и мультидисциплинарной модели сексологии
- 3) были использованы данные этнографии, социологии и других наук, что позволило преодолеть понятийную и фактографическую узость предыдущих этапов
- 4) была выделена первая целостная концепция сексуальности человека, обосновавшая главенствующую роль психики в формировании сексуальной патологии

### **В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У ПАЦИЕНТА ДЛИТЕЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩИХ, НАВЯЗЧИВЫХ, АУТОХТОННО ВОЗНИКАЮЩИХ АНОМАЛЬНЫХ ЭРОТИЧЕСКИХ ФАНТАЗИЙ СЛЕДУЕТ КВАЛИФИЦИРОВАТЬ ХАРАКТЕР ВЛЕЧЕНИЯ**

- 1) компульсивный
- 2) обсессивный
- 3) императивный
- 4) импульсивный

### **БЛОКАДА РЕЦЕПТОРОВ \_\_\_\_\_ ОБУСЛОВЛИВАЕТ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ПАРАФИЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВАХ**

- 1) 5-HT
- 2) D<sub>1</sub>
- 3) nACh

4) P<sub>2</sub>

**ПОСЛЕРОДОВОЕ СНИЖЕНИЕ СЕКСУАЛЬНОСТИ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) спадом рецептивности яичников к гормональным воздействиям
- 2) постнатальным снижением уровня прогестерона в крови
- 3) постнатальным снижением уровня эстрогена в крови
- 4) постнатальным повышением уровня эстрогена в крови

**ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВИЗУАЛЬНЫХ СЕКСУАЛЬНЫХ СТИМУЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДОЗРЕНИЕ О**

- 1) мнимом сексуальном расстройстве
- 2) сосудистом поражении пенильных сосудов
- 3) патологической направленности влечения
- 4) расстройстве семяизвержения

**ПРИ ПСИХОГЕННЫХ НАРУШЕНИЯХ ЭРЕКЦИИ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) психофармакотерапия
- 2) хирургическое лечение
- 3) рефлексотерапия
- 4) психотерапия

**ДЛЯ ПОЛНОГО ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ ДЕВОЧЕК ХАРАКТЕРНО**

- 1) пробуждение сексуального либидо до 11-12 летнего возраста
- 2) оволосение лобка по мужскому типу
- 3) менархе до 10 летнего возраста
- 4) ановуляторные менструальные циклы

**ОДНИМ ИЗ ВИДОВ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО УРОВНЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эксгибиционизм
- 2) проституция
- 3) изнасилование
- 4) инцест

**НЕАДЕКВАТНЫЕ СЕКСУАЛЬНЫЕ ПРИТЯЗАНИЯ БЕЗ УЧЕТА ПОСЛЕДСТВИЙ И СОЦИАЛЬНЫХ УСЛОВНОСТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ \_\_\_\_\_ РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ**

- 1) органического
- 2) ананкастного
- 3) тревожного
- 4) шизоидного

**ЭКСГИБИЦИОНИСТСКИЕ ФОРМЫ ПОВЕДЕНИЯ ОТМЕЧАЮТСЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 4

- 2) 5
- 3) 1
- 4) 3

**НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ПРЕОБЛАДАЮТ \_\_\_\_\_ ФАКТОРЫ**

- 1) психологические
- 2) духовные
- 3) социальные
- 4) биологические

**ПРИ СОХРАНЕНИИ ЭРЕКЦИИ БОЛЕЕ 6 ЧАСОВ ВСЛЕДСТВИЕ ВВЕДЕНИЯ  
АЛПРОСТАДИЛА НЕОБХОДИМО**

- 1) гипотермия гениталий
- 2) введение адренолитика
- 3) введение альфа-адреномиметика
- 4) введение гипотензивных препаратов

**ВАЗОАКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ СЕЛЕКТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сермион
- 2) трентал
- 3) силденафил
- 4) танакан

**НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ЯИЧЕК СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) 60-80 x 40-45 мм
- 2) 70-90 x 45-50 мм
- 3) 20-30 x 20-25 мм
- 4) 40-60 x 25-35 мм

**ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ СЕКСУАЛЬНОГО ПРАВОНАРУШИТЕЛЯ У НЕГО ВЫЯВЛЕН  
ТРОХАНТЕРНЫЙ ИНДЕКС В РАЗМЕРЕ 1,84, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ  
\_\_\_\_\_ ПОЛОВОЙ КОНСТИТУЦИИ**

- 1) средней
- 2) чрезвычайно сильной
- 3) слабой
- 4) чрезвычайно слабой

**ПОД ЭРОГЕННЫМИ ЗОНАМИ ВТОРОГО ПОРЯДКА В.И.ЗДРАВОМЫСЛОВ  
ПОДРАЗУМЕВАЕТ ЗОНЫ**

- 1) воздействие на которые создает эмоционально - эротическую установку на близость
- 2) воздействие на которые приводит к росту сексуального возбуждения и оргазму
- 3) локализованные экстрагенитально (область сосков, бедер, поясницы и пр.)
- 4) локализованные в области гениталий (головка полового члена у мужчины, клитор)



у женщины)

### **ПРИ ИСТИННЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЯХ ГАЛЛЮЦИНАТОРНЫЙ ОБРАЗ**

- 1) проецируется внутри организма или вовне вне поля досягаемости анализатора
- 2) является более тусклым, размытым по сравнению с образом реального восприятия
- 3) в сознании больного не отличим от образа реального восприятия
- 4) сопровождается ощущением «сделанности»

### **СКЛОННОСТЬ К ПУСТЫМ, БЕСПЛОДНЫМ, ОСНОВАННЫМ НА ФОРМАЛЬНЫХ АНАЛОГИЯХ РАССУЖДЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ МЫШЛЕНИЯ**

- 1) символического
- 2) резонерского
- 3) паралогичного
- 4) аутического

### **СТРАДАНИЯ ОТ СОМНЕНИЙ В СОБСТВЕННОЙ ПОЛОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ИЛИ СЕКСУАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ, ПРИВОДЯЩИЕ К ТРЕВОГЕ И ДЕПРЕССИИ, СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ К**

- 1) трансвестизму двойной роли
- 2) фетишистскому трансвестизму
- 3) транссексуализму
- 4) расстройству полового созревания

### **ПРИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ СЕКСУАЛЬНОЙ СФЕРЫ ЛИЦ, СОВЕРШАВШИХ СЕКСУАЛЬНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ, ДЛЯ ОЦЕНКИ АГРЕССИВНОСТИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) «маскулинность и фемининность»
- 2) «рисунок человека»
- 3) «кодирование»
- 4) «тест руки Вагнера»

### **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ СЕКСОЛОГИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

- 1) изучение клинических проявлений нарушений сексуальности
- 2) изучение проблем биологии и физиологии пола, изучение биологических норм половой активности, получение и анализ статистических характеристик сексуальности
- 3) изучение проблем не только здоровья человека, но и проблем, относящихся к образу и смыслу его жизни
- 4) разработка и апробация диагностических приемов

### **ИССЛЕДОВАНИЯ \_\_\_\_\_ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА У МУЖЧИН**

- 1) на анализ крови на эстрогены и тестостерон
- 2) на анализ крови на пролактин, краниограмма турецкого седла

- 3) ЭЭГ и РеоЭГ, спермограмма
- 4) органов зрения и слуха

### **МЕХАНИЗМЫ ДЛЯ ОБЪЕКТИВИЗАЦИИ ДАННЫХ АНАМНЕЗА В КАРТЕ СЕКСОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ МУЖЧИНЫ/ЖЕНЩИНЫ ПРЕДУСМОТРЕНЫ В**

- 1) избыточности вопросов, неопределенность ответов
- 2) дублировании информации, системность сведений
- 3) возможности замены данных, отказ от заполнения некоторых граф
- 4) прямых вопросов о точности заполнения, контроль записей

### **СПИНАЛЬНЫЕ ЦЕНТРЫ ЭРЕКЦИИ НАХОДЯТСЯ В \_\_\_\_\_ СЕГМЕНТАХ**

- 1) С2-С4
- 2) L3- L5
- 3) S2- S4
- 4) Th2- Th4

### **ЗАДАЧАМИ ПРИ ТЕРАПИИ ВНУТРИУТРОБНОГО АДРЕНО-ГЕНИТАЛЬНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) устранение гиперпродукции глюкокортикоидов и кортикостероидов
- 2) устранение дефицита глюкокортикоидов и гиперпродукции кортикостероидов
- 3) нормализация уровня кортикостероидов и снижение уровня глюкокортикоидов
- 4) возмещение дефицита глюкокортикоидов и кортикостероидов

### **МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ «ОРГАСТИЧЕСКОЙ МАНЖЕТКИ» У ЖЕНЩИН ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) наполнении наружной трети влагалища, включая bulbusvestibuh, венозной кровью с формированием местной застойной гиперемии
- 2) произвольном сокращении мышцы levatorani при приближении оргазма во время стимуляции влагалищных эрогенных зон
- 3) произвольном сокращении лобково-копчиковой мышцы при приближении оргазма во время стимуляции влагалищных эрогенных зон
- 4) произвольном сокращении мышц тазового дна для увеличения влагалищной чувствительности при фрикциях

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭРОГЕННЫХ ЗОН ЖЕНЩИНЫ ИСПОЛЬЗУЮТ \_\_\_\_\_ МЕТОД**

- 1) электромиографический
- 2) нейрофизиологический
- 3) опросный
- 4) термографический

### **СЕКСУАЛЬНАЯ АНГЕДОНИЯ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) расстройствах сексуального предпочтения
- 2) смешанных расстройствах личности
- 3) невротических реакциях диссоциативного типа, депрессиях, шизофрении

4) расстройствах половой идентификации

**\_\_\_\_\_ ПОКАЗАН ПРИ НЕВЫРАЖЕННОЙ АНДРОГЕННОЙ  
НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

- 1) фолиевая кислота
- 2) никотиновая кислота
- 3) токоферола ацетат
- 4) цианокобаламин

**ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СЕКСУАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ СОМАТИЗИРОВАННЫХ  
РАССТРОЙСТВАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) постоянное общее чувство напряженности и тяжелые предчувствия
- 2) постоянная озабоченность возможностью заболевания тяжелым и прогрессирующим соматическим расстройством
- 3) наличие множественных, повторно возникающих и часто видоизменяющихся соматических симптомов, которые обычно имеют место на протяжении ряда лет
- 4) преднамеренное вызывание или симуляция физических или психологических симптомов

**ВАРИАНТОМ ПРОСТОЙ АСИНХРОНИИ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) преждевременное половое развитие с задержкой психосексуального развития
- 2) социогенная задержка при своевременном половом развитии
- 3) социогенная задержка психосексуального развития с умеренно выраженной ретардацией пубертата
- 4) психогенное преждевременное психосексуальное развитие на фоне ретардации пубертата

**ОРАЛЬНАЯ СТИМУЛЯЦИЯ ПЕНИСА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) аннилингус
- 2) фелляция
- 3) трибадизм
- 4) куннилингус

**К НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ НАРУШЕНИЯМ СНА ПРИ МАНИАКАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ  
ОТНОСЯТ**

- 1) яркие сновидения фантастического содержания
- 2) поверхностный сон с частыми пробуждениями
- 3) снижение потребности в сне и укорочение его продолжительности
- 4) ранние пробуждения без чувства отдыха

**ПРИ РЕЗИДУАЛЬНОМ БРЕДЕ НАБЛЮДАЮТ**

- 1) наличие аффективной заряженности
- 2) обязательное наличие изменений личности
- 3) сохранение после купирования всех других проявлений психоза
- 4) невозможность восстановления критического отношения

**МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ, СВЯЗАННЫЙ С ИНГИБИРОВАНИЕМ СЕКРЕЦИИ  
ГОНАДОТРОПИНОВ, ОТМЕЧАЕТСЯ У**

- 1) андрокура
- 2) ацетата медроксипрогестерона
- 3) ацетата леупролида
- 4) спиронолактона

**ЛЮТЕОТРОПНЫЙ ГОРМОН (ПРОЛАКТИН) У МУЖЧИН**

- 1) влияет на скорость эякуляции
- 2) способствует повышению сексуального влечения
- 3) способствует образованию нормальных сперматозоидов
- 4) влияет на выработку полового гормона надпочечниками

**СНИЖЕНИЕ ИЛИ УТРАТУ СПОСОБНОСТИ ПОЛУЧАТЬ УДОВОЛЬСТВИЕ ОТ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, КОТОРАЯ РАНЬШЕ ЕГО ПРИНОСИЛА, СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК**

- 1) амбивалентность
- 2) астению
- 3) апатию
- 4) ангедонию

**АНТИДЕПРЕССАНТАМИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ В СЕКСОЛОГИИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) тиоридазин, алимемазин
- 2) мезокарб, фепрозиднин
- 3) тофизопам, медазепам
- 4) тразодон, кломипрамин

**СИНОНИМОМ ПОНЯТИЯ СКОПОФИЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) визионизм
- 2) скотоложество
- 3) фетишизм
- 4) аутоэрастия

**НАПРЯЖЕНИЕ И ТРЕВОГА ВО ВРЕМЯ ФАЗЫ РАЗРЕШЕНИЯ КОПУЛЯТИВНОГО ЦИКЛА  
НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ**

- 1) посткоитальной дисфории
- 2) семейно-сексуальной дисгармонии
- 3) вагинизме
- 4) диспареунии неорганической природы

**ПОЛЛЮЦИИ БЫВАЮТ**

- 1) незавершенные
- 2) произвольные
- 3) ночные
- 4) утренние

### **ГИПЕРЕСТЕЗИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- 1) выходе из интоксикации психостимуляторами, синдроме отмены при употреблении каннабиноидов, снотворных препаратов, психостимуляторов
- 2) синдроме отмены, интоксикации психостимуляторами, циклодолом, каннабиноидами, острых психотических состояниях
- 3) интоксикации, помрачении сознания, депрессивных и истерических состояниях
- 4) угнетении сознания, невротических расстройств

### **ВУАЙЕРИЗМ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВЫБОР В КАЧЕСТВЕ ОБЪЕКТА**

- 1) согласных на это людей
- 2) людей, не подозревающих о наблюдении за ними
- 3) пожилых людей
- 4) сексуального партнера

### **СЕКСУАЛЬНЫЕ БИОРИТМЫ У ЖЕНЩИН ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) феномен И.Р. Тарханова
- 2) менструальный цикл
- 3) эмоциональный биоритм
- 4) суточный биоритм

### **ПОКАЗАТЕЛИ \_\_\_\_\_ ТРИАД НАИБОЛЕЕ СНИЖЕНЫ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ФОРМЕ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО ДАННЫМ СЕКСУАЛЬНОЙ ФОРМУЛЫ МУЖЧИНЫ**

- 1) второй
- 2) первой
- 3) третьей
- 4) первой, второй

### **ГОТОВНОСТЬ ПАЦИЕНТА АВТОМАТИЧЕСКИ ВЫПОЛНЯТЬ ЛЮБЫЕ ПРОСЬБЫ И РАСПОРЯЖЕНИЯ, ВКЛЮЧАЯ НЕПРИЯТНЫЕ И НЕПРИЕМЛЕМЫЕ ДЛЯ СЕБЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) амбитендентности
- 2) симптома автоматической подчиняемости
- 3) паракинезии
- 4) эхопраксии

### **ПРИВИТАЯ МАСТУРБАЦИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

- 1) наблюдается в картине психического расстройства, особенности мастурбации связаны с типом психического расстройства
- 2) носит подражательный характер, может быть следствием насилия, совращения
- 3) существует в комплексе с другими сексуальными проявлениями (циничные разговоры, сексуально-окрашенные интересы и игры и пр.)
- 4) возникает в ситуациях депривации и эмоционального дискомфорта

### **РАССТРОЙСТВА, ПРИ КОТОРЫХ ПАЦИЕНТЫ ОБНАРУЖИВАЮТ УСТОЙЧИВОЕ**

**УБЕЖДЕНИЕ, ЧТО У НИХ НЕПРИЯТНАЯ ВНЕШНОСТЬ, НЕПРАВИЛЬНОЕ СТРОЕНИЕ ТЕЛА И ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, ОНИ ИСТОЧАЮТ НЕПРИЯТНЫЙ ЗАПАХ, ДОЛЖНЫ ОТНОСИТЬСЯ К РУБРИКЕ**

- 1) бредовое расстройство
- 2) соматизированное расстройство
- 3) ипохондрическое расстройство
- 4) аффективное расстройство

**ДЕФОРМИРУЮЩИЕ ЛИБИДО УСТАНОВКИ, ПРОЯВЛЯЮЩИЕСЯ В МЕЧТАХ И ФАНТАЗИЯХ, НО ПО ТЕМ ИЛИ ИНЫМ ПРИЧИНАМ НЕ РЕАЛИЗУЕМЫЕ, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПО Г.С.ВАСИЛЬЧЕНКО КАК**

- 1) заместительные парафилии
- 2) перверзные элементы
- 3) перверзные тенденции
- 4) перверзии

**АВТОРОМ МОДЕЛИ ЦИКЛА СЕКСУАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ : ВОЗБУЖДЕНИЕ, ПЛАТО, ОРГАЗМ, РАЗРЕШЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Г.С. Васильченко
- 2) У. Мастерс, В. Джонсон
- 3) Х.Каплан
- 4) К. Имелинский

**ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ СЕКСУАЛЬНОГО ПРАВОНАРУШИТЕЛЯ У НЕГО ВЫЯВЛЕН ФЕНОТЕПИЧЕСКИЙ ИНДЕКС В РАЗМЕРЕ 1,0, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ПОЛОВОЙ КОНСТИТУЦИИ**

- 1) чрезвычайно слабой
- 2) слабой
- 3) средней
- 4) чрезвычайно сильной

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ЯВЛЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ СЕКСУАЛЬНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, ЭРЕКЦИЯ И СЕМЯИСПУСКАНИЕ ПРОИСХОДЯТ ВО ВРЕМЯ СНА, ИНЫМИ СЛОВАМИ, ЭТОТ МОМЕНТ НЕ ОСОЗНАЕТСЯ, НЕ ПОДДАЕТСЯ КОНТРОЛЮ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) руминации
- 2) мастурбация
- 3) ночные поллюции
- 4) сексуальные фантазии

**УТРАТА СПОСОБНОСТИ ОЩУЩАТЬ РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ РАЗДРАЖЕНИЙ СВОЙСТВЕННА**

- 1) парестезии
- 2) гипостезии
- 3) анестезии
- 4) синестезии

## **ЛОЖНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) отсутствием чувства «сделанности»
- 2) чувственной яркостью
- 3) проекцией образов в окружающее пространство
- 4) отсутствием чувственной яркости

## **ПРИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ К БРАЧНЫМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ: ФИЗИЧЕСКИЙ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, МАТЕРИАЛЬНЫЙ**

- 1) социальный, юридический
- 2) национальный, языковой
- 3) культурный, сексуальный
- 4) географический, бытовой

## **СЕКСУАЛЬНЫЙ БИОРИТМ У МУЖЧИН ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) феномен И.Р. Тарханова
- 2) сезонная цикличность
- 3) простато-тестикулярное взаимодействие (по Н.А. Белову)
- 4) суточный биоритм

## **В СЕКСОЛОГИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) только привнесённые из смежных медицинских дисциплин
- 2) комплексные, присущие смешанным расстройствам
- 3) строго сексологические, основанные на понятиях данной дисциплины
- 4) специфические сексологические и привнесённые из смежных медицинских дисциплин

## **ФРУСТРАЦИОННАЯ ПСЕВДОМАСТУРБАЦИЯ**

- 1) непроизвольное семяизвержение
- 2) представляет стимуляцию гениталий с появлением эрекции, но отсутствием эякуляции и оргазма
- 3) не практикуется по собственной инициативе
- 4) характеризуется чертами навязчивости, может осуществляться при отсутствии либидо

## **ДЛЯ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА ХАРАКТЕРНО**

- 1) допубертатная мастурбация
- 2) частые поллюции
- 3) снижение полового влечения
- 4) повышение полового влечения

## **ВНУТРЕННИЕ ПРЕДПОЧТЕНИЯ, ВКЛЮЧАЯ СЕКСУАЛЬНЫЕ, ЧАСТО НЕПОНЯТНЫ НА ФОНЕ СКЛОННОСТИ БЫТЬ ВКЛЮЧЕННЫМ В НАПРЯЖЕННЫЕ ОТНОШЕНИЯ ПРИ**

- 1) пограничном типе эмоционально неустойчивого расстройства личности
- 2) импульсивном типе эмоционально неустойчивого расстройства личности

- 3) ананкастном расстройстве личности
- 4) истерическом расстройстве личности

### **СИНДРОМ КОТАРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) разнообразными психическими автоматизмами в сочетании с бредовыми идеями (преследования, воздействия) и псевдогаллюцинациями
- 2) парафренным ипохондрическим бредом
- 3) нелепым бредом, разнообразными явлениями психического автоматизма, фантастическими конфабуляциями и эйфорией
- 4) ложным узнаванием людей, предметов, окружающей обстановки (иллюзии двойников)

### **ДЛЯ ГИПЕРФЕМИНИННОГО ПОВЕДЕНИЯ ХАРАКТЕРНА/ХАРАКТЕРНО**

- 1) гиперлибидемия
- 2) гиполибидемия
- 3) активная алголагния
- 4) пассивная алголагния

### **ПРИЧИНОЙ ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сахарный диабет
- 2) окклюзия артерий таза
- 3) травма позвоночника
- 4) перелом костей таза

### **ВОЗОБНОВЛЯЮЩИЕСЯ НЕОПРАВДААННЫЕ ПОДОЗРЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНО СЕКСУАЛЬНОЙ ВЕРНОСТИ СУПРУГА ИЛИ ПОЛОВОГО ПАРТНЕРА ХАРАКТЕРНЫ ПРИ \_\_\_\_\_ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ**

- 1) параноидном
- 2) шизоидном
- 3) тревожном
- 4) ананкастном

### **ПО МЕХАНИЗМУ ПРОСТАТО-ТЕСТИКУЛЯРНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ (Н.А.БЕЛОВ) ДЛИТЕЛЬНОЕ ПОЛОВОЕ ВОЗДЕРЖАНИЕ**

- 1) не влияет на функцию половых желез
- 2) повышает функцию тестикул
- 3) снижает функцию тестикул
- 4) повышает функцию простаты

### **СВЕРХЦЕННЫМИ ИДЕЯМИ, ОБУСЛОВЛЕННЫМИ ПЕРЕОЦЕНКОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ЛИЧНОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) ипохондрические идеи
- 2) идеи талантливости
- 3) дисморфофобические идеи
- 4) идеи ревности



**ОСТРЫЙ ФАНТАСТИЧЕСКИЙ БРЕД С ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИЯМИ, НЕСТОЙКИМИ КОФАБУЛЯЦИЯМИ, ИЗМЕНЧИВОСТЬЮ БРЕДОВЫХ ИДЕЙ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИТЬ КАК \_\_\_\_\_ ПАРАФРЕНИЮ**

- 1) галлюцинаторную
- 2) систематизированную
- 3) острую
- 4) конфабуляторную

**ЭХОПРАКСИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) произвольным повторением выразительных актов окружающих
- 2) произвольным, многократным и непрерывным повторением какой-то спонтанно произнесённой самим пациентом фразы
- 3) произвольным повторением движений и действий окружающих
- 4) произвольным повторением речи окружающих или отдельных её фрагментов

**ФЕНОМ ЭЯКУЛЯТОРНОЙ АТАКСИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трудностью достижения эякуляции при повторных половых актах
- 2) укорочением длительности повторных половых актов
- 3) наступлением эякуляция тем быстрее, чем слабее эрекция
- 4) повышенной возбудимостью вследствие абстиненций

**ГИПОТАЛАМУС ВЛИЯЕТ НА ПОЛОВУЮ ФУНКЦИЮ ПОСРЕДСТВОМ**

- 1) осуществления непосредственную выработку половых гормонов
- 2) участия в регуляции биологических ритмов
- 3) осуществления непосредственную выработку нейромедиаторов
- 4) участия в формировании специфических эмоций

**ЗРИТЕЛЬНЫЙ (СЛУХОВОЙ) ОБМАН ВОСПРИЯТИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЙ У ПАЦИЕНТА СО СНИЖЕННЫМ ЗРЕНИЕМ (СЛУХОМ) НАЗЫВАЮТ ГАЛЛЮЦИНАЦИЕЙ**

- 1) Дюпре
- 2) Боннэ (Попова)
- 3) Алленштиля
- 4) Сегла

**ДЛЯ МУЖСКОЙ СЕКСУАЛЬНОСТИ СВОЙСТВЕННО**

- 1) большая избирательность либидо
- 2) преобладание эротического компонента влечения
- 3) преобладание сексуального компонента влечения, период юношеской гиперсексуальности
- 4) гармоничное сочетание всех компонентов влечения

**К ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫМ ФОРМАМ ПОЛОВОЙ ЖИЗНИ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) коитус
- 2) поллюции

- 3) мастурбация
- 4) петтинг

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИАГНОСТИКИ ПАРАФИЛИЙ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ, ЧТО АНОМАЛЬНОЕ СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ДОЛЖНО БЫТЬ**

- 1) эпизодическим средством для разнообразия сексуальных отношений
- 2) эпизодическим, к нему прибегают для повышения сексуального возбуждения
- 3) длительным (более 6 месяцев) и достаточно постоянным
- 4) проявлением физиологических или неврологических нарушений

**ПРИЗНАКОМ ВАСКУЛОГЕННЫХ РАССТРОЙСТВ ЭРЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медленное постепенное ухудшение эректильной функции
- 2) быстрое, внезапное ухудшение эректильной функции
- 3) избирательность нарушения эрекции (с конкретной партнёршей или в определённой ситуации)
- 4) возникновение эрекции при эротических ласках с её последующим ослаблением при попытке интроитуса

**НЕОБХОДИМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ У СЕКСОЛОГА ИЛИ ПСИХИАТРА ДО СМЕНЫ ПОЛА**

- 1) не менее 3-х лет
- 2) не менее 3-х месяцев
- 3) 3-6 месяцев
- 4) 1-2 года

**К МЕТОДУ ТЕРАПИИ ПЕРЕМЕЖАЮЩЕГОСЯ НОЧНОГО ПРИАПИЗМА ОТНОСИТСЯ**

- 1) регулярная половая жизнь
- 2) интракавернозное введение адреналина
- 3) психофармакотерапия
- 4) хирургическое создание венозного дренажа

**ПОВЫШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ВНЕШНИМ РАЗДРАЖИТЕЛЯМ СВОЙСТВЕННО ДЛЯ**

- 1) парестезии
- 2) полиэстезии
- 3) гиперстезии
- 4) сенестопатии

**АНЕСТЕЗИЯ ВОЗНИКАЕТ В СИТУАЦИЯХ**

- 1) угнетения сознания, невротических расстройств
- 2) интоксикации, помрачения сознания, депрессивных и истерических состояниях
- 3) синдрома отмены, интоксикации психостимуляторами, циклодолом, каннабиноидами, острых психотических состояний
- 4) выхода из интоксикации психостимуляторами, синдрома отмены при употреблении каннабиноидов, снотворных препаратов, психостимуляторов

### **ЭХОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) произвольным, многократным и непрерывным повторением какой-то спонтанно произнесенной самим пациентом фразы
- 2) произвольным повторением речи окружающих или отдельных её фрагментов
- 3) произвольным повторением движений и действий окружающих
- 4) сочетанием эхоталии, эхомимии и эхопраксии

### **ИСКАЖЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ, СВЯЗАННЫЕ С НЕОБЫЧНЫМ ЭМОЦИОНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЕМ, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК ИЛЛЮЗИИ**

- 1) парейдолические
- 2) аффектогенные
- 3) физиологические
- 4) физические

### **ПРИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ СЕКСУАЛЬНОЙ СФЕРЫ ЛИЦ, СОВЕРШАВШИХ СЕКСУАЛЬНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ, ДЛЯ ОЦЕНКИ СЕКСУАЛЬНЫХ ПРЕДПОЧТЕНИЙ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКА**

- 1) «кодирование»
- 2) «ЦТО»
- 3) «рисунок человека»
- 4) «маскулинность и фемининность»

### **НЕЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ АДАПТАЦИИ ПАРЫ, КОГДА РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) приобретение навыка самостоятельно разрешать проблемные ситуации в семейно-сексуальных отношениях
- 2) оптимизация сексуального взаимодействия с партнером и расширение диапазона приемлемости
- 3) использование эротического экспериментирования с другим партнером или специально обученным лицом
- 4) достижение гармонии в сексуальной жизни

### **СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ, К НАВЯЗЧИВЫМ ИДЕЯМ ПО РЕАКЦИИ ЛИЧНОСТИ НА ПЕРЕЖИВАНИЯ ОТНОСЯТ ОБСЕССИИ**

- 1) сочетающиеся с фобиями
- 2) не сочетающиеся с фобиями
- 3) идеаторные
- 4) отвлеченные

### **ОБСЕССИИ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ АФФЕКТИВНЫМ НАПРЯЖЕНИЕМ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) идеаторными
- 2) отвлеченными
- 3) образными
- 4) контрастными

## **ФОРМИРОВАНИЕ СТЕРЕОТИПА ПОЛОРОЛЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ (ВТОРОЙ ЭТАП ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ) ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ \_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 1-5
- 2) 5-12
- 3) до 30
- 4) 12-26

## **КАТАТОНΙΑ РАЗВИВАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ**

- 1) первоначально возникает в мышцах плеч, предплечий, кистей рук, затем переходит на жевательные мышцы, далее на шейные и затылочные мышцы и, в последнюю очередь, на мышцы ног
- 2) первоначально возникает в жевательных мышцах, затем переходит на шейные и затылочные, далее на мышцы плеч, предплечий, кистей рук и, в последнюю очередь, на мышцы ног
- 3) первоначально возникает в шейных и затылочных мышцах, затем переходит на жевательные мышцы, далее на мышцы ног, и, в последнюю очередь, на мышцы плеч, предплечий, кистей рук
- 4) первоначально возникает в мышцах ног, затем переходит на жевательные мышцы, далее на шейные и затылочные мышцы и, в последнюю очередь, на мышцы плеч, предплечий, кистей рук

## **СМЕНА ПОЛА НЕ ПОКАЗАНА ЛИЦАМ СТРАДАЮЩИМ**

- 1) ядерным транссексуализмом
- 2) трансвестизмом двойной роли
- 3) с декомпенсацией краевого транссексуализма по типу трансформации полового влечения
- 4) с декомпенсацией конформного типа краевого транссексуализма

## **ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЭГО-ДИСТОНИЧЕСКОЙ СЕКСУАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИЕЙ ХАРАКТЕРНО**

- 1) стойкое осознание своей принадлежности к противоположному полу
- 2) половая принадлежность вызывает сомнения, поэтому индивидуум хочет ее изменить
- 3) половая принадлежность не вызывает сомнения, однако индивидуум хочет ее изменить
- 4) периодическое желание выглядеть подобно лицу противоположного пола

## **КРАТКОВРЕМЕННО ВОЗНИКАЮЩИЕ И СКЛОННЫЕ К ПОВТОРНОМУ ПОЯВЛЕНИЮ РАССТРОЙСТВА С ПСИХОСЕНСОРНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В СЕКСОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) соматоформных расстройств
- 2) шизофрении
- 3) расстройства личности эмоционально неустойчивого и истерического круга
- 4) органически и соматически обусловленные поражения ЦНС

## **ОСНОВОЙ СЕКСОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) параклиническое подтверждение полученных данных
- 2) сочетание диагностических блоков
- 3) системный подход
- 4) клиническая оценка предрасполагающих факторов

## **ПОКАЗАТЕЛИ СЕКСУАЛЬНОЙ ФОРМУЛЫ МУЖЧИНЫ \_\_\_\_\_ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ КОИТОФОБИИ**

- 1) II - 0, III - 0, IV - 0
- 2) I - 0, V - 0, VII - 0
- 3) I - 2, III - 1, V - 2
- 4) III - 2, VI - 0, IX - 0

## **ДИАГНОЗ БОЛЕЗНИ ПЕЙРОНИ ВЕРИФИЦИРУЕТСЯ МЕТОДАМИ**

- 1) УЗИ пениса, исследование удалённого локуса
- 2) спермограммы, ангиографии пениса и простаты
- 3) тонометрии пениса, пальпации локусов
- 4) исследования рефлексов пениса, определение гормонов крови

## **СИНОНИМОМ ПОНЯТИЯ ИРРУМАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анилинкция
- 2) фроттеризм
- 3) пенилинкция
- 4) ламбитус

## **БУЛЬБО-КАВЕРНОЗНЫЙ РЕФЛЕКС ВЫЗЫВАЮТ ПУТЁМ:**

- 1) лёгкого надавливания пальцами на головку пениса
- 2) покалывания тупой иглой головки пениса
- 3) пощипывания кожи боковой поверхности тела пениса
- 4) ритмичного оттягивания мошонки книзу в позе пациента стоя

## **К БРЕДОВЫМ ИДЕЯМ С ПОНИЖЕННОЙ САМООЦЕНКОЙ ОТНОСЯТ БРЕД**

- 1) воздействия
- 2) ипохондрический
- 3) осуждения
- 4) ущерб

## **НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СЕКСУАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ СИНДРОМЕ СНИЖЕНИЯ ПОРОГА ЭЯКУЛЯТОРНОГО РЕФЛЕКСА (СИНДРОМ ПАРАЦЕНТРАЛЬНЫХ ДОЛЕК) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) массаж предстательной железы
- 2) термическое воздействие на стопы
- 3) рефлексотерапия
- 4) теплая микроклизма с ромашкой

## **НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОБРАЩАЮТСЯ ЛИЦА С**

- 1) педофилией
- 2) садизмом
- 3) фетишизмом
- 4) расстройством половой идентификации

## **В \_\_\_\_\_ ВВОДИТСЯ АЛПРОСТАДИЛ**

- 1) дистальную часть ствола пениса
- 2) проксимальную часть ствола пениса
- 3) головку пениса
- 4) среднюю часть ствола пениса

## **ПРИ ЧУВСТВЕННОМ БРЕДЕ НАБЛЮДАЮТ**

- 1) приподнятое настроение
- 2) постепенное превращение бредовых идей в мировоззрение
- 3) наглядно-образный характер, связь с полем восприятия
- 4) постоянную внутреннюю работу над содержанием бреда

## **ДЛИТЕЛЬНЫЕ КОЛЕБАНИЯ МЕЖДУ ФАЗАМИ ПЛАТО И ОРГАЗМА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) женщин, способны к переживанию множественных оргазмов
- 2) волнообразного оргазма у женщины
- 3) оргазмической ангедонии у женщин
- 4) стертого (редуцированного) оргазма у женщин

## **ЕВНУХОИДНЫЕ ПРОПОРЦИИ ТЕЛА БЫВАЮТ ПРИ**

- 1) недостаточности гонад с 16-18 летнего возраста (травма, кастрация, новообразования)
- 2) врожденной недостаточности гонад (анорхизм, крипторхизм)
- 3) инволюционном синдроме
- 4) медикаментозной кастрации в результате неправильного лечения сексуальных нарушений

## **ОПЫТ МАСТУРБАЦИИ У ЖЕНЩИН**

- 1) повышает уровень сексуального влечения у женщин
- 2) снижает шансы достижения оргазма при половом акте
- 3) повышает шансы достижения оргазма при половом акте
- 4) не влияет на достижения оргазма при половом акте

## **ФОРМИРОВАНИЕ СТЕРЕОТИПА ПОЛОРОЛЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОДЕ**

- 1) пубертатном
- 2) препубертатном
- 3) парапубертатном
- 4) пренатальном

## **ВТОРЫМ ЭТАПОМ СЕКС-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТРАТЕГИИ ПРИ АБСОЛЮТНОЙ АНОРГАЗМИИ У ЖЕНЩИН ПО Х.КАПЛАН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) достижение оргазма при мастурбации
- 2) обучение достигать оргазма при половом акте
- 3) использование приема «мост» при половом акте
- 4) достижение оргазма в присутствии партнера

## **ОСНОВНОЙ ЦЕЛЮ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ТРАНССЕКСУАЛИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) коррекция вторичных половых признаков
- 2) коррекция первичных половых признаков
- 3) коррекция полового самосознания
- 4) коррекция полоролевого поведения

## **ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ В СЕКСОЛОГИИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) тразодон, кломипрамин
- 2) мезокарб, фепрозиднин
- 3) тофизопам, медазепам
- 4) тиоридазин, алимемазин

## **СПИНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ ЦЕНТРЫ ЖЕНЩИНЫ ПО А.М.СВЯДОЩУ НАХОДЯТСЯ В \_\_\_\_ КРЕСТЦОВЫХ СЕГМЕНТАХ**

- 1) 4-5-м
- 2) 2-4-м
- 3) 1-5-м
- 4) 3-5-м

## **К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ФАРМАКОТЕРАПИИ ВАСКУЛОГЕННЫХ НАРУШЕНИЙ ЭРЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) транквилизаторы
- 2) адаптогены
- 3) ангиопротекторы
- 4) андрогены

## **ПОДРАЖАТЕЛЬНАЯ МАСТУРБАЦИЯ**

- 1) возникает после начала половой жизни
- 2) не практикуется по собственной инициативе
- 3) начинается до пробуждения либидо и появления признаков полового созревания
- 4) характеризуются чертами навязчивости

## **ПРОЦЕССУАЛЬНАЯ ДИСМОРФОМАНИЯ У ПОДРОСТКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) симптомом зеркала
- 2) симптомом «стекла и дерева»
- 3) симптомом аутометаморфопсии

4) синдромом деперсонализации

**К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЯМ (ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ИЛИ ПРИДАТОЧНЫМ ЖЕЛЕЗАМ) МУЖСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) придатки яичек
- 2) предстательная железа
- 3) семенные пузырьки
- 4) семявыносящий проток

**УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ТОМ, ЧТО ВСЕ ПРОИСХОДЯЩЕЕ ПОДСТРОЕНО, ИЗМЕНЕНО, ПРОИСХОДИТ ПО ОПРЕДЕЛЕННОМУ СЦЕНАРИЮ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА**

- 1) инсценировки
- 2) метаморфозы
- 3) интерметаморфозы
- 4) одержимости

**ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ СЕКСУАЛЬНОСТИ МУЖЧИН ОТ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) либидо и lubricация
- 2) эякуляция и эрекция
- 3) отсутствие фрустраций
- 4) оргазм и эрогенная реактивности

**ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПОТЕРПЕВШИХ К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПСИХОГЕННЫМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ**

- 1) факторы, которые не имеют содержательной связи с сексуальной травматизацией и которые могут совпадать или не совпадать с ней по времени
- 2) связанные с сексуальными посягательствами психогенные воздействия, но отставленные от них по времени
- 3) неблагоприятные сексуальные воздействия на жертву
- 4) одновременные воздействия сексуальной травматизации и иной психотравмы

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРВОГО КРИТИЧЕСКОГО ПЕРИОДА В БРАКЕ (С.КРАТОХВИЛЛ) СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 3 года
- 2) 5 лет
- 3) 2 года
- 4) 1 год

**\_\_\_\_\_ СТИМУЛИРУЕТ ЦЕНТРАЛЬНУЮ И ПЕРИФЕРИЧЕСКУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ**

- 1) легалон
- 2) андрокур
- 3) карнитин



4) стрихнин

**ДИНАМИКА ДЛИНЫ НОГИ У МУЖЧИНЫ С СИЛЬНОЙ ПОЛОВОЙ КОНСТИТУЦИЕЙ ПО ОТНОШЕНИЮ К МУЖЧИНЕ СО СЛАБОЙ ПОЛОВОЙ КОНСТИТУЦИЕЙ**

- 1) больше при сильной половой конституции
- 2) меньше при сильной половой конституции
- 3) корреляция не выявлена
- 4) не отличается значимо

**ДЛЯ КАКОЙ ПАРАФИЛИИ ХАРАКТЕРНА РЕАЛИЗАЦИЯ СЕКСУАЛЬНОГО ВЛЕЧЕНИЯ ПУТЕМ НЕОЖИДАННОЙ ДЕМОНСТРАЦИИ ГЕНИТАЛИЙ НЕЗНАКОМЫМ ЛЮДЯМ?**

- 1) фроттеризма
- 2) фетишизма
- 3) эксгибиционизма
- 4) вуайеризма

**ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) снижение полового влечения
- 2) повышение полового влечения
- 3) частые эротические сновидения
- 4) повышение оргастичности

**ДЛЯ НОРМАЛЬНОЙ ПРОБЫ ЖЕРИКО НА СУПИНАЦИЮ У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН ХАРАКТЕРНО СОСТОЯНИЕ, КОГДА У МУЖЧИН**

- 1) соприкасаются локти и мизинцы, у женщин соприкасаются мизинцы
- 2) локти соприкасаются, у женщин не соприкасаются
- 3) локти не соприкасаются, у женщин соприкасаются
- 4) соприкасаются локти и не соприкасаются запястья, у женщин соприкасаются запястья

**К ЭКСПАНСИВНЫМ БРЕДОВЫМ ОТНОСЯТ ИДЕИ**

- 1) овладения, порчи, колдовства, сглаза
- 2) преследования, отношения, воздействия, отравления, ущерб, интерметаморфозы
- 3) самообвинения, самоуничтожения, виновности, греховности, дисморфомании
- 4) величия, изобретательства, высокого происхождения, богатства, мегаломанический бред

**ПОКАЗАТЕЛИ \_\_\_\_\_ ТРИАД НАИБОЛЕЕ СНИЖЕНЫ ПРИ ПСЕВДОИМПОТЕНЦИИ ПО ДАННЫМ СЕКСУАЛЬНОЙ ФОРМУЛЫ МУЖЧИНЫ**

- 1) второй и третьей
- 2) первой, второй, третьей
- 3) первой и второй
- 4) первой и третьей

**ЗА ВОЗБУЖДЕНИЕ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ (ПОЛОВЫЕ РЕФЛЕКСЫ) У ЖЕНЩИН ОТВЕЧАЮТ \_\_\_\_\_ СТРУКТУРЫ СПИННОГО МОЗГА**

- 1) поясничные сегменты (L1-L3)
- 2) крестцовые сегменты (S1- S3)
- 3) поясничные сегменты (L2-L5)
- 4) крестцовые сегменты (S2- S4)

**СУЩЕСТВУЕТ \_\_ СТЕПЕНИ НАРУШЕНИЯ КОМПОНЕНТОВ СЕКСУАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ**

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 3

**ОРГАСТИЧЕСКАЯ МАНЖЕТКА" ОБРАЗУЕТСЯ**

- 1) циркулярными мышцами влагалища
- 2) мышечной диафрагмой промежности
- 3) луковицами преддверия влагалища и большими половыми губами
- 4) малыми половыми губами и нижней третью влагалища

**НАЛИЧИЕ КРИТИЧЕСКОГО ОТНОШЕНИЯ К СУЩЕСТВУЮЩИМ АНОМАЛЬНЫМ ЭРОТИЧЕСКИМ ПРЕДСТАВЛЕНИЯМ И ДЕВИАНТНОМУ ПОВЕДЕНИЮ, ПОНИМАНИЕ ИХ БОЛЕЗНЕННОСТИ И БОРЬБА С НИМИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБ \_\_\_\_\_ ОТНОШЕНИИ К ВЛЕЧЕНИЮ**

- 1) дистоническом
- 2) синтоническом
- 3) недифференцированном
- 4) синтонно-дистонном

**ВОЗДЕЙСТВИЕ НА \_\_\_\_\_ ПРОВОДЯТ ПРИ ТЕРАПИИ СИНДРОМА ПАРАЦЕНТРАЛЬНЫХ ДОЛЕК**

- 1) ромб Михаэлиса
- 2) парапозвоночная зона L2-L4
- 3) крестцово-копчиковое сочленение
- 4) основание крестца

**В.И.ЗДРАВОМЫСЛОВ ПОД ЭРОГЕННЫМИ ЗОНАМИ ПЕРВОГО ПОРЯДКА ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) зоны, воздействие на которые создает эмоционально - эротическую установку на близость
- 2) зоны, воздействие на которые приводит к росту сексуального возбуждения и оргазму
- 3) зоны, локализованные в области гениталий (головка полового члена у мужчины, клитор у женщины)
- 4) зоны, локализованные экстрагенитально (область сосков, бедер, поясницы и пр.)

## **МОНОДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ СЕКСУАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА**

- 1) учете иерархичности (этажности) обеспечения сложных поведенческих проявлений
- 2) отдельных предметных областях через конкретный «предмет своего исследования», что позволяет провести это скрупулезное исследование, не переступая этих границ.
- 3) учете стадийности формирования сексуальной сферы
- 4) понимании ведущей роли в обеспечении поведенческих актов церебральных механизмов ЦНС

## **СУИЦИДАЛЬНЫЕ МЫСЛИ У ПАЦИЕНТА, ВЫЯВЛЕННЫЕ НА СЕКСОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ, ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ**

- 1) госпитализации
- 2) поведенческой терапии
- 3) семейной терапии
- 4) индивидуальной психотерапии

## **СИМПТОМ ИВАНОВА-СМОЛЕНСКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) появлением спонтанной двигательной активности у ступорозных пациентов с наступлением ночи
- 2) склонностью пациента с мутизмом отвечать хотя бы на некоторые вопросы, только если его спрашивать шепотом, но при этом неизменно умолкать в ответ на громко задаваемые вопросы
- 3) склонностью пациента с мутизмом отвечать на вопросы, адресованные другому человеку, но молчать, когда обращаются к нему самому
- 4) паттерном поведения, когда на просьбу подойти поближе пациент, напротив, отдаляется и даже выходит из помещения

## **ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛНОЕ ВЫПАДЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) парамимия
- 2) гиперкинез
- 3) ступор
- 4) паралич или парез

## **ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАРАФИЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ АНТИАНДРОГЕНАМИ БИОХИМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ КРОВИ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ПРИЕМА ПРЕПАРАТА ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) один раз в месяц
- 2) каждую неделю
- 3) каждые полтора месяца
- 4) один раз в три месяца

## **ОБЕЗДВИЖЕННОСТЬ, АМИМИЯ, НЕГАТИВИЗМ, МУТИЗМ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ**

- 1) кататонического ступора

- 2) апатического ступора
- 3) депрессивного ступора
- 4) ступора с оцепенением

### **ПРИ ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ НЕРВНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ГЕНИТАЛИЙ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ**

- 1) время проведения импульса от коры головного мозга в спинной мозг
- 2) время проведения импульса по nn. erigentis
- 3) скорость проведения импульса по дорзальному нерву полового члена
- 4) время проведения импульса от коры головного мозга к бульбо-кавернозной мышце

### **ПРИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ СЕКСУАЛЬНОЙ СФЕРЫ ЛИЦ, СОВЕРШАВШИХ СЕКСУАЛЬНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ, ДЛЯ ОЦЕНКИ САМОВОСПРИЯТИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКА**

- 1) «рисунок человека»
- 2) «ЦТО»
- 3) «кодирование»
- 4) «маскулинность и фемининность»

### **НОРМАЛЬНАЯ СЕКСУАЛЬНОСТЬ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) петтингом
- 2) сексуальными эксцессами
- 3) мастурбацией
- 4) влюбленностью

### **ДЛЯ ДОСТОВЕРНОГО ДИАГНОЗА ПАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА С СЕКСУАЛЬНО-ТЕМАТИЧЕСКИМ ОФОРМЛЕНИЕМ НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ НЕСКОЛЬКО ТЯЖЕЛЫХ АТАК ВЕГЕТАТИВНОЙ ТРЕВОГИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ УСЛОВИЯХ ВОЗНИКАЛИ НА ПРОТЯЖЕНИИ ПЕРИОДА ОКОЛО**

- 1) одного дня
- 2) одной недели
- 3) одного месяца
- 4) одного года

### **ЗАТРУДНЕННОЕ СЕМЯИЗВЕРЖЕНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ ПРИЕМЕ**

- 1) ноотропов
- 2) антибиотиков
- 3) сердечных гликозидов
- 4) антидепрессантов

### **ЛЕГКИЕ ДЕВИАЦИИ ПОЛОВОГО ВЛЕЧЕНИЯ, СВОЙСТВЕННЫЕ НОРМАЛЬНОЙ СЕКСУАЛЬНОСТИ, ИГРАЮЩИЕ РОЛЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ, ВТОРОСТЕПЕННЫХ АКСЕССУАРОВ И НЕ ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ПАТОЛОГИЕЙ ПО Г.С.ВАСИЛЬЧЕНКО НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) заместительными парафилиями
- 2) перверзными тенденциями
- 3) перверзными элементами
- 4) перверзиями

### **ТРОХАНТЕРНЫЙ ИНДЕКС ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ДЕЛЕНИЕМ**

- 1) роста стоя на рост сидя
- 2) роста на высоту ноги
- 3) роста сидя на рост стоя
- 4) высоты ноги на рост

### **ДЛЯ ВАГИНИЗМА ХАРАКТЕРЕН**

- 1) девиации сексуального влечения и гипо- или аноргазмия
- 2) снижение либидо и отсутствие оргазма
- 3) нормальное либидо и наличие оргазма
- 4) нормальный уровень влечения при отсутствии оргазма

### **ОЩУЩЕНИЕ ОТКРЫТОСТИ У ПАЦИЕНТА ЕГО НАИБОЛЕЕ ИНТИМНЫХ МЫСЛЕЙ, ЧУВСТВ И ДЕЙСТВИЙ ДЛЯ ПОСТОРОННИХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) истерического расстройства личности
- 2) расстройства адаптации
- 3) эпилепсии
- 4) шизофрении

### **НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПАРАФИЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**

- 1) оценки времени просмотра стимулов
- 2) полиграфа
- 3) бинакулярной системы трекинга глаз
- 4) пенильной плетизмографии

### **ПОЛОРОЛЕВОЙ ВАРИАНТ СЕМЕЙНО-СЕКСУАЛЬНОЙ ДИСГАРМОНИИ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) нарушением общения на вербальном уровне, тогда как в других сферах жизни общение может оставаться нормальным
- 2) девиацией полоролевого поведения одного или обоих супругов, которая проявляется либо в трансформации либо в гиперролевом поведении
- 3) низким уровнем информированности в области психогигиены половой жизни, несоответствием проведения сексуального контакта одним из супругов желаемому или ожидаемому другим
- 4) слабой половой конституцией одного из партнеров, малозначимостью сексуальной функции и формальным участием в половой жизни

### **ЕСЛИ БОЛЬНОЙ КРИВЛЯЕТСЯ, ГРИМАСНИЧАЕТ, НЕУМЕСТНО ХОХОЧЕТ, ТО РЕЧЬ ИДЕТ О**

- 1) истерическом припадке
- 2) импульсивном возбуждении
- 3) экстагическом возбуждении
- 4) гебефреническом возбуждении

**СПИНАЛЬНЫЕ ЦЕНТРЫ ЭЯКУЛЯЦИИ НАХОДЯТСЯ В \_\_\_\_\_ СЕГМЕНТАХ**

- 1) L3- L5
- 2) S2- S4
- 3) C2-C4
- 4) Th2- Th4

**ТОРМОЗЯЩЕЕ ВЛИЯНИЕ НА СЕКСУАЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ У МУЖЧИН МОЖЕТ ОКАЗАТЬ ПОНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ**

- 1) лютеинизирующего гормона
- 2) пролактина
- 3) адреноркортикотропного гормона
- 4) тиреотропного гормона

**ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ШИЗОФРЕНИЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ С СЕКСУАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, К ОБЩЕСТВЕННО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХИАТРИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) биологическое лечение, психотерапию, психосоциальное лечение и психосоциальную реабилитацию, различные организационные формы помощи
- 2) обязательную госпитализацию
- 3) сдвигание психосоциальных воздействий к концу процесса реабилитации
- 4) разработку индивидуальных комплексов физических упражнений для пациентов

**СЕКСУАЛЬНЫЙ БИОРИТМ У ЖЕНЩИН ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) феномен И.Р.Тарханова
- 2) менструальный цикл
- 3) суточный биоритм
- 4) сезонная цикличность

**БРЕДОВЫЕ ИДЕИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ПЕРЕОЦЕНКОЙ СОБСТВЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) примитивными
- 2) персекуторными
- 3) депрессивными
- 4) экспансивными

**ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) недостаточность коры надпочечников
- 2) гиперкортицизм
- 3) ожирение туловища при тонких конечностях
- 4) багровые стрии на животе и бедрах

## **БРАЧНЫЙ ФАКТОР, КОТОРЫЙ ВЛИЯЕТ НА ПЛАСТИЧНОСТЬ И ОЦЕНКУ ДРУГИХ ФАКТОРОВ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) психологический
- 2) материальный
- 3) сексуальный
- 4) физический

## **НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ХАРАКТЕРНО**

- 1) рост эмоциональной близости с родителем своего пола
- 2) петтинг
- 3) половая аутоидентификация
- 4) формирование гетеросексуального влечения

## **НА ТРЕТЬЕМ ЭТАПЕ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ХАРАКТЕРНО**

- 1) формирование представлений об основных отличиях между полами
- 2) формирование гетеросексуального влечения
- 3) рост эмоциональной близости с родителем своего пола
- 4) межполовая дисцинкция (антагонизм между полами)

## **К РАССТРОЙСТВАМ МЫШЛЕНИЯ ПО СОДЕРЖАНИЮ ОТНОСЯТ**

- 1) инкогеренцию
- 2) обсессии
- 3) резонерство
- 4) разноплановость

## **К ДИСГЕНЕЗИЯМ ГОНАД ОТНОСИТСЯ**

- 1) ложный гермафродитизм
- 2) синдром двуполых гонад
- 3) синдром тестикулярной феминизации
- 4) врожденный адено-генитальный синдром

## **АВТОМАТИЧЕСКИЕ НАСИЛЬСТВЕННЫЕ ДВИЖЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ НЕПРОИЗВОЛЬНЫХ СОКРАЩЕНИЙ МЫШЦ ЕСТЬ**

- 1) гиперкинезы
- 2) психомоторное возбуждение
- 3) стереотипии
- 4) парамимии

## **ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПОТЕРПЕВШИХ К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ПСИХОГЕННЫМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ**

- 1) неблагоприятные сексуальные воздействия на жертву
- 2) связанные с сексуальными посягательствами психогенные воздействия, но отставленные от них по времени
- 3) одновременные воздействия сексуальной травматизации и иной психотравмы

4) факторы, которые не имеют содержательной связи с сексуальной травматизацией и которые могут совпадать или не совпадать с ней по времени

**ИСКАЖЕНИЯ ЕСТЕСТВЕННОЙ ФОРМУЛЫ ДВИЖЕНИЙ, ДЕЙСТВИЙ, ВЫРАЗИТЕЛЬНЫХ АКТОВ, ПРОИЗНОШЕНИЯ ЗВУКОВ РЕЧИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) амбитендентности
- 2) эхопраксии
- 3) симптома автоматической подчиняемости
- 4) паракинезии

**ДЛЯ РАССТРОЙСТВА КОМПЛЕКСА СЕКСУАЛЬНОЙ ГОТОВНОСТИ (ПО К.ИМЕЛИНСКОМУ) ХАРАКТЕРНО**

- 1) прекращение выделения вагинального секрета во время полового акта
- 2) невозможность ввести половой член из-за выраженного спазма мышц преддверия влагалища
- 3) снижения тонуса мышц влагалища и отсутствие «оргастической манжетки»
- 4) страх потери контроля над телом и эмоциональными проявлениями при оргазме

**ЧЕТВЕРТЫЙ УРОВЕНЬ ПОНИМАНИЯ ХАРАКТЕРА И ЗНАЧЕНИЯ СЕКСУАЛЬНЫХ КРИМИНАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) биологическому
- 2) личностному
- 3) фактическому
- 4) социальному

**ДЕТЕРМИНАЦИЯ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ПОЛА ПРОИСХОДИТ \_\_\_\_\_ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ**

- 1) на 10-12 неделе
- 2) на 7-10 неделе
- 3) на 12-20 неделе
- 4) при образовании зиготы

**ПОРУДОМИНСКИЙ И.М. ПОЛЬЗОВАЛСЯ \_\_\_\_\_ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИМ ПОДХОДОМ**

- 1) монодисциплинарным
- 2) поведенческим
- 3) статистическим
- 4) физиологическим

**ОДНИМ ИЗ ОТЛИЧИЙ ОРГАЗМОЛЕПСИИ ОТ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОРГАЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) когнитивные искажения
- 2) невозможность подавления волевым усилием
- 3) сексуальная компульсивность
- 4) деперсонафикация



## **ЛЕЧЕНИЕ СЕМЕЙНО-СЕКСУАЛЬНЫХ ДИСГАРМОНИЙ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) рефлексотерапию
- 2) фармакотерапию
- 3) физиотерапию
- 4) психотерапию

## **ЖАЛОБЫ ПАЦИЕНТА НА ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОСТОРОННИХ СИЛ НА ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОТПРАВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК**

- 1) сенестопатии
- 2) ипохондрический бред
- 3) сенсорные автоматизмы
- 4) висцеральные галлюцинации

## **ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ УСИЛЕНИИ ВЕНОЗНОГО ОТТОКА В ПОЛОВОМ ЧЛЕНЕ**

- 1) нарушение эрекции сочетается с наличием варикоцеле
- 2) нарушение эрекции сочетается со сниженным уровнем андрогенов
- 3) эрекции тем лучше, чем чаще происходит семяизвержение
- 4) эрекция может существенно улучшиться при произвольном напряжении мышц промежности

## **НЕОПРЕДЕЛЕННЫЕ, ТЯГОСТНЫЕ, БЕЗ ЧЕТКОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ТЕЛЕСНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК**

- 1) аутометаморфопсию
- 2) сенестопатии
- 3) перестезии
- 4) висцеральные галлюцинации

## **ТЕРАПИЯ ВОЗРАСТНОГО СНИЖЕНИЯ ЛИБИДО У МУЖЧИН ДОЛЖНА НОСИТЬ ХАРАКТЕР**

- 1) активизации поведения партнёрши
- 2) стимуляции общего обмена веществ
- 3) активной гормонотерапии
- 4) комплексный

## **ПРОЯВЛЕНИЯМИ ФИБРОПЛАСТИЧЕСКОЙ ИНДУРАЦИИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) затрудненное семяизвержение
- 2) потеря чувствительности полового члена
- 3) боли в половом члене
- 4) исчезновение ночных эрекций

## **СИНОНИМОМ ПОНЯТИЯ КУННИЛИНГУС ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анилингция
- 2) фроттеризм

- 3) ламбитус
- 4) пенилинкция

### **ПСЕВДОМАСТУРБАЦИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

- 1) связана с раздражением гениталий или близких зон вследствие дерматозов, гельминтозов, инфекционных и соматических заболеваний, нарушении гигиенического ухода
- 2) является привычными действиями игрового характера
- 3) наблюдается в картине психического расстройства, особенности мастурбации связаны с типом психического расстройства
- 4) начинается на первом году жизни, связана с мозговыми дисфункциями, незрелостью ЦНС

### **ЭТАП БРЕДООБРАЗОВАНИЯ АНОСТРОФА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) переживанием, что пациент стал «центром» всего происходящего
- 2) полным распадом личности (собственного «я»)
- 3) нарастающим чувством напряженности, тревоги, угрозы для жизни
- 4) появлением нового смысла всего происходящего

### **СОЦИАЛЬНАЯ НЕЗРЕЛОСТЬ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ОГРАНИЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РОЛИ В ВИДЕ НЕСПОСОБНОСТИ СПРАВЛЯТЬСЯ С ТРЕБОВАНИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С БРАЧНОЙ ЖИЗНЬЮ ИЛИ ВОСПИТАНИЕМ ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) ипохондрического расстройства
- 2) обсессивно-компульсивного расстройства
- 3) истерического расстройства личности
- 4) умственной отсталости

### **ЭТАП БРЕДООБРАЗОВАНИЯ ТРЕМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) переживанием, что пациент стал «центром» всего происходящего
- 2) полным распадом личности (собственного «я»)
- 3) появлением нового смысла всего происходящего
- 4) нарастающим чувством напряженности, тревоги, угрозы для жизни

### **СЕКСОЛОГИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВТОРИЧНОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТИТУЛЯРИЗАЦИИ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) нимфомания, лейкоррея, изменение направленности полового влечения
- 2) вагинизм, аноргазмия, болезненные месячные
- 3) диспареуния, гипооргазмия, снижение частоты сношений
- 4) тотальная аноргазмия, семейно-сексуальная дисгармония, сухость влагалища

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ СЕКСУАЛЬНЫХ ДИСФУНКЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) этапность с соблюдением определенной последовательности проводимых лечебно-реабилитационных мероприятий
- 2) использование данных консультативного обследования у других специалистов

- 3) использование клинико-сексологического метода
- 4) раннее выявление и коррекция личностных переживаний

### **В СЕКСОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРИЗНАКИ ПОСТПРОЦЕССУАЛЬНОГО ДЕФЕКТА ЛИЧНОСТИ СЛУЖАТ**

- 1) подтверждением диагноза расстройства личности
- 2) опорой для отклонения диагноза расстройства личности
- 3) для диагностики органического церебрального процесса
- 4) для констатации отдельных характерологических отклонений, приводящих к нарушениям поведения в периоды связанных с психическими травмами декомпенсаций

### **В СЕКСОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ ПРИ ВЫРАЖЕННЫХ ПРИЗНАКАХ ИМПУЛЬСИВНОСТИ, ВОЗБУДИМОСТИ, СКЛОННОСТИ К ДИСФОРИЯМ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ С**

- 1) невротическими расстройствами
- 2) соматическим заболеванием
- 3) шизофренией
- 4) эпилепсией

### **ИЗВРАЩЕНИЕ МИМИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ, ИХ НЕСООТВЕТСТВИЕ ЭМОЦИЯМ ИЛИ ПЕРЕЖИВАЕМОЙ СИТУАЦИИ ЕСТЬ**

- 1) эхопраксия
- 2) парамимия
- 3) стереотипия
- 4) эхολалия

### **ВИКАРНАЯ МАСТУРБАЦИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ МАСТУРБАЦИИ ПЕРИОДА ЮНОШЕСКОЙ ГИПЕРСЕКСУАЛЬНОСТИ ТЕМ, ЧТО**

- 1) практикуется в связи с наличием заболеваний уро-генитального аппарата
- 2) неполностью замещает количественную потребность в достижении оргазма
- 3) протекает на фоне половой жизни
- 4) замещает только определённые виды интимного общения

### **ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПОТЕРПЕВШИХ К СОЧЕТАННЫМ ПСИХОГЕННЫМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ**

- 1) факторы, которые не имеют содержательной связи с сексуальной травматизацией и которые могут совпадать или не совпадать с ней по времени
- 2) неблагоприятные сексуальные воздействия на жертву
- 3) одновременные воздействия сексуальной травматизации и иной психотравмы
- 4) связанные с сексуальными посягательствами психогенные воздействия, но отставленные от них по времени

### **ПОСЛЕДСТВИЕМ ПРЕПУБЕРТАТНОЙ АНОВАРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиполибидемия

- 2) гипооргазмия
- 3) диспареуния
- 4) асексуальность

**ОДНОЙ ИЗ ФОРМ РАССТРОЙСТВ ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гомосексуальность
- 2) андрогиния
- 3) гермафродитизм
- 4) транссексуальность

**ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ СКЛОННОСТЬ НАДЕЛЯТЬ ПОНЯТИЯ ИНЫМ, ЧЕМ ПРИНЯТО В ОБЩЕСТВЕ СМЫСЛОМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ МЫШЛЕНИЯ**

- 1) символического
- 2) аутического
- 3) паралогичного
- 4) резонерского

**ЕСЛИ РЕБЕНОК СОСЕТ ПАЛЕЦ, ВЫДЕРГИВАЕТ ВОЛОСЫ, РАСКАЧИВАЕТСЯ ПЕРЕД СНОМ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВНУТРЕННЕГО НАПРЯЖЕНИЯ, ТО ТАКИЕ ДЕЙСТВИЯ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК**

- 1) тики
- 2) патологические привычные действия
- 3) импульсивные действия
- 4) стереотипии

**К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПЕРЕМЕЖАЮЩЕГОСЯ НОЧНОГО ПРИАПИЗМА ОТНОСЯТСЯ ЭРЕКЦИИ**

- 1) сопровождающиеся болезненностью
- 2) не исчезающие более суток
- 3) пропадающие сразу после полового акта
- 4) возникающие чаще в первой половине ночи и исчезающие сразу после пробуждения

**ПРИ РАССТРОЙСТВАХ \_\_\_\_\_ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ РЕОПЛЕТИЗМОГРАФИИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА**

- 1) болезненности при сношении
- 2) снижения уровня полового влечения
- 3) тотального ослабления эрекции
- 4) задержки эякуляции

**ОПОЗНАВАТЕЛЬНЫМИ ТОЧКАМИ ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ВЕРТИКАЛЬНОГО РАЗМЕРА РОМБА МИХАЭЛИСА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) остистый отросток V поясничного позвонка и верхушка крестца
- 2) остистый отросток I поясничного позвонка и основание копчика
- 3) точка пересечения позвоночника линией, соединяющей задние верхние ости

подвздошных костей и верхний край ануса

4) средний крестцовый гребень и линия, соединяющая нижние отверстия крестцовых костей

### **СИНОНИМОМ ПОНЯТИЯ БЕСТИАЛИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) скотоложество
- 2) фетишизм
- 3) визионизм
- 4) аутоэрастия

### **ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ НАРУШЕНИИ ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) хирургическую коррекцию
- 2) перемену гражданского пола
- 3) динамическое наблюдение с всесторонним обследованием
- 4) социально-психологическую помощь при трудностях адаптации

### **ДЛЯ ГАЛЛЮЦИНАТОРНО-БРЕДОВОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО**

- 1) отчуждение или утрата принадлежности своему «я» собственных психических процессов, сочетающееся с ощущением влияния посторонней силы
- 2) ложное узнавание людей, предметов, окружающей обстановки (иллюзии двойников)
- 3) преобладание псевдогаллюцинаций на фоне бредовых идей (преследования, воздействия) и других психических автоматизмов
- 4) сочетание экспансивного бреда с бредом преследования, слуховыми галлюцинациями и/или психическими автоматизмами, измененным аффектом

### **ПОД УСЛОВНО ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ РИТМОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) 1 половой акт в день
- 2) 1 половой акт в неделю
- 3) 2-3 половых акта в неделю
- 4) 2-3 половых акта в день

### **СОЦИАЛЬНАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ ПОСЛЕ СЕКСУАЛЬНОЙ ТРАВМАТИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО СПОСОБНОСТИ**

- 1) к общению, поддержанию социальных контактов
- 2) контролировать свое поведение в кругу семьи
- 3) к партнерским сексуальным отношениям
- 4) заниматься трудовой деятельностью

### **ПРИЗНАКАМИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ЭЯКУЛЯЦИИ В РАМКАХ СИНДРОМА ПАРАЦЕНТРАЛЬНЫХ ДОЛЕК ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) установление нормальной продолжительности полового акта при регулярной половой жизни
- 2) значительное удлинение продолжительности полового акта при повторных актах

- 3) избирательность и рецидивирующий характер течения
- 4) повторные акты также сопровождаются ускоренным семяизвержением

### **К ДЕПРЕССИВНЫМ БРЕДОВЫМ ОТНОСЯТ ИДЕИ**

- 1) величия, изобретательства, высокого происхождения, богатства, мегаломанический бред
- 2) овладения, порчи, колдовства, сглаза
- 3) самообвинения, самоуничужения, виновности, греховности, дисморфомании
- 4) преследования, отношения, воздействия, отравления, ущерба, интерметаморфозы

### **УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА, ЧТО ЕГО ДВИЖЕНИЯ И ПОСТУПКИ ПРОИСХОДЯТ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ВНЕШНЕЙ СИЛЫ, ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМУ ВИДУ ПСИХИЧЕСКИХ АВТОМАТИЗМОВ**

- 1) идеаторным
- 2) ассоциативным
- 3) двигательным
- 4) сенсорным

### **РЕАЛИЗАЦИЯ АНОМАЛЬНЫХ СЕКСУАЛЬНЫХ ФАНТАЗИЙ НА ФОНЕ АФФЕКТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ, СУЖЕНИЯ СОЗНАНИЯ И ЯВЛЕНИЙ ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) обсессивного характера влечения
- 2) импульсивного характера влечения
- 3) императивного характера влечения
- 4) компульсивного характера влечения

### **ПЕРЕДНЕЙ ДОЛЕЙ ГИПОФИЗА ПРОДУЦИРУЕТСЯ**

- 1) дигидротестерон
- 2) пролактин
- 3) прогестерон
- 4) 2-гидроксиэстрадиол

### **ПОД ГЕТЕРОПИЕЙ ЭРОГЕННОЙ ЗОНЫ В.И.ЗДРАВОМЫСЛОВ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) способность испытывать возбуждение и оргазм только при воздействии на определенную негенитальную эрогенную зону
- 2) выключение зоны, отсутствие полового возбуждения при воздействии
- 3) преобладание эрогенной чувствительности в экстрагенитальных зонах
- 4) перенос эрогенной зоны, возникновение ее в ранее ареактивной области

### **К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМУ МЕХАНИЗМУ, СВОЙСТВЕННОМУ ПЕРЕМЕЖАЮЩЕМУСЯ НОЧНОМУ ПРИАПИЗМУ, ОТНОСЯТ**

- 1) нарушение сна, аналогичное таковому при депрессиях
- 2) патологическое усиление притока артериальной крови к кавернозным телам
- 3) патологическое затруднение оттока венозной крови из кавернозных тел

4) нарушение обмена половых стероидов

### **ВЕРБАЛЬНЫЕ ИЛЛЮЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) искаженным пониманием нейтральной речи, в котором пациент улавливает скрытый смысл
- 2) искаженным восприятием нейтральной речи, в которой звучат угрозы или осуждение в адрес пациента
- 3) появлением вне связи с восприятием реального внешнего раздражителя
- 4) возникновением чаще всего на фоне приподнятого настроения

### **К СЦЕНИЧЕСКИМ (СЦЕНОПОДОБНЫМ) ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) ложно воспринимаемые односложные объекты/феномены при вовлеченности одного анализатора
- 2) множество ложно воспринимаемых объектов/феноменов
- 3) акоазмы и фотопсии
- 4) огромное количество галлюцинаторных объектов/феноменов при вовлеченности всех анализаторов

### **УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ТОМ, ЧТО ВСЕ ПРОИСХОДЯЩЕЕ НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАНО С НИМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА**

- 1) преследования
- 2) отношения
- 3) воздействия
- 4) самоуничижения

### **СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ МАСТУРБАЦИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

- 1) возникает в ситуациях депривации и эмоционального дискомфорта
- 2) наблюдается в картине психического расстройства, особенности мастурбации связаны с типом психического расстройства
- 3) начинается на первом году жизни, связана с мозговыми дисфункциями, незрелостью ЦНС
- 4) связана с раздражением гениталий или близких зон вследствие дерматозов, гельминтозов, инфекционных и соматических заболеваний, нарушении гигиенического ухода

### **ДЛЯ ДЕЛИРИЯ НЕ СВОЙСТВЕННЫ ПРОЯВЛЕНИЯ**

- 1) истинных зрительных галлюцинаций
- 2) кататонических расстройств
- 3) эмоционального напряжения
- 4) острого чувственного бреда

### **К ИСТЕРИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЯМ МОТОРИКИ НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) афонию и мутизм
- 2) астазию-абазию
- 3) эхопраксию, эхολалию

4) различные гиперкинезы

### **К ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ДОНАУЧНОГО ПЕРИОДА В РАЗВИТИИ СЕКСОЛОГИИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) основной причиной сексуальных расстройств считалось нарушение работы половых желез
- 2) отношение к сексуальности базирующееся на нарушениях работы эндокринных желез
- 3) регламентация сексуальной активности человека с опорой на религиозные и моральные установки
- 4) переоценка изменений задней уретры как причины сексуальных расстройств

### **РЕПРЕССИВНОМУ ТИПУ СЕКСУАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) подавление любых проявлений сексуальности, запрет на интерес к сексуальной сфере
- 2) отсутствие этико-эстетических мотивов, генитальный тип сексуальной мотивации
- 3) садистические наклонности, требование полного подчинения партнерши, пренебрежение к женщинам, как к существам более низкого происхождения
- 4) обезличивание партнера, приемлемость всех форм сексуальной активности, включая девиантные

### **К ГИПЕРКИНЕЗИЯМ ОТНОСЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ**

- 1) автоматическое повторение увиденных жестов, поз, действий
- 2) параличи, парезы, ступор
- 3) гиперкинезы, психомоторное возбуждение
- 4) эхопраксии, эхολалии, стереотипии, парамимии

### **ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПСИХИЧЕСКОГО СТАТУСА СЕКСОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ИЗУЧИТЬ**

- 1) сексуальную сферу
- 2) способность к фантазированию на заданную тему
- 3) состояние черепно-мозговых нервов
- 4) состояние мышления, памяти, восприятия

### **ЭРЕТИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ**

- 1) личностным расстройством
- 2) шизофренией
- 3) умственной отсталостью
- 4) эпилепсией

### **УСЛОВНО-ЭКССЕССИВНАЯ ЧАСТОТА МАСТУРБАТОРНЫХ АКТОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) не чаще 2-3 раз в неделю
- 2) по мере появления желания
- 3) с периодами ежедневной однократной мастурбации
- 4) не чаще 1 раза в месяц



### **ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПОГОНАДИЗМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ**

- 1) половых желез
- 2) гипофиза
- 3) гипоталамуса
- 4) надпочечников

### **ПРИ СИНДРОМЕ СНИЖЕНИЯ ПОРОГА ЭЯКУЛЯТОРНОГО РЕФЛЕКСА (СИНДРОМЕ ПАРАЦЕНТРАЛЬНЫХ ДОЛЕК) В АНАМНЕЗЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ**

- 1) ночной энурез
- 2) воспалительное заболевание мочеполовых органов
- 3) мочекаменный диатез
- 4) хирургическое вмешательство на половых органах

### **СУТОЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ НАСТРОЕНИЯ, ЛИБИДО И АКТИВНОСТИ С УХУДШЕНИЕМ УТРОМ ИЛИ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ ДНЯ ЗАКОНОМЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) смешанных тревожных и депрессивных расстройств
- 2) эндогенных депрессий
- 3) всех депрессивных расстройств
- 4) органических расстройств настроения

### **ПОЛОВАЯ АУТОИДЕНТИФИКАЦИЯ У ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОДЕ**

- 1) пубертатном
- 2) пренатальном
- 3) препубертатном
- 4) парапубертатном

### **ПРИ ЖАЛОБАХ НА ОСЛАБЛЕНИЕ ЭРЕКЦИИ ВО ВРЕМЯ КОИТУСА ПРОВОДЯТ**

- 1) ЭЭГ, определение трохантерного индекса
- 2) определение ахилловых рефлексов
- 3) пальпацию простаты, анализ половых гормонов
- 4) психолого-психопатологическое исследование

### **АДРЕНАРХЕ**

- 1) предшествует созреванию гонад
- 2) следует за созреванием гонад
- 3) совпадает с созреванием гонад
- 4) совпадает с созреванием гонад только у мальчиков

### **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕНИЛЬНОЙ ПЛЕТИЗМОГРАФИИ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) рефрактерного периода
- 2) размеров полового члена
- 3) степени сексуального влечения
- 4) модальности предъявляемых стимулов

## **УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ИЗМЕНЕНИИ ОКРУЖАЮЩЕЙ ОБСТАНОВКИ – ПЕРЕВОПЛОЩЕНИИ ЛЮДЕЙ, ЖИВОТНЫХ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА**

- 1) интерметаморфозы
- 2) одержимости
- 3) инсценировки
- 4) метаморфозы

## **ПСЕВДОСОТРУДНИЧЕСТВО -ТИП НЕПРОДУКТИВНОГО СУПРУЖЕСКОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) внешним согласием, отсутствием хронических конфликтов и преувеличенной заботой иногда возникают вспышки раздражения у одного партнера, которые гасятся поведением другого
- 2) отсутствием взаимного соглашения о нормах поведения в семье (выражается в открытых столкновениях)
- 3) согласованием норм практического взаимодействия, а на эмоциональном уровне отношения между партнерами обособлены
- 4) активной реакцией одного партнера на обстоятельства и стремление сблизиться с другим, выдвигая аргументы и требования, а другой-отклоняется, отмалчивается, уклоняется от сближения

## **ПОД ТЕРМИНОМ ALGOPAREUNIA В.А.ЗДРАВОМЫСЛОВ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) функциональный болевой синдром при нормальном гинекологическом статусе
- 2) хронический болевой синдром при заболеваниях органов малого таза
- 3) острый болевой синдром при заболеваниях органов малого таза
- 4) спазм мышц преддверия влагалища при нормальном гинекологическом статусе

## **ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ АНДРОГЕНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вторичный гипогонадизм
- 2) полная форма синдрома тестикулярной феминизации
- 3) первичный гипогонадизм
- 4) слабая половая конституция

## **НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ НАРУШЕНИЕМ ПОЛОВОЙ ФУНКЦИИ ПРИ ПАТОЛОГИИ ГИПОТАЛАМИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ускоренное семяизвержение
- 2) затрудненное семяизвержение
- 3) ослабление эрекций
- 4) постэякуляторная астения

## **К ПЕРСЕКУТОРНЫМ БРЕДОВЫМ ОТНОСЯТ ИДЕИ**

- 1) самообвинения, самоуничижения, виновности, греховности, дисморфомании
- 2) овладения, порчи, колдовства, сглаза
- 3) величия, изобретательства, высокого происхождения, богатства, мегаломанический бред
- 4) преследования, отношения, воздействия, отравления, ущерба,

интерметаморфозы

### **ДЛЯ I СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ВАГИНИЗМА ХАРАКТЕРНО**

- 1) судорожное сокращение мышц тазового дна при прикосновении к половым органам или ожидании прикосновения к ним
- 2) судорожное сокращение мышц тазового дна при введении полового члена или инструмента при гинекологическом осмотре
- 3) судорожное сокращение мышц тазового дна при пальпации мышц передней брюшной стенки
- 4) судорожное сокращение мышц тазового дна при представлении о половом акте или гинекологическом исследовании

### **ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЛИЦОМ, СТРАДАЮЩИМ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) обязательные осмотры пациента с частотой не реже 1 раза в месяц
- 2) обязательные осмотры пациента с частотой не реже 1 раза в 3 месяца
- 3) наблюдение за состоянием психического здоровья лица путем регулярных осмотров
- 4) обязательные ежегодные курсы интенсивной терапии в дневном стационаре

### **ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ВЫБОРА ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПЕЙРОНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заинтересованность в продолжении половой жизни
- 2) выраженность болезненности на фоне эрекции и фрикций
- 3) степень патоморфологических изменений тканей пениса
- 4) нарушения эректильной составляющей

### **ДЛЯ НИМФОМАНИИ НА ФОНЕ ЭНДОГЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ХАРАКТЕРНО**

- 1) наличие субъективного характера возбуждения, проявляющегося только на психическом уровне
- 2) восприятие пациенткой повышения либидо, как нездоровой, патологической тенденции
- 3) наличие постоянного генитального возбуждения и способности к множественному или волнообразному оргазму
- 4) избирательный характер поиска сексуальных партнеров, в соответствии со вкусовыми пристрастиями пациентки

### **НЕМОТИВИРОВАННОЕ ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ ЛЮБОМУ ВОЗДЕЙСТВИЮ ИЗВНЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) кататония
- 2) ступор
- 3) мутизм
- 4) негативизм

**ПРЕДНАМЕРЕННОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ОРГАЗМА ИСКУССТВЕННЫМ ВОЗБУЖДЕНИЕМ ЭРОГЕННЫХ ЗОН В УСЛОВИЯХ ДВУСТОРОННЕГО КОНТАКТА, ИСКЛЮЧАЮЩЕГО НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ СОПРИКОСНОВЕНИЕ ГЕНИТАЛИЙ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) кейрой
- 2) фелляцией
- 3) вестибулярным коитусом
- 4) петтингом

**ПРИ ОРГАЗМЕ У ЖЕНЩИНЫ ТЕЛО МАТКИ**

- 1) увеличивается в размерах на 20-25%
- 2) уменьшается в размерах за счет сокращения мышц
- 3) увеличивается в размерах на 50%
- 4) существенно не изменяется в размерах

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОХРАННОСТИ (ИЛИ ПОРАЖЕНИЯ) ГЕНИТО-СЕГМЕНТАРНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ СЛЕДУЕТ ПРОИЗВОДИТЬ**

- 1) обследование по тестам функциональной диагностики
- 2) патопсихологическое обследование
- 3) неврологическое обследование
- 4) цитологию влагалищного мазка

**ПОЛОРОЛЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ В НОРМЕ ФОРМИРУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 12-18
- 2) до 3
- 3) 1-7
- 4) 7-13

**БРЕД, ФОРМИРУЮЩИЙСЯ НА ФОНЕ ДРУГИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) вторичный
- 2) индуцированный
- 3) чувственный
- 4) первичный

**РАССТРОЙСТВО, КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА КОТОРОГО ПРАКТИЧЕСКИ ПОЛНОСТЬЮ ИСЧЕРПЫВАЕТСЯ ПЕРВИЧНЫМ (ИНТЕРПРЕТАТИВНЫМ) БРЕДОМ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) параноид
- 2) паранойя
- 3) сверхценная идея
- 4) парафрения

**УМЕРЕННАЯ ЧАСТОТА МАСТУРБАТОРНЫХ АКТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) не чаще 2-3 раз в неделю
- 2) по мере появления желания
- 3) не чаще 1 раза в месяц

4) с периодами ежедневной однократной мастурбации

### **ФЕНОМ ЭЯКУЛЯТОРНОЙ АТАКСИИ НАБЛЮДАЕТСЯ У ЛИЦ**

- 1) гипертиреозом
- 2) сильной половой конституцией с снижением порога эякуляторного рефлекса
- 3) слабой половой конституцией при снижении порога эякуляторного рефлекса
- 4) сахарным диабетом

### **ПРИЗНАКОМ \_\_\_\_\_ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ МОШОНОЧНОГО РЕФЛЕКСА**

- 1) сахарного диабета
- 2) миелопатии
- 3) травматического повреждения яичек
- 4) психогенной эректильной дисфункции

### **ПОД ТЕРМИНОМ «ПСЕВДОВАГИНИЗМ» В.А.ЗДРАВОМЫСЛОВ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) провоцируемая вульводиния, на фоне коитофобии у больных с тревожными чертами личности
- 2) сенестоалгический синдром с локализацией в наружных половых органах эндогенного генеза
- 3) синдром болевой гиперестезии вульвы, вызванный воспалительными заболеваниями
- 4) гипералгезии и аллодинии на фоне астенизации или аффективных расстройств

### **ОСНОВНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЛОКАЛИЗАЦИОНИСТСКОГО ПЕРИОДА В РАЗВИТИИ СЕКСОЛОГИИ БЫЛО ТО, ЧТО**

- 1) делался упор на психологические (личностные) факторы в генезе сексуальных расстройств
- 2) все расстройства связывались с заболеваниями половых органов
- 3) концептуальная целостность понимания человека и его места в природе
- 4) определялись конституциональные нормы и сопоставлялись с возрастными

### **ИНДИВИДУЛЬНАЯ ФОРМА ПОЛОВОЙ АКТИВНОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) руминация
- 2) флирт
- 3) петтинг
- 4) платоническая любовь

### **ДЕПРЕССИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПРОЯВЛЯЮТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО**

- 1) капризностью, боязливостью, неврозоподобными расстройствами
- 2) тревогой, сенситивными идеями отношения
- 3) пассивностью, заторможенностью
- 4) тоскливым настроением, суицидальными попытками

### **ЖАЛОБОЙ В КОМПЛЕКС ОБСЛЕДОВАНИЯ КОТОРОЙ ВХОДИТ АНАЛИЗ КРОВИ НА**

## **ПОЛОВЫЕ ГОРМОНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) приапизм
- 2) визионизм
- 3) ускоренное семяизвержение
- 4) ослабленная эрекция

## **ИССЛЕДОВАНИЕ \_\_\_\_\_ ГОРМОНОВ КРОВИ НЕОБХОДИМО ПРИ ЖАЛОБАХ ЖЕНЩИНЫ НА ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ЛИБИДО, НАРУШЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА, ЛАКТОРЕЮ**

- 1) кортизол, инсулин, паратгормон
- 2) ФСГ, ЛГ, пролактин
- 3) Т3, Т4, ТТГ, ТРГ, АТ-ТП
- 4) прогестерон, эстрадиол

## **ГОМОСОЦИАЛЬНАЯ СЕГРЕГАЦИЯ ХАРАКТЕРЕНА ДЛЯ ЭТАПА**

- 1) психосексуальных ориентаций
- 2) базовой половой идентичности
- 3) полоролевых стереотипов
- 4) переходной сексуальности

## **ДИНАМИКА ФИЛОГЕНЕЗА СЕКСУАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ**

- 1) определяется оптимизацией репродуктивного поведения
- 2) отражает переход от биологически запрограммированного репродуктивного поведения к избирательности и гибкости в сексуальном поведении как в самостоятельной сфере жизненных ценностей
- 3) отражает изменения уровня гормональной активности
- 4) связана с филогенетической динамикой индивидуального биологического развития

## **ПОВЕРХНОСТНЫЙ ПЕТТИНГ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) взаимная мастурбация
- 2) прямое мануальное раздражение эрогенных зон, прикрытых одеждой
- 3) раздражение эрогенных зон, в повседневной жизни обнаженных, другие же эрогенные (в том числе генитальные) раздражаются через одежду
- 4) раздражение эрогенных зон, в повседневной жизни обнаженных

## **В СЕКСОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ АКЦЕНТ ДЕЛАЕТСЯ ПАЦИЕНТОМ НА САМИХ СИМПТОМАХ И ИХ ИНДИВИДУАЛЬНОМ ЭФФЕКТЕ ПРИ**

- 1) соматизированном расстройстве
- 2) ипохондрическом расстройстве
- 3) аффективном расстройстве
- 4) бредовом расстройстве

## **КОЛИЧЕСТВО ЛИЦ С ПЕДОФИЛИЕЙ СРЕДИ ГОМОСЕКСУАЛЬНЫХ МУЖЧИН ПО СРАВНЕНИЮ С ГЕТЕРОСЕКСУАЛЬНЫМИ В**

- 1) 2 раза меньше
- 2) 3 раза выше
- 3) 3 раз меньше
- 4) 2 раз выше

**В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРЕОБЛАДАЮЩИХ СИМПТОМОВ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_  
ФОРМУ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА**

- 1) экзогенную
- 2) гиперстеническую
- 3) функциональную
- 4) психогенную

**РЕЗКИЕ КОЛЕБАНИЯ ЛИБИДО МОГУТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ**

- 1) гиперпролактинемии
- 2) сахарного диабета
- 3) циклотимии
- 4) гипогонадизма

**ОРГАНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ВОЗИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ**

- 1) деменцией
- 2) эпилепсией
- 3) умственной отсталостью
- 4) шизофренией

**ГЕНИТАЛЬНЫМИ ФОРМАМИ ПОЛОВОЙ ЖИЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) гейшизм
- 2) танцы
- 3) поллюции
- 4) платоническая любовь

**МЕТОД ДЕПРИВАЦИИ СНА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ**

- 1) психогенной аноргазмии
- 2) псевдоприапизме
- 3) возрастном снижении влечения
- 4) психогенных нарушениях эрекции

**ОСОБЕННОСТЯМИ ЛОБНОГО И ЗАТЫЛОЧНОГО ОВОЛОСЕНИЯ У МУЖЧИН ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) две залысины на лбу и два волосяных мыса на затылке
- 2) прямая линия волос на лбу и один волосяной мыс на затылке
- 3) умеренный волосяной мыс на лбу и три волосяных мыса на затылке
- 4) центральная залысина на лбу и один волосяной мыс на затылке

**ПАЛЬПАТОРНО ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПРОСТАТИТЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение размеров
- 2) плотная консистенция

- 3) уменьшение размеров
- 4) наличие узлов

### **К КАЧЕСТВЕННЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОЩУЩЕНИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) гипостезию
- 2) парестезию
- 3) гиперестезию
- 4) анестезию

### **ТРЕТЬИМ ЭТАПОМ СЕКС-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТРАТЕГИИ ПРИ АБСОЛЮТНОЙ АНОРГАЗМИИ У ЖЕНЩИН ПО Х.КАПЛАН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) достижение оргазма при мастурбации
- 2) использование приема «мост» при половом акте
- 3) достижение оргазма в присутствии партнера
- 4) обучение достигать оргазма при половом акте

### **К БРЕДОВЫМ ИДЕЯМ С ПОВЫШЕННОЙ САМООЦЕНКОЙ ОТНОСЯТ БРЕД**

- 1) манихейский
- 2) двойников
- 3) изобретательства
- 4) отношения

### **СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОЛОВОЙ КОНСТИТУЦИИ МУЖЧИНЫ ПО ШКАЛЕ ВЕКТОРНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) 7, 7, 7, 7, 7, 7, 7
- 2) 3, 3, 3, 3, 3, 3, 3
- 3) 5, 5, 5, 5, 5, 5, 5
- 4) 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1

### **ПЕРВИЧНАЯ ГЕНДЕРНАЯ ИДЕНТИЧНОСТЬ ФОРМИРУЕТСЯ**

- 1) между 12-м и 17-м годом
- 2) между 3-м и 5-м годом
- 3) на 2-м году жизни
- 4) между 8-м и 11-м годом

### **\_\_\_\_\_ ПАРТНЕР, ОЖИДАЕТ РАВНЫХ ПРАВ И ОБЯЗАННОСТЕЙ (С.КРАТОХВИЛЛ)**

- 1) «родительский»
- 2) «детский»
- 3) романтический
- 4) ориентированный на равноправие

### **А.М.СВЯДОЩ ВЫДЕЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ТИПЫ ОРГАЗМА У ЖЕНЩИН, ИСХОДЯ ИЗ АРХИТЕКТониКИ ЭРОГЕННЫХ ЗОН 2 ПОРЯДКА**

- 1) вагинальный, клиторальный, смешанный и экстрагенитальный



- 2) генерализованный, вагинальный, клиторический, ареактивный
- 3) клиторальный, шеечный, оргазм S-зоны, смешанной локализации
- 4) вагинальный, клиторальный, смешанный и эктопический

#### **ПО МЕХАНИЗМУ ОБРАЗОВАНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ ИЛЛЮЗИИ**

- 1) слуховые, зрительные, вкусовые, обонятельные, тактильные
- 2) простые, сложные, сценopodobные
- 3) невнимательности, аффектогенные, парейдолические
- 4) физические, физиологические, привычного восприятия

#### **ПОВТОРЕНИЕ ЧАСТИ ФРАЗЫ СОБЕСЕДНИКА С ДОБАВЛЕНИЕМ ЕЕ ОКОНЧАНИЯ ТОЛЬКО СО ВТОРОГО РАЗА СВОЙСТВЕННО СИМПТОМУ**

- 1) Йончева
- 2) Сегла
- 3) Клейста
- 4) Стенгеля

#### **ДЕЛИРИЙ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) сосудистой деменции
- 2) лекарственных интоксикациях
- 3) фебрильной шизофрении
- 4) менингоэнцефалитах

#### **ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ СЕКСУАЛЬНОГО ПРАВОНАРУШИТЕЛЯ У НЕГО ВЫЯВЛЕН ФЕНОТЕПИЧЕСКИЙ ИНДЕКС В РАЗМЕРЕ 9,0, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ПОЛОВОЙ КОНСТИТУЦИИ**

- 1) слабой
- 2) средней
- 3) чрезвычайно слабой
- 4) чрезвычайно сильной

#### **ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПОТЕРПЕВШЕЙ У НЕЕ НЕ ОБНАРУЖЕНО ВОЛОС В ПОДМЫШКАХ И НА ЛОБКЕ, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ ВЫРАЖЕННОСТИ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ**

- 1) P3 A3
- 2) P2 A2
- 3) P1 A1
- 4) P0 A0

#### **МАКСИМАЛЬНЫЕ ПОТЕНЦИИ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ОТМЕЧАЮТСЯ У**

- 1) высокомаскулинных мужчин
- 2) высокофемининных женщин
- 3) андрогинных мужчин и женщин
- 4) высокомаскулинных женщин

### **К АГЕНЕЗИЯМ ГОНАД ОТНОСЯТСЯ**

- 1) врожденный адено-генитальный синдром
- 2) синдром Шерешевского-Тернера
- 3) синдром тестикулярной феминизации
- 4) ложный гермафродитизм

### **СИНОНИМОМ ПОНЯТИЯ ФРОТТАЖ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анилинкция
- 2) пенилинкция
- 3) ламбитус
- 4) фроттеризм

### **ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАРАФИЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ АНТИАНДРОГЕНАМИ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ УМЕНЬШЕНИЯ ОВОЛОСЕНИЯ ТЕЛА В СРЕДНЕМ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ**

- 1) год
- 2) полгода
- 3) 3-4 месяца
- 4) 1-2 месяца

### **АВТОРОМ МОДЕЛИ ЦИКЛА СЕКСУАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ: ВЛЕЧЕНИЕ, ВОЗБУЖДЕНИЕ И ОРГАЗМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Х.Каплан
- 2) Г.С. Васильченко
- 3) К. Имелинский
- 4) У. Мастерс, В. Джонсон

### **ИНТЕРЕС К МЕЖПОЛОВЫМ РАЗЛИЧИЯМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ЭТАПА**

- 1) полоролевых стереотипов
- 2) базовой половой идентичности
- 3) переходной сексуальности
- 4) психосексуальных ориентаций

### **ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПОТЕРПЕВШИХ К ФАКТОРАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ СЕКСУАЛЬНОЙ ТРАВМАТИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) одновременные воздействия сексуальной травматизации и иной психотравмы
- 2) связанные с сексуальными посягательствами психогенные воздействия, но отставленные от них по времени
- 3) неблагоприятные сексуальные воздействия на жертву
- 4) факторы, которые не имеют содержательной связи с сексуальной травматизацией и которые могут совпадать или не совпадать с ней по времени

### **ПРИ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ МЫШЦ ПРОМЕЖНОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ**

- 1) мазь с тестостероном
- 2) гинекологический массаж
- 3) лечебную гимнастику - тренировка мышц промежности

4) препарат стрихнина

**БРЕД, ВОЗНИКАЮЩИЙ КАК РЕЗУЛЬТАТ ПЕРЕРАБОТКИ БРЕДОВЫХ ИДЕЙ ПАЦИЕНТА (ИНДУКТОРА), С КОТОРЫМ ДЛИТЕЛЬНО ОБЩАЕТСЯ РЕЦИПИЕНТ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) чувственный
- 2) индуцированный
- 3) вторичный
- 4) первичный

**ПЕРВЫМ ЭТАПОМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ НАРУШЕНИИ ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) восстановительно-реабилитационный этап
- 2) вводный этап
- 3) этап половой переориентации
- 4) подготовительный этап

**ПЕРВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ О СЕКСУАЛЬНОМ ПОВЕДЕНИИ ЧЕЛОВЕКА ОПУБЛИКОВАЛ**

- 1) Эллис Х.
- 2) Якобзон Л.Я.
- 3) Бехтерев В.М.
- 4) Крафт-Эбинг Р.

**ДЛЯ СИНДРОМА КАНДИНСКОГО-КЛЕРАМБО ХАРАКТЕРНО**

- 1) ложное узнавание людей, предметов, окружающей обстановки (иллюзии двойников)
- 2) сочетание экспансивного бреда с бредом преследования, слуховыми галлюцинациями и/или психическими автоматизмами, измененным аффектом
- 3) преобладание псевдогаллюцинаций на фоне бредовых идей (преследования, воздействия) и других психических автоматизмов
- 4) отчуждение или утрата принадлежности своему «я» собственных психических процессов, сочетающееся с ощущением влияния посторонней силы

**БУЛЬБО-КАВЕРНОЗНЫЙ РЕФЛЕКС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) подтягивание яичка кверху при штриховом раздражении внутренних поверхностей бедер
- 2) сокращение бульбо-кавернозных мышц при эрекции полового члена
- 3) сокращение бульбо-кавернозных мышц и анального сфинктера при уколах тупой иглой в области головки и тела полового члена
- 4) сокращение бульбо-кавернозных мышц при уколах тупой иглой в области анального сфинктера

**КРЕМАСТЕРНЫЙ РЕФЛЕКС ВЫЗЫВАЮТ ПУТЁМ**

- 1) поглаживания внутренней поверхности бедра
- 2) покалывания тупой иглой нижнего края мошонки

- 3) поглаживания тупой иглой передней поверхности тела пениса
- 4) легкого ритмичного сдавливания пальцами основания головки пениса

### **КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ВАРИАНТ СЕМЕЙНО-СЕКСУАЛЬНОЙ ДИСГАРМОНИИ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) низким уровнем информированности в области психогигиены половой жизни, несоответствием проведения сексуального контакта одним из супругов желаемому или ожидаемому другим
- 2) слабой половой конституцией одного из партнеров, малозначимостью сексуальной функции и формальным участием в половой жизни
- 3) девиацией полоролевого поведения одного или обоих супругов, которая проявляется либо в трансформации либо в гиперролевом поведении
- 4) нарушением общения на вербальном уровне, тогда как в других сферах жизни общение может оставаться нормальным

### **ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВАГИНИЗМА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ**

- 1) рациональная психотерапия и методики десенсибилизации
- 2) хирургическая или лазерная дефлорация под наркозом
- 3) назначение обезболивающих средств: анестезирующие мази, микроклизмы с растворами анестетиков
- 4) гипносуггестия или аутотренинговые методики

### **К ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) искаженное восприятие окружающего как нереального, чуждого
- 2) ощущение, что форма или размеры отдельных частей тела изменяются
- 3) ощущение овладения телом, мыслями
- 4) ощущение изменения или утраты целостности личности, отчуждения отдельных ее физиологических или психических проявлений

### **ДЛЯ ИНТЕРПРЕТАТИВНОГО БРЕДА СВОЙСТВЕННО**

- 1) наличие обманов восприятия
- 2) наличие системы доказательств и субъективной логики
- 3) наличие эмоциональной лабильности, растерянности
- 4) снижение активности пациента

### **К ПРОЯВЛЕНИЯМ ГИПОМАНИАКАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) снижение аппетита
- 2) повышение либидо
- 3) повышенный уровень энергии
- 4) приподнятое настроение в результате депривации сна

### **УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В НАЛИЧИИ ПОСТОРОННЕГО ВЛИЯНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА**

- 1) преследования
- 2) самоуничужения

- 3) отношения
- 4) воздействия

**НАРУШЕНИЕ ОРИЕНТИРОВКИ В ОКРУЖАЮЩЕЙ ОБСТАНОВКЕ ПРИ СОХРАНЕНИИ ОРИЕНТИРОВКИ В СОБСТВЕННОЙ ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) сопора
- 2) онейроида
- 3) делирия
- 4) аменции

**ТИП ПАРТНЕРА \_\_\_\_\_, ЕСЛИ К ОСОБЕННОСТЯМ ЕГО ПОВЕДЕНИЯ В БРАКЕ ОТНОСЯТ ТО, ЧТО ОН ПРИВНОСИТ В БРАК СПОНТАННОСТЬ, НЕПОСРЕДСТВЕННОСТЬ, ЭМОЦИИ, МОЖЕТ ДОСТИГАТЬ ВЕДУЩЕГО ПОЛОЖЕНИЯ МЕТАКОМПЛЕМЕНТАРНЫМ ПУТЕМ (С.КРАТОХВИЛ)**

- 1) «детский»
- 2) ориентированный на равноправие
- 3) «родительский»
- 4) романтический

**ГИПОСТЕЗИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ СОСТОЯНИЯХ**

- 1) угнетения сознания, невротических расстройств
- 2) синдрома отмены, интоксикации психостимуляторами, циклодолом, каннабиноидами, острых психотических состояний
- 3) интоксикации, помрачения сознания, депрессивных и истерических состояниях
- 4) выхода из интоксикации психостимуляторами, синдрома отмены при употреблении каннабиноидов, снотворных препаратов, психостимуляторов

**АНАБОЛИЧЕСКИМ СТЕРОИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прегнил
- 2) ретаболил
- 3) андрокур
- 4) профази

**НЕПРОИЗВОЛЬНЫЕ, НЕАДЕКВАТНЫЕ СИТУАЦИИ ПЕРЕЖИВАНИЯ, ДОМИНИРУЮЩИЕ В СОЗНАНИИ БОЛЬНОГО, К КОТОРЫМ СОХРАНЯЕТСЯ КРИТИКА, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК**

- 1) паранойя
- 2) сверхценные идеи
- 3) навязчивые идеи
- 4) бредовые идеи

**ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ АНДРОГЕНАМИ ОПРАВДАНА**

- 1) при наличии хронических сердечно-сосудистых заболеваний с целью укорочения половых актов и снятия нагрузки
- 2) для достижения удовлетворительного напряжения полового члена

- 3) при выявлении дефицита свободной фракции тестостерона и отсутствии гормонозависимых новообразований в половых органах
- 4) при астенических нарушениях для стимуляции сексуальной активности

#### **ТЕРАПИЯ ВЫВИХА ПОЛОВОГО ЧЛЕНА ОСНОВАНА НА**

- 1) длительной гипотермии пениса
- 2) оперативном вмешательстве
- 3) применении гормональных препаратов местно
- 4) использовании мазевых повязок

#### **УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В СОБСТВЕННОЙ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ, НИКЧЕМНОСТИ, ВИНОВНОСТИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА**

- 1) самоуничужения
- 2) воздействия
- 3) отношения
- 4) преследования

#### **ПРИ ИСТЕРИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ НАБЛЮДАЮТ**

- 1) сезонную обусловленность
- 2) олигокинезию
- 3) сужение сознания
- 4) клоническую и тоническую фазы

#### **ОТЛИЧИЕ ПЕТТИНГА ОТ ПОЛОВОГО АКТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОТСУТСТВИИ**

- 1) прелюдии
- 2) эякуляции
- 3) контакта гениталий
- 4) фрикций

#### **ВОЗБУЖДЕНИЕ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В НЕЛЕПО-ДУРАШЛИВОМ ПОВЕДЕНИИ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) маниакальное
- 2) кататоническое
- 3) гебефреническое
- 4) галлюцинаторно-бредовое

#### **НАРУШЕНИЕ ВОСПРИЯТИЯ ВРЕМЕНИ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) патологии ощущений
- 2) иллюзиям
- 3) психосенсорным расстройствам
- 4) галлюцинациям

#### **ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРАФИЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ НАИБОЛЕЕ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) когнитивно-поведенческая психотерапия
- 2) психодинамическая психотерапия

- 3) адверсивная психотерапия
- 4) модель «хорошей жизни»

**КЛЮЧЕВЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ РАЗРАБОТКЕ СХЕМЫ ТЕРАПИИ ПЕДОФИЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тип течения парафилии
- 2) длительность заболевания
- 3) уровень риска
- 4) наличие противопоказаний

**ВОЗБУЖДЕНИЕ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ И РЕЧЕВЫХ СТЕРЕОТИПИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) галлюцинаторно-бредовое
- 2) кататоническое
- 3) гебефреническое
- 4) маниакальное

**ПЕРИОДИЧЕСКИЙ ПРОСМОТР МУЖЧИНОЙ ДЕТСКОЙ ПОРНОГРАФИИ**

- 1) имеет только юридическое значение
- 2) имеет исключительно морально-этическое значение
- 3) может быть клиническим проявлением педофилии
- 4) однозначно свидетельствует о педофилии

**ПЕРВАЯ ТРИАДА СЕКСУАЛЬНОЙ ФОРМУЛЫ МУЖЧИНЫ ОТРАЖАЕТ**

- 1) стадию подготовки копулятивного цикла
- 2) стадию настройки на возможную близость
- 3) стадию эротического фантазирования
- 4) стадию запуска механизма копуляции

**НАИМЕНЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ЛЕЧЕНИЯ ВАГИНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) хирургический
- 2) гипносуггестивный
- 3) психотерапевтический
- 4) десенсибилизация

**ДИСТИНКЦИЯ ХАРАКТЕРЕНА ДЛЯ ЭТАПА**

- 1) психосексуальных ориентаций
- 2) базовой половой идентичности
- 3) полоролевых стереотипов
- 4) переходной сексуальности

**ПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ И СОЦИОКУЛЬТУРНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ, АССОЦИИРУЮЩИЕСЯ С ПОЛОМ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) гендерная идентичность
- 2) гендерная роль

- 3) гендерное предположение
- 4) гендер

**ВТОРЫМ ЭТАПОМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ НАРУШЕНИИ ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) этап половой переориентации
- 2) восстановительно-реабилитационный этап
- 3) подготовительный этап
- 4) вводный этап

**ПАРАФИЛИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЙ СЕКСУАЛЬНЫЙ СЦЕНАРИЙ ТРЕБУЕТ ВЗАИМНОГО ПРИЧИНЕНИЯ БОЛИ ДРУГ ДРУГУ, КВАЛИФИЦИРУЕТСЯ КАК**

- 1) садомазохизм
- 2) садизм
- 3) мазохизм
- 4) раптофилия

**ТРЕТИЙ УРОВЕНЬ ПОНИМАНИЯ ХАРАКТЕРА И ЗНАЧЕНИЯ СЕКСУАЛЬНЫХ КРИМИНАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) личностному
- 2) биологическому
- 3) социальному
- 4) фактическому

**К ФУНКЦИОНАЛЬНО-ПСИХОГЕННОЙ ПРИЧИНЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ЭЯКУЛЯЦИИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) повышенная возбудимость вследствие абстиненций
- 2) снижение порога эякуляторного рефлекса
- 3) воспалительное заболевание мочеполовых органов
- 4) травма головного мозга

**СИНОНИМОМ ПОНЯТИЯ АУТОЭРОТИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фетишизм
- 2) визионизм
- 3) скотоложество
- 4) аутоэрастия

**ПАРОКСИЗМАЛЬНО ВОЗНИКАЮЩИЕ ПСИХОСЕНСОРНЫЕ РАССТРОЙСТВА В СЕКСОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) шизофрении
- 2) расстройства личности эмоционально неустойчивого и истерического круга
- 3) органически и соматически обусловленных поражений ЦНС
- 4) соматоформного расстройства

**ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПОТЕРПЕВШЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗРЕЛАЯ**



## **ГРУДЬ, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ СТАДИИ РАЗВИТИЯ ПО I.ROGERS**

- 1) Ma2
- 2) Ma1
- 3) Ma3
- 4) Ma4

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ ГИПНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) гипноманические установки
- 2) психотическое состояние
- 3) тревожное состояние
- 4) психогенная депрессия

## **ПРИ СЕКСУАЛЬНОЙ АНГЕДОНИИ**

- 1) возникают нормальные сексуальные реакции (эрекция и эякуляция)
- 2) отсутствуют нормальные сексуальные реакции (эрекция и эякуляция)
- 3) возникает сильный страх и тревога
- 4) характерна патологическая мастурбация

## **В СЕКСОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ АКЦЕНТ ДЕЛАЕТСЯ ПАЦИЕНТОМ НА НАЛИЧИИ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО ПРОГРЕССИРУЮЩЕГО И СЕРЬЕЗНОГО БОЛЕЗНЕННОГО ПРОЦЕССА ПРИ**

- 1) аффективном расстройстве
- 2) бредовом расстройстве
- 3) соматизированном расстройстве
- 4) ипохондрическом расстройстве

## **ПО ДАННЫМ Н.ГРОТА, НЕ ВХОДИТ В МОТИВЫ НАСИЛИЯ**

- 1) ярость, озлобление, агрессия
- 2) сила сексуального влечения
- 3) садистическое влечение
- 4) жажда власти

## **«ОРГАСТИЧЕСКАЯ МАНЖЕТКА» У ЖЕНЩИНЫ ВОЗНИКАЕТ В ФАЗЕ**

- 1) плато
- 2) оргазма
- 3) начального этапа возбуждения
- 4) разрешения

## **КОНФЛИКТ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ В ПАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН**

- 1) нарушения половой идентичности
- 2) сексуальной ангедонии
- 3) семейно-сексуальных дисгармоний
- 4) сексуальной аверсии

## **СИМПТОМ ДЮПРЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) появлением спонтанной двигательной активности у ступорозных пациентов с наступлением ночи
- 2) отсутствием реакции зрачков на болевые и эмоциональные стимулы
- 3) склонностью пациента отгораживаться от окружающих, надевая на свою голову что-то наподобие капюшона, сделанного из любого подручного материала
- 4) неподвижным положением головы лежащего пациента над подушкой в течение неопределённого времени

## **ВАРИАНТАМИ СЕМЕЙНО-СЕКСУАЛЬНЫХ ДИСГАРМОНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ: КОММУНИКАТИВНЫЙ, КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ, СЕКСУАЛЬНО-ЭРОТИЧЕСКИЙ, СОЦИОКУЛЬТУРНЫЙ И**

- 1) социально-психологический
- 2) физиологический
- 3) сексуально-поведенческий
- 4) полоролевой

## **АПАТИЧЕСКИЙ СТУПОР В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) императивными галлюцинациями
- 2) отсутствием побуждения к деятельности
- 3) аффектом страха
- 4) явлениями мышечного гипертонуса

## **ПРИ УТРАТЕ КРИТИЧЕСКОГО ОТНОШЕНИЯ К ПАРАФИЛЬНОМУ РАССТРОЙСТВУ ТОЛЬКО В ПЕРИОДЫ ОБОСТРЕНИЯ КОМОРБИДНОГО ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА СЛЕДУЕТ ГОВОРИТЬ О**

- 1) парциальной нозогнозии
- 2) гипонозогнозии
- 3) альтернирующей нозогнозии
- 4) анозогнозии

## **ПОВЕРХНОСТНЫЙ АНАЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС ПРИ РЕГУЛЯРНЫХ АНАЛЬНЫХ СНОШЕНИЯХ**

- 1) усиливается: мышца ануса реагирует более мощно и продолжительно
- 2) инвертируется: мышца ануса расслабляется
- 3) никак не меняется
- 4) ослабевает: анус практически интактен при проведении пробы

## **НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ПОВТОРЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ ОКРУЖАЮЩИХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) амбитендентности
- 2) паракинезии
- 3) эхопраксии
- 4) симптома автоматической подчиняемости

## **К РАССТРОЙСТВАМ ПАМЯТИ НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) конфабуляции
- 2) симптом разматывания воспоминаний
- 3) амнезии
- 4) псевдореминесценции

### **НЕЙРОЛЕПТИКАМИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ В СЕКСОЛОГИИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) мезокарб, фепрозиднин
- 2) тразодон, кломипрамин
- 3) тиоридазин, алимемазин
- 4) тофизопам, медазепам

### **УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА ВО ВСЕЛЕНИИ В НЕГО ДРУГОГО СУЩЕСТВА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА**

- 1) одержимости
- 2) инсценировки
- 3) метаморфозы
- 4) интерметаморфозы

### **БОЛЬШИНСТВО ПАРАФИЛИЙ ФОРМИРУЕТСЯ В \_\_\_\_\_ ВОЗРАСТЕ**

- 1) пожилом
- 2) детском
- 3) молодом
- 4) подростковом

### **ЗАПОЛНЕНИЕ СТРУКТУРНОЙ РЕШЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЭТАПОМ СТРУКТУРНОГО АНАЛИЗА**

- 1) переходным между первым и вторым
- 2) первым
- 3) вторым
- 4) переходным между вторым и третьим

### **НЕГАТИВНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ СИНДРОМА ПАРАЦЕНТРАЛЬНЫХ ДОЛЕК У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) ранее начало половой жизни, неадекватные оргазмы, слабовыраженный оргазм
- 2) допубертатная мастурбация, неопределённая форма оргазма, фрустрации на фоне оргазма
- 3) дезадаптивная мастурбация, эпилептиформые приступы во время оргазма, гиперсексуальность
- 4) стереотипность ощущений, сексуальная несовместимость с партнёром, неврологические симптомы во время возбуждения

### **ВОЗМОЖНОСТЬ ВЫЗВАТЬ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ИЛИ УСИЛИТЬ ИХ У ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНЫМ ДЕЛИРИЕМ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА ГЛАЗНЫЕ ЯБЛОКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИМПТОМ**

- 1) Липмана

- 2) Ригера и Рейхардта
- 3) Бехтерева
- 4) Ашаффенбурга

### **ФОЛЛИКУЛОСТИМУЛИРУЮЩИЙ ГОРМОН ГИПОФИЗА ВЫЗЫВАЕТ У МУЖЧИН**

- 1) выработку полового гормона яичками
- 2) сперматогенез
- 3) повышение либидо
- 4) выработку полового гормона надпочечниками

### **К СЛОЖНЫМ ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) акоазмы и фотопсии
- 2) ложно воспринимаемые односложные объекты/феномены при вовлеченности одного анализатора
- 3) огромное количество галлюцинаторных объектов/феноменов при вовлеченности всех анализаторов
- 4) множество ложно воспринимаемых объектов/феноменов

### **АКТИВНЫЙ НЕГАТИВИЗМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ**

- 1) пациент не выполняет того, что просят
- 2) пациент не отвечает на вопросы
- 3) пациент выполняет другие действия вместо тех, что просят
- 4) пациент кривляется, гримасничает, паясничает

### **ИСТИННАЯ РАННЯЯ ДОПУБЕРТАТНАЯ МАСТУРБАЦИЯ**

- 1) является одним из симптомов невроза (чаще обсессивного или астено-обсессивного)
- 2) начинается до пробуждения либидо и появления признаков полового созревания
- 3) является привычными действиями игрового характера
- 4) носит подражательный характер

### **УСКОРЕННОЕ СЕМЯИЗВЕРЖЕНИЕ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ В РАМКАХ**

- 1) депрессивных расстройств
- 2) шизофрении
- 3) расстройств личности
- 4) неврастении

### **ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПРОБУЖДЕНИИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) рефлекторными
- 2) гипнагогическими
- 3) гипнопомпическими
- 4) функциональными

### **ДВИГАТЕЛЬНАЯ ИЛИ ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА ПСИХОТРАВМИРУЮЩИЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕБНОЙ СУГГЕСТИИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) раппорт
- 2) наркокатарсис
- 3) аутоотренинг
- 4) наркосон

**ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПОТЕРПЕВШЕЙ У НЕЕ ВЫЯВЛЕНЫ ПРЯМЫЕ, ГУСТЫЕ И ДЛИННЫЕ ВОЛОСЫ В ПОДМЫШКАХ И НА ЛОБКЕ, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ ВЫРАЖЕННОСТИ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ**

- 1) P3 A3
- 2) P0 A0
- 3) P1 A1
- 4) P2 A2

**СМЕНА ПОЛА ПОКАЗАНА ДЛЯ ЛИЦ СТРАДАЮЩИХ**

- 1) трансвестизмом двойной роли
- 2) транссексуализмом
- 3) эго-дистонической сексуальной ориентацией
- 4) фетишистским трансвестизмом

**ПРИ ЖАЛОБАХ НА ЗАДЕРЖКУ СЕМЯИЗВЕРЖЕНИЯ ПРОВОДЯТ**

- 1) неврологическое, психологическое обследования
- 2) пальпацию простаты, гормональное обследование
- 3) определение половой конституции и размеров пениса
- 4) электроэнцефалограмму, спермограмму

**«ЗВУЧАНИЕ МЫСЛЕЙ» СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ К**

- 1) слуховым псевдогаллюцинациям
- 2) вербальным иллюзиям
- 3) сенсорным автоматизмам
- 4) особенностям мышления

**ПОСЛЕ ИНТРАКАВЕРНОЗНОЙ ИНЪЕКЦИИ АЛПРОСТАДИЛА СКОРОСТЬ КРОВОТОКА В СОСУДАХ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА ПРИ ВАСКУЛОГЕННОМ НАРУШЕНИИ ЭРЕКЦИИ**

- 1) повышается незначительно
- 2) повышается значительно
- 3) значительно снижается
- 4) незначительно снижается

**В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С СЕКСУАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, ОБУСЛОВЛЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ УРОГЕНИТАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) проведение психотерапии практически не имеет смысла
- 2) необходимо проводить коррекцию при наличии патологии в других функциональных системах организма
- 3) необходимо воздержание от интимных отношений
- 4) должно быть включено и назначение гормональных препаратов

### **К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМУ МЕХАНИЗМУ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩЕМУ ОСТРЫЙ ПРИАПИЗМ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) нарушение обмена половых стероидов
- 2) тревожное ожидание нежелательной эрекции
- 3) патологическое усиление притока артериальной крови к кавернозным телам
- 4) нарушение сна, аналогичное таковому при депрессии

### **РАССТРОЙСТВО САМОСОЗНАНИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ ОЩУЩЕНИЕМ ИЗМЕНЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- 1) дереализацию
- 2) деперсонализацию
- 3) метаморфопсию
- 4) полиэстезию

### **ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперкортицизм
- 2) недостаточность коры надпочечников
- 3) адинамия, гипотония, потемнение кожи
- 4) гиперсексуальность

### **К ПРИМИТИВНЫМ БРЕДОВЫМ ОТНОСЯТ ИДЕИ**

- 1) самообвинения, самоуничижения, виновности, греховности, дисморфомании
- 2) преследования, отношения, воздействия, отравления, ущерба, интерметаморфозы
- 3) овладения, порчи, колдовства, сглаза
- 4) величия, изобретательства, высокого происхождения, богатства, мегаломанический бред

### **ГЕБЕФРЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ЧАЩЕ ВСЕГО В \_\_\_\_\_ ВОЗРАСТЕ**

- 1) детском
- 2) юношеском
- 3) старческом
- 4) зрелом

### **ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ВАГИНИЗМА И КОИТОФОБИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) невозможность прикосновения к гениталиям
- 2) болезненность при прикосновении к промежности
- 3) боли при попытке проведения сношения
- 4) кровянистые выделения при коитусе

### **ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ В ФОРМЕ УСИЛЕНИЯ И УСКОРЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ СТОРОН ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СВОЙСТВЕННО**

- 1) синдрому психомоторного возбуждения
- 2) синдрому ступора
- 3) гебефреническому синдрому
- 4) кататоническому синдрому

### **ИСТИННЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) чувством «сделанности»
- 2) проекцией образов в субъективное пространство
- 3) проекцией образов в окружающее пространство
- 4) отсутствием чувственной яркости

### **СОСТОЯНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ЗАТОРМОЖЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) ступор
- 2) парамимия
- 3) гиперкинез
- 4) паралич или парез

### **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ОБЩЕЙ СЕКСОПАТОЛОГИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

- 1) проблемы биологии и физиологии пола
- 2) методики обследования сексологических больных, разработка и использование диагностических приемов
- 3) статистические характеристики сексуальности
- 4) изучение биологических норм половой активности

### **СТЕРТЫЙ (РЕДУЦИРОВАННЫЙ) ОРГАЗМ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛОГОМ**

- 1) оргастической ангедонии у мужчин
- 2) трудностей в достижении оргазма у мужчин
- 3) преждевременной эякуляции у мужчин
- 4) анэякуляторного расстройства у мужчин

### **РЕЗКИЕ КОЛЕБАНИЯ ЛИБИДО (ОБЫЧНО ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ОСЛАБЛЕНИЕ ПОЛОВОГО ВЛЕЧЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ЧЕРЕЗ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ПРОМЕЖУТКИ ВРЕМЕНИ И СОХРАНЯЮЩЕЕСЯ В ТЕЧЕНИЕ 1-2 МЕСЯЦЕВ) НАРЯДУ С ПЕРИОДИЧЕСКОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ И ДРУГИМИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ МОГУТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ**

- 1) диссоциативного расстройства
- 2) соматоформного расстройства
- 3) циклотимии
- 4) сосудистой деменции

### **ЭНУРЕЗ ИЛИ СОСАНИЕ ПАЛЬЦА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) соматоформных расстройств
- 2) расстройств адаптации
- 3) диссоциативных расстройств
- 4) смешанных расстройствах личности

## **СРЕДИ СЕКСУАЛЬНЫХ ПРАВОНАРУШИТЕЛЕЙ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ПАРАФИЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ**

- 1) задержка психосексуального развития
- 2) сложная дисгармония пубертата
- 3) преждевременное психосексуальное развитие
- 4) задержка соматосексуального развития

## **БРЕД ВОСПРИЯТИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) вторичный
- 2) индуцированный
- 3) первичный
- 4) чувственный

## **ДЛЯ II СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ВАГИНИЗМА ХАРАКТЕРНО СУДОРОЖНОЕ СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦ ТАЗОВОГО ДНА ПРИ**

- 1) представлении о половом акте или гинекологическом исследовании
- 2) введении полового члена или инструмента при гинекологическом осмотре
- 3) пальпации мышц передней брюшной стенки
- 4) прикосновении к половым органам или ожидании прикосновения к ним

## **ПЛАЦЕБО-ТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ ПРИ**

- 1) невозможности подбора терапии
- 2) наличии мнимого сексуального расстройства
- 3) проведении опосредованной психотерапии
- 4) противопоказаниях для проведения терапии

## **РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВАГИНИЗМА В СТРУКТУРЕ ЖЕНСКОЙ СЕКСУАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ (ПО И.КОНУ) СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 5

## **ФОРМАМИ ВАГИНИЗМА ПО А.М.СВЯДОЩУ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) фобическая и истерическая
- 2) невротическая и органическая
- 3) тревожная и астеническая
- 4) стеническая и астеническая

## **ТРЕТЬИМ ЭТАПОМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ НАРУШЕНИИ ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вводный этап
- 2) этап половой переориентации
- 3) восстановительно-реабилитационный этап



4) подготовительный этап

### **НЕМОТИВИРОВАННЫЙ ОТКАЗ ПАЦИЕНТА ОТВЕЧАТЬ НА ВОПРОСЫ ИЛИ ЧТО-НИБУДЬ СООБЩАТЬ ПО ПРОСЬБЕ ИЗВНЕ ЕСТЬ**

- 1) итерация
- 2) мутизм
- 3) вербигерация
- 4) кататония

### **СПЕЦИФИКА СЕКСОЛОГИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) использованием, в основном, этологических моделей для понимания сексуального поведения
- 2) использованием психологических методик для исследования структуры личности
- 3) высокой суицидальной опасностью
- 4) парностью сексуальных функций

### **СУТОЧНАЯ РИТМИКА С УЛУЧШЕНИЕМ САМОЧУВСТВИЯ К ВЕЧЕРУ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) обсессивно-компульсивного расстройства
- 2) панического расстройства
- 3) депрессивного эпизода
- 4) нервной анорексии

### **К ДИСКИНЕЗИЯМ (ПАРАКИНЕЗИЯМ) ОТНОСЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ**

- 1) эхопраксии, эхолалии, стереотипии, парамимии
- 2) гиперкинезы, психомоторное возбуждение
- 3) автоматические насильственные движения
- 4) параличи, парезы, ступор

### **АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) фиксационной амнезией
- 2) психической истощаемостью
- 3) легким оглушением (обнубиляция)
- 4) психической анестезией

### **ДЛЯ КОИТОФОБИИ ХАРАКТЕРНО**

- 1) судорожное сокращение мышц тазового дна при пальпации мышц передней брюшной стенки
- 2) судорожное сокращение мышц тазового дна при введении полового члена или инструмента при гинекологическом осмотре
- 3) судорожное сокращение мышц тазового дна при представлении о половом акте или гинекологическом исследовании
- 4) наличие навязчивого страха полового акта, сопровождающегося учащенным сердцебиением, расширением зрачков

## **СНИЖЕНИЕ НАСТРОЕНИЯ КАК РЕАКЦИЯ НА НЕПРИЯТНОЕ СОБЫТИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ЛЕГКОГО ДЕПРЕССИВНОГО ЭПИЗОДА ПО КРИТЕРИЯМ ТАКИМ, КАК**

- 1) наличие повышенной утомляемости или недостатка энергии
- 2) выраженность и длительность снижения настроения конгруэнтны причине
- 3) присутствует чрезмерное или необоснованное чувство вины
- 4) снижение настроения выявляется в течение 2 недель и более

## **ОБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОХРАННОСТИ ПЕРЕФЕРИЧЕСКИХ НЕРВНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ, ИННЕРВИРУЮЩИХ ПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ, МОЖЕТ БЫТЬ ОСУЩЕСТВЛЕНО ПРИ ПОМОЩИ**

- 1) компьютерной томографии
- 2) электроэнцефалографии
- 3) электронейромиографии
- 4) эхоэнцефалографии

## **СОПЕРНИЧЕСТВО -ТИП НЕПРОДУКТИВНОГО СУПРУЖЕСКОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) активной реакцией одного партнера на обстоятельства и стремление сблизиться с другим, выдвигая аргументы и требования, а другой-отклоняется, отмалчивается, уклоняется от сближения
- 2) внешним согласием, отсутствием хронических конфликтов и преувеличенной заботой иногда возникают вспышки раздражения у одного партнера, которые гасятся поведением другого
- 3) отсутствием взаимного соглашения о нормах поведения в семье (выражается в открытых столкновениях)
- 4) согласованием норм практического взаимодействия, а на эмоциональном уровне отношения между партнерами обособлены

## **ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ, СТРАДАЮЩИМ СЕКСУАЛЬНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ, ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ В КАЧЕСТВЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА**

- 1) психотерапию
- 2) только биологическое лечение
- 3) госпитализацию
- 4) принудительную трудовую реабилитацию

## **ИПОХОНДРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) суицидальным риском
- 2) четким выполнением всех рекомендаций врача
- 3) подавленным настроением с сенестопатиями
- 4) стремлением во всем добиться лучшего результата

## **ЛЕЧЕНИЕ СЕКСУАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ НА ФОНЕ УРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ**

- 1) иглорефлексотерапия

- 2) теплые ванны для ног
- 3) хлорэтиловые блокады
- 4) массаж простаты

### **ДЛЯ МАНИАКАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ КАК**

- 1) ускорение мышления вплоть до «скачки идей»
- 2) «путаница» мыслей
- 3) аморфность, резонерство
- 4) бред особого значения

### **РАСХОЖДЕНИЕМ МЕЖДУ АНАТОМИЧЕСКИМ ПОЛОМ И ГЕНДЕРНОЙ ИДЕНТИЧНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) фетишистский трансвестизм
- 2) бисексуальность
- 3) расстройство половой идентификации
- 4) эгодистоническая ориентация по полу

### **РАССТРОЙСТВА ВОСПРИЯТИЯ В ФОРМЕ ОТДЕЛЬНЫХ ЗВУКОВ И БЕСПРЕДМЕТНЫХ ОБРАЗОВ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ТИПУ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ**

- 1) простому
- 2) элементарному
- 3) сценическому
- 4) сложному

### **НИЗКОЕ ПОЛОВОЕ ВЛЕЧЕНИЕ У МУЖЧИНЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) последствие мастурбации
- 2) один из вариантов подавленного влечения
- 3) исходное состояние сексуального темперамента мужчины
- 4) фазовое изменение сексуального влечения при циклотимии

### **КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ СИНДРОМА ПАРАЦЕНТРАЛЬНЫХ ДОЛЕК, КРОМЕ УСКОРЕННОГО СЕМЯИЗВЕРЖЕНИЯ С ПЕРВЫХ СНОШЕНИЙ, НЕ УДЛИНЯЮЩЕГОСЯ ПРИ ЭКСЦЕССАХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) энурез до начала половой жизни, энкопрез, повышенное либидо
- 2) длительный энурез, поллакиурия, ранее начало эякуляций.
- 3) длительная эрекция после эякуляции, минимальный рефрактерный период, ретроградная эякуляция
- 4) никтурия, неустойчивая эрекция, снижение либидо

### **РАССТРОЙСТВО ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) убежденность в принадлежности к противоположному полу
- 2) сомнения пациента в собственной половой принадлежности или сексуальной ориентации, что приводит к тревоге или депрессии
- 3) предпочтение сексуальной активности с причинением боли или унижения

4) постоянное отвергание анатомических структур пола

#### **МЕТОДУ ТЕРАПИИ ОСТРОГО ПРИАПИЗМА ОТНОСИТСЯ**

- 1) интракавернозное введение адреналина
- 2) интракавернозное введение алпростадила
- 3) психофармакотерапия
- 4) регулярная половая жизнь

#### **ГИПЕРЕСТЕЗИЯ ПРИ СЕКСУАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВАХ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышением интереса к сексуальной активности
- 2) возникающим спонтанно (при отсутствии изменений в органах и тканях, выявляемых современными методами исследования) неопределенным, но крайне тягостным ощущением, не соответствующим по своей локализации конкретным анатомическим образованиям
- 3) повышенной чувствительностью к раздражителям, воздействующим на органы чувств
- 4) болевым ощущением в телесной сфере, как симптомом соматопсихических нарушений

#### **КАТАТОНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ**

- 1) личностным расстройством
- 2) умственной отсталостью
- 3) эпилепсией
- 4) шизофренией

#### **РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОТСУТСТВИЯ УДОВОЛЬСТВИЯ ИЛИ ОРГАЗМА В СТРУКТУРЕ ЖЕНСКОЙ СЕКСУАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ (ПО И.КОНУ) СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 20-40
- 2) 10-20
- 3) 45-55
- 4) 50-60

#### **ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ЭЯКУЛЯЦИИ ПСИХОГЕННОГО ХАРАКТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) хлорэтиловая (или иная термическая) блокада
- 2) массаж предстательной железы
- 3) гормональная терапия
- 4) психотерапия

#### **ЧАЩЕ ВСЕГО СЕКСУАЛЬНЫЕ ДОМОГАТЕЛЬСТВА К ДЕТАМ ИСХОДЯТ ОТ ЛЮДЕЙ**

- 1) с обычной структурой влечений, стремящихся разнообразить свою сексуальную жизнь
- 2) имеющих обычную историю сексуального развития, но совершающих преступление в состоянии опьянения
- 3) душевнобольных и слабоумных

4) предпочитающих детей в качестве сексуальных партнеров

### **К ПРОЯВЛЕНИЯМ НАВЯЗЧИВЫХ СТРАХОВ (ФОБИЙ) НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ**

- 1) понимание необоснованности чувства страха
- 2) стремление преодолеть страх
- 3) чувство страха с конкретным содержанием
- 4) беспредметное чувство страха

### **СТАДИЯМИ КОПУЛЯТИВНОГО ЦИКЛА У ЖЕНЩИН ПО ПОРЯДКУ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) резидуальная, сенсорная, психическая, секреторная, оргастическая
- 2) психическая, сенсорная, секреторная, оргастическая, резидуальная
- 3) сенсорная, психическая, секреторная, оргастическая, резидуальная
- 4) психическая, секреторная, оргастическая, резидуальная, сенсорная

### **К ЗАБОЛЕВАНИЮ И ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ СОСТОЯНИЮ, СПОСОБСТВУЮЩЕМУ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ВАСКУЛОГЕННОГО НАРУШЕНИЯ ЭРЕКЦИИ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) сахарный диабет
- 2) облитерирующий эндартериит сосудов нижних конечностей
- 3) вегетативно-сосудистая дистония
- 4) травма спинного мозга

### **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЧАСТНОЙ СЕКСОПАТОЛОГИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

- 1) клинические проявления отдельных нарушений сексуальности , диагностика, дифференциальная диагностика и терапия
- 2) проблемы биологии и физиологии пола
- 3) статистические характеристики сексуальности
- 4) диагностические приемы

### **НЕИСТОВОЕ КАТАТОНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) ступором с мышечным оцепенением
- 2) беспорядочным хаотичным метанием
- 3) кривляньем, паясничаньем, гримасничаньем, грубыми нелепыми выходками
- 4) стереотипиями, эхопраксиями, парамимиями, вербигерациями, эхолалиями, мимоговорением

### **ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛОКАЛЬНОГО ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) семейно-сексуальная дисгармония
- 2) ускоренное семяизвержение
- 3) расстройства эрекции
- 4) слабое либидо

**ТИП ПАРТНЕРА \_\_\_\_\_, ЕСЛИ К ОСОБЕННОСТЯМ ЕГО ПОВЕДЕНИЯ В БРАКЕ ОТНОСЯТ ТО, ЧТО ОН ЛЮБИТ ЗАБОТИТЬСЯ, УЧИТЬ И ВОСПИТЫВАТЬ, ОХОТНО КОМАНДУЕТ И ДАЕТ УКАЗАНИЯ (С.КРАТОХВИЛ)**

- 1) «детский»
- 2) ориентированный на равноправие
- 3) «родительский»
- 4) романтический

### **ОСОБЕННОСТЯМИ ЛОБНОГО И ЗАТЫЛОЧНОГО ОВОЛОСЕНИЯ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) центральная залысина на лбу и один волосяной мыс на затылке
- 2) две залысины на лбу и два волосяных мыса на затылке
- 3) умеренный волосяной мыс на лбу и три волосяных мыса на затылке
- 4) прямая линия волос на лбу и один волосяной мыс на затылке

### **К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ТРАНСВЕСТИЗМА ДВОЙНОЙ РОЛИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) стойкое осознание своей принадлежности к противоположному полу
- 2) не соответствие социальной половой роли биологическому полу
- 3) сомнение в своей половой принадлежности
- 4) периодическое желание выглядеть подобно лицу противоположного пола

### **НАРУШЕНИЕ СЕМЕЙНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЗА СЧЕТ ПРИРОДЫ МНОЖЕСТВЕННЫХ, ПОВТОРНО ВОЗНИКАЮЩИХ И ЧАСТО ВИДОИЗМЕНЯЮЩИХСЯ СОМАТИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ НА ПРОТЯЖЕНИИ РЯДА ЛЕТ И ОБУСЛОВЛЕННОГО ИМИ ПОВЕДЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) ипохондрического расстройства
- 2) соматизированного расстройства
- 3) соматоформной вегетативной дисфункции
- 4) неврастении

### **НЕЙРОЛЕПТИК, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА РАССТРОЙСТВА ВЛЕЧЕНИЙ БЛАГОДАРЯ СВОЕЙ ФАРМАКОДИНАМИКЕ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) рисполепт
- 2) галоперидол
- 3) флюанксол
- 4) азалептин

### **К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ТРАНССЕКСУАЛИЗМА ОТНОСИТСЯ**

- 1) половое влечение чаще всего гетеросексуальное
- 2) периодическое желание выглядеть подобно лицу противоположного пола
- 3) стойкое осознание своей принадлежности к противоположному полу
- 4) парциальность, избирательность переодевания (в одиночестве, в не-знакомой обстановке);

### **ЭФФЕКТ ЭСТРАГЕНОВ В МУЖСКОМ ОРГАНИЗМЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) рост волос на лице, туловище, лобке
- 2) отложением жировой ткани на бедрах, ягодицах, груди
- 3) разницей между межакромиальным и межтрохантерным размерами больше 8 см

4) положительным влиянием на спермиогенез

### **РАССТРОЙСТВО ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) неконформностью с общепринятым полоролевым поведением
- 2) в пубертатный период и старше
- 3) постоянной убежденностью в принадлежности к противоположному полу
- 4) поведением, характерным для противоположного пола без ощущения принадлежности к противоположному полу

### **«СТЕКЛЯННАЯ ПРЕГРАДА» ПО Е. KRETSCMER МЕЖДУ ПАЦИЕНТОМ И ОКРУЖАЮЩИМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРОТИВОПОЛОЖНОГО ПОЛА, ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ \_\_\_\_\_ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ**

- 1) тревожном
- 2) ананкастном
- 3) истерическом
- 4) шизоидном

### **ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОНЯТИЯ «СИСТЕМА» (СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) возрастание энтропии в процессе работы системы, приводящее к ее эволюции
- 2) совокупная активность элементов и подсистем, объединяемых системообразующим фактором, для достижения результата.
- 3) безраздельный контроль самых сложных (в живых биологических системах - краниальных) уровней
- 4) изначальная подчиненность нижних этажей (элементов, подсистем) верхним

### **УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В НАЛИЧИИ У НЕГО ТЯЖЕЛОГО НЕИЗЛЕЧИМОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА**

- 1) нигилистического
- 2) ипохондрического
- 3) нелепого
- 4) дисморфоманического

### **УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА, ЧТО ОКРУЖАЮЩИЕ ИСПЫТЫВАЮТ К НЕМУ ЛЮБОВНЫЕ ЧУВСТВА, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА**

- 1) сутяжного
- 2) эротического
- 3) иного происхождения
- 4) антагонистического

### **ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПОСТКОИТАЛЬНОЙ ДИСФОРМИИ СВЯЗАНО**

- 1) с генетическими факторами
- 2) с многообразными неприятными псевдосоматическими ощущениями
- 3) с наличием аффективного расстройства
- 4) с органически измененной почвой либо с дополнительными экзогенными

факторами

### **ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СИНДРОМА СНИЖЕНИЯ ПОРОГА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОРГАЗМА (СИНДРОМ ПАРАЦЕНТРАЛЬНЫХ ДОЛЕК) У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нарушение «закона силовых соотношений»
- 2) гиперсексуальность
- 3) частое возникновение оргазмов во время сна и эротических сновидений
- 4) боль в процессе сношения

### **ПОРАЖЕНИЕ СУСТАВОВ ВОЗМОЖНО ПРИ**

- 1) уреоплазмозе
- 2) хламидиозе
- 3) трихоманиозе
- 4) кандидозе

### **АРРЕНОБЛАСТОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) гирсутизмом
- 2) двусторонним поражением
- 3) проявлением в пубертатном периоде
- 4) гиперсексуальностью

### **ЭХОЛАЛИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) произвольным повторением речи окружающих или отдельных её фрагментов
- 2) произвольным повторением выразительных актов окружающих
- 3) произвольным повторением движений и действий окружающих
- 4) произвольным, многократным и непрерывным повторением какой-то спонтанно произнесённой самим пациентом фразы

### **ОРГАСТИЧЕСКОМУ ТИПУ СЕКСУАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) подавление любых проявлений сексуальности, запрет на интерес к сексуальной сфере
- 2) отсутствие этико-эстетических мотивов, генитальный тип сексуальной мотивации
- 3) обезличивание партнера, приемлемость всех форм сексуальной активности, включая девиантные
- 4) садистические наклонности, требование полного подчинения партнерши, пренебрежение к женщинам, как к существам более низкого происхождения

### **СИМПТОМОКОМПЛЕКС ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В ВИДЕ СТУПОРА ИЛИ ВОЗБУЖДЕНИЯ, СВОЙСТВЕНЕН**

- 1) синдрому психомоторного возбуждения
- 2) кататоническому синдрому
- 3) гебефреническому синдрому
- 4) синдрому ступора



**БРЕД, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ НАРУШЕНИЕМ ЛОГИЧЕСКОГО ПОЗНАНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) индуцированный
- 2) чувственный
- 3) вторичный
- 4) первичный

**СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ СЧИТАЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ, ЕСЛИ ОНО ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) сексуальные связи вне брака
- 2) выраженную тревогу и чувство вины на фоне сексуальных контактов
- 3) формы стимуляции, которые связаны с экстрагенитальными зонами
- 4) мастурбацию

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ СЕКС-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) групповая
- 2) с суррогатным партнёром
- 3) иатрогенная
- 4) супружеская

**ТРУДОВАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ ПОСЛЕ СЕКСУАЛЬНОЙ ТРАВМАТИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО СПОСОБНОСТИ**

- 1) к партнерским сексуальным отношениям
- 2) к общению, поддержанию социальных контактов
- 3) заниматься трудовой деятельностью
- 4) контролировать свое поведение в кругу семьи

**ПРИ \_\_\_\_\_ ФАЗЕ СНИЖЕНИЯ РАБОТЫ ЯИЧНИКОВ ОСЛАБЕВАЕТ КОМПЕНСАТОРНАЯ ФУНКЦИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ**

- 1) афолликулярной
- 2) гиполютеальной
- 3) гиперфолликулярной
- 4) гипофолликулярной

**ПРИ ЭРЕКЦИИ КЛИТОРА ЕГО СТИМУЛЯЦИЯ СТАНОВИТСЯ**

- 1) менее эффективной, ввиду потери чувствительности при уплотнении
- 2) более доступной из-за значительного увеличения его размеров
- 3) менее доступной, ввиду подтягивания кверху, в толщу мягких тканей
- 4) более эффективной из-за повышения чувствительности

**ПО СОДЕРЖАНИЮ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ ВИДЫ БРЕДОВЫХ ИДЕЙ**

- 1) с пониженной или повышенной самооценкой, персекуторные
- 2) систематизированные и несистематизированные
- 3) сенсорные и конфабуляторные
- 4) аффективные и резидуальные

**СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ, ПО СТЕПЕНИ АДЕКВАТНОСТИ УМОЗАКЛЮЧЕНИЙ  
ВЫДЕЛЯЮТ БРЕД**

- 1) резидуальный
- 2) фрагментарный
- 3) паралогический
- 4) систематизированный

**РЕАЛИЗАЦИЯ АНОМАЛЬНЫХ СЕКСУАЛЬНЫХ ФАНТАЗИЙ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ  
ПРОТОПАТИЧЕСКОЙ АФФЕКТИВНОСТЬЮ, СОМАТОПСИХИЧЕСКОЙ  
ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИЕЙ, ЧУВСТВОМ СДЕЛАННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ И ЕГО  
НАВЯЗАННОСТИ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) императивного характера влечения
- 2) компульсивного характера влечения
- 3) обсессивного характера влечения
- 4) импульсивного характера влечения

**СЛЕЖКА ЗА ПАРТНЕРОМ ПО БРАКУ С ЦЕЛЬЮ ОБНАРУЖЕНИЯ МНИМОГО  
СОПЕРНИКА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ ДЛЯ \_\_\_\_\_  
СИНДРОМА**

- 1) паранойяльного
- 2) парафренного
- 3) делириозного
- 4) онейроидного

**ПРИ НАЛИЧИИ КУШИНГОВИДНОГО ТИПА ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ НЕОБХОДИМО  
ОБСЛЕДОВАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ГОРМОНЫ КРОВИ**

- 1) фолликулостимулирующий, свободный тестостерон
- 2) тестостерон, пролактин
- 3) свободный кортизол
- 4) прогестерон, лютеинизирующий гормон

**ПРИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ СЕКСУАЛЬНОЙ СФЕРЫ ЛИЦ,  
СОВЕРШАВШИХ СЕКСУАЛЬНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ, ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОЛОРОЛЕВОЙ  
ИДЕНТИЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКА**

- 1) «ЦТО»
- 2) «маскулинность и фемининность»
- 3) «рисунок человека»
- 4) «кодирование»

**ПСИХОГЕННУЮ ДИСМЕНОРЕЮ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ К \_\_\_\_\_  
РАССТРОЙСТВАМ**

- 1) соматоформным
- 2) диссоциативным
- 3) обсессивно-компульсивным
- 4) тревожно-фобическим

**ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВОЗМОЖНЫХ ПРИЧИН РАССТРОЙСТВ ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ БЫЛО ОТМЕЧЕНО, ЧТО ДЕВОЧКИ С МАСКУЛИННЫМИ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ РОЖДАЛИСЬ У МАТЕРЕЙ, КОТОРЫЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЛЕЧИЛИСЬ**

- 1) эстрогенами
- 2) психотропными средствами
- 3) антибиотиками
- 4) андрогенами

**ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С**

- 1) бредовым настроением
- 2) тревожным расстройством
- 3) гипоманией
- 4) реакциями гиперкомпенсации

**ФЕТИШИСТСКИЙ ТРАНСВЕСТИЗМ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ТРАНССЕКСУАЛЬНОГО**

- 1) четкой связью с сексуальным возбуждением
- 2) надеванием более одного предмета одежды противоположного пола
- 3) использованием для одежды особых материалов - резины, пластика или кожи
- 4) одеванием на партнера какой-нибудь особой одежды

**СТАДИЯМИ КОПУЛЯТИВНОГО ЦИКЛА У МУЖЧИН ПО ПОРЯДКУ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) копулятивная, психическая, эрекционная, эякуляторная, рефрактерная
- 2) эрекционная, копулятивная, психическая, рефрактерная, эякуляторная
- 3) психическая, эрекционная, копулятивная, эякуляторная, рефрактерная
- 4) рефрактерная, эрекционная, копулятивная, психическая, эякуляторная

**СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ, К НАВЯЗЧИВЫМ ИДЕЯМ ПО СОДЕРЖАНИЮ ОТНОСЯТ ОБСЕССИИ**

- 1) контрастные
- 2) образные
- 3) отвлеченные
- 4) идеаторные

**СВЕРХЦЕННЫЕ ИДЕИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) нарастающей социальной дезадаптацией
- 2) невозможностью коррекции этих идей
- 3) связанностью с реальными фактами
- 4) неизменностью этих идей с течением времени

**ТРАНКВИЛИЗАТОРАМИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ В СЕКСОЛОГИИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) тразодон, кломипрамин
- 2) мезокарб, фепрозиднин
- 3) тиоридазин, алимемазин
- 4) тофизопам, медазепам

**КОМПУЛЬСИВНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ МУЖЧИНЫ К ПЕРЕОДЕВАНИЮ В ЖЕНСКУЮ ОДЕЖДУ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОГО УДОВЛЕТВОРЕНИЯ СЛЕДУЕТ КВАЛИФИЦИРОВАТЬ КАК**

- 1) фетишизм
- 2) транссексуализм
- 3) фетишистский трансвестизм
- 4) эгодистоническую сексуальную ориентацию

**ЭГО-ДИСТОНИЧЕСКИЕ ПАРАФИЛИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) наличием критики к своему поведению
- 2) отсутствием критики к своему поведению
- 3) символизмом
- 4) деперсонификацией

**ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ РАБОТА С БОЛЬНЫМИ, СТРАДАЮЩИМ СЕКСУАЛЬНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ, МОЖЕТ НАЧИНАТЬСЯ**

- 1) во время пребывания пациента в стационаре
- 2) в любом периоде оказания психиатрической помощи
- 3) в конце процесса реабилитации
- 4) после выписки из стационара

**НА ВОЗМОЖНОСТЬ АНДРОГЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У МУЖЧИН УКАЗЫВАЕТ**

- 1) оволосение лобка «горизонталь»
- 2) трохантерный индекс - 1,93
- 3) диаметр сосков равен 1,5 см
- 4) сексуальные эксцессы не более 2-3

**ПРОТОКИ ПЕРВИЧНОЙ ПОЧКИ (ВОЛЬФОВЫ ПРОТОКИ) ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕДШЕСТВЕННИКАМИ**

- 1) маточных труб
- 2) матки
- 3) семенных пузырьков
- 4) верхней части влагалища

**СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ ПЕДОФИЛИЕЙ И СЕКСУАЛЬНЫМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕМ НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ПЕРЕДАНО В СЛЕДУЮЩЕЙ ФОРМУЛИРОВКЕ**

- 1) сексуальное злоупотребление и педофилия – непересекающиеся категории
- 2) сексуальное злоупотребление – частный случай педофилии
- 3) педофилия – частный случай сексуального злоупотребления
- 4) педофилия часто, но не всегда сопровождается сексуальным злоупотреблением

**УНИПОЛЯРНЫЕ ВАРИАНТЫ БИПОЛЯРНОГО РАССТРОЙСТВА, В ТОМ ЧИСЛЕ С СЕКСУАЛЬНО-ТЕМАТИЧЕСКИМ ОФОРМЛЕНИЕМ,**

- 1) чаще составляют депрессивные состояния

- 2) чаще составляют маниакальные состояния
- 3) в равной степени составляют депрессивные и маниакальные состояния
- 4) не встречаются

**АФФЕКТИВНЫЙ ОРГАЗМ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ЖЕНЩИН С \_\_\_\_\_  
ЧЕРТАМИ ЛИЧНОСТИ**

- 1) гипертимными
- 2) эксплозивными
- 3) эмоционально-лабильными
- 4) истерическими

**РЕТРОГРАДНАЯ ЭЯКУЛЯЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ**

- 1) травмой спинного мозга
- 2) тиреотоксикозом
- 3) синдромом парацентральных долек
- 4) сахарным диабетом

**ГОМОСЕКСУАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ**

- 1) единичных сексуальных контактов с представителями своего пола
- 2) эпизодически возникающего сексуального влечения к лицам своего пола
- 3) стойкого платонико-эротического и сексуального влечения к лицам своего пола
- 4) постоянных сексуальных контактов с представителями своего пола в условиях тюремной изоляции

**К ГИПОКИНЕЗИЯМ (АКИНЕЗИЯМ) ОТНОСЯТ ТАКИЕ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ  
ПРОЯВЛЕНИЯ, КАК**

- 1) параличи, парезы, ступор
- 2) эхопраксии, эхолалии, стереотипии, парамимии
- 3) гиперкинезы, психомоторное возбуждение
- 4) автоматические насильственные движения

**К ЗАБОЛЕВАНИЯМ И ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЯМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ  
ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ УСИЛЕНИЮ ВЕНОЗНОГО ОТТОКА В ПОЛОВОМ ЧЛЕНЕ,  
ОТНОСЯТ**

- 1) спонгио-кавернозные фистулы
- 2) варикоз вен нижних конечностей
- 3) варикоцеле
- 4) вегетативно-сосудистую дистонию

**СМЕШАННЫЙ ОРГАЗМ ПО ДАННЫМ ПОПУЛЯЦИОННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ  
ВСТРЕЧАЕТСЯ У \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ЖЕНЩИН**

- 1) 40-56
- 2) 27-28
- 3) 55-65
- 4) 33-37

**ПОЛОВОЕ САМОСОЗНАНИЕ В НОРМЕ ФОРМИРУЕТСЯ К \_\_\_\_ ГОДАМ**

- 1) 12-13
- 2) 5-7
- 3) 18-20
- 4) 15-16

**ДЛЯ СИНДРОМА СНИЖЕНИЯ ПОРОГА ЭЯКУЛЯТОРНОГО РЕФЛЕКСА (СИНДРОМ ПАРАЦЕНТРАЛЬНЫХ ДОЛЕК) НЕ ХАРАКТЕРНО**

- 1) раннее начало возрастного снижения половых функций (инволюция)
- 2) частые ночные поллюции, в том числе и при воздержаниях в зрелом возрасте
- 3) возраст первой эякуляции, опережает возраст возникновения либидо
- 4) неоднократное возникновение дневных поллюций

**ПИГМАЛИОНИЗМ ПО Г.С. ВАСИЛЬЧЕНКО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВЛЕЧЕНИЕ К**

- 1) статуям
- 2) престарелым
- 3) кровным родственникам
- 4) подглядыванию за половым актом

**НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ ИМЕЕТ СТУПОР**

- 1) люцидный
- 2) пустой
- 3) онейроидный
- 4) эффекторный

**ПРИ СНИЖЕНИИ КРОВотоКА В АРТЕРИЯХ, КРОВОСНАБЖАЮЩИХ ПОЛОВОЙ ЧЛЕН**

- 1) нарушение эрекции сочетается с наличием варикоцеле
- 2) после интракавернозного введения 2 мл 2 % папаверина происходит увеличение скорости кровотока в 2-3 раза
- 3) после 8-10 приседаний скорость кровотока в артериях полового члена по данным доплеровского исследования существенно уменьшается
- 4) эрекция возникает достаточная, но ослабевают непосредственно перед введением полового члена

**ТЕОРИЯ \_\_\_\_\_ АССОЦИИРУЕТ ПРОЯВЛЕНИЯ ЭКСПИБИЦИОНИЗМА С ПОВЕДЕНИЕМ САМЦОВ ПАВЛИНОВ, ДЕМОНИСТРИРУЮЩИХ РАСПУЩЕННЫЙ ХВОСТ**

- 1) поведенческая
- 2) социобиологическая
- 3) семиотическая
- 4) когнитивная

**ПОДРОСТОК УБЕЖДЕН В ТОМ, ЧТО У НЕГО «УРОДЛИВАЯ ВНЕШНОСТЬ», И ПО ЭТОЙ ПРИЧИНЕ ОКРУЖАЮЩИЕ ПЛОХО К НЕМУ ОТНОСЯТСЯ. ДАННУЮ СИМПТОМАТИКУ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК**

- 1) мировоззренческий бред
- 2) бред отношения в сочетании с дисморфофобией
- 3) бред отношения в сочетании с дисморфоманией
- 4) бред отношения

**БРЕДОВЫЕ ИДЕИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ПОНИЖЕННОЙ САМООЦЕНКОЙ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) примитивными
- 2) депрессивными
- 3) экспансивными
- 4) персекуторными

**ПОНИЖЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ВНЕШНИМ РАЗДРАЖИТЕЛЯМ СВОЙСТВЕННО**

- 1) анестезии
- 2) синестезии
- 3) гипостезии
- 4) парестезии

**РАССТРОЙСТВО, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В НЕЛЕПОМ БРЕДЕ, РАЗНООБРАЗНЫХ ЯВЛЕНИЯХ ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА, ФАНТАСТИЧЕСКИХ КОНФАБУЛЯЦИЯХ И ЭЙФОРИИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) парафрения
- 2) сверхценная идея
- 3) паранойя
- 4) параноид

**СКОПОФИЛИЯ ПО Г.С. ВАСИЛЬЧЕНКО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВЛЕЧЕНИЕ К**

- 1) кровным родственникам
- 2) подглядыванию за половым актом
- 3) статуям
- 4) престарелым

**ХЛОРЭТИЛОВАЯ (ИЛИ ИНАЯ ТЕРМИЧЕСКАЯ) БЛОКАДА ПРИ СИНДРОМЕ СНИЖЕНИЯ ПОРОГА ЭЯКУЛЯТОРНОГО РЕФЛЕКСА (СИНДРОМ ПЦД) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В**

- 1) надлобковой области
- 2) области промежности
- 3) межлопаточной области
- 4) пояснично-крестцовой области

**АВТОРОМ КАРТЫ ЭРОГЕННЫХ ЗОН ЖЕНЩИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Г.С. Васильченко
- 2) Л.Я. Якобзон
- 3) В.И. Здравомыслов
- 4) А.М. Свядош

**СИМПТОМ ОСТАНКОВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) склонностью пациента отгораживаться от окружающих, надевая на свою голову что-то наподобие капюшона, сделанного из любого подручного материала
- 2) появлением спонтанной двигательной активности у ступорозных пациентов с наступлением ночи
- 3) отсутствием реакции зрачков на болевые и эмоциональные стимулы
- 4) неподвижным положением головы лежащего пациента над подушкой в течение неопределённого времени

### **ЭКСКУЛЬПАЦИЯ ПОДЭКСПЕРТНОГО ВСЕГДА РЕКОМЕНДОВАНА ПРИ \_\_\_\_\_ХАРАКТЕРЕ ВЛЕЧЕНИЯ**

- 1) импульсивном
- 2) компульсивном
- 3) обсессивном
- 4) обсессивно-компульсивном

### **ПОЛОВАЯ КОНСТИТУЦИЯ**

- 1) наследственно обусловлена (генетически детерминирована), не подвержена действию внешних факторов
- 2) не влияет на уровень сексуальных потребностей, половой активности и реактивность организма
- 3) является основным условием гармоничных сексуальных отношений

в паре

- 4) характеризуется совокупностью морфо-функциональных особенностей организма

### **ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЭСТРОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение количества коитальных оргазмов
- 2) отсутствие «прорывных» эротических сновидений
- 3) наличие боли при половом акте
- 4) невозможность достичь оргазма при коитусе

### **ПСИХИЧЕСКИЕ АВТОМАТИЗМЫ МОГУТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ**

- 1) истинными галлюцинациями
- 2) ипохондрическим бредом
- 3) бредом интерметаморфозы
- 4) помрачением сознания

### **АНАЛОГОМ ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО-ВЫСВОБОЖДАЮЩЕГО ГОРМОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) андрокур
- 2) ацетат леупролида
- 3) ацетат медроксипрогестерона
- 4) дроспиренон

### **ДЛЯ ПСЕВДОВАГИНИЗМА ХАРАКТЕРНО**

- 1) наличие дефектов развития половых органов, кольпита, спаечного процесса и



- других гинекологических заболеваний, вызывающих болезненность при интродукции
- 2) наличие навязчивого страха полового акта, сопровождающегося учащенным сердцебиением, расширением зрачков, тремором в конечностях, повышенным потоотделением
  - 3) судорожное сокращение мышц тазового дна при представлении о половом акте или гинекологическом исследовании
  - 4) судорожное сокращение мышц тазового дна при пальпации мышц передней брюшной стенки

#### **ГИПЕРКИНЕЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) двигательной заторможенностью
- 2) двигательным возбуждением
- 3) многократными повторениями одних и тех же психических актов
- 4) автоматическим повторением увиденных жестов, поз, действий

#### **ТРАНЗИТОРНАЯ ГИПЕРСЕКСУАЛЬНОСТЬ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ**

- 1) ацетата медроксипрогестерона
- 2) андрокура
- 3) ацетата леупролида
- 4) дроспиренона

#### **ПСИХОГЕННЫЙ ОБМАН ВОСПРИЯТИЯ В ВИДЕ «СТУКА» И «ЗВОНКА», ВОЗНИКАЮЩИЙ У ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ В СИТУАЦИИ ОЖИДАНИЯ И ТРЕВОГИ, ЕСТЬ ГАЛЛЮЦИНАЦИЯ**

- 1) Боннэ (Попова)
- 2) Дюпре
- 3) Алленштиля
- 4) Сегла

#### **БРАЧНЫЙ ФАКТОР, КОТОРЫЙ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПЕРВЫМ И НОСИТ ИНТУИТИВНЫЙ ХАРАКТЕР, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) сексуальный
- 2) материальный
- 3) физический
- 4) культурный

#### **СЛУЧАИ С СОДЕРЖАНИЕМ СПЕРМАТОЗОИДОВ МЕНЕЕ 10 МЛН/МЛ ОТНОСЯТ К**

- 1) азооспермии
- 2) олигоспермии 1 степени
- 3) некроспермии
- 4) астеноспермии

#### **ДЛЯ СИНДРОМА ОБКРАДЫВАНИЯ ТАЗОВОГО КРОВОТОКА ХАРАКТЕРНО**

- 1) улучшение эрекции при более интенсивных фрикционных движениях
- 2) отсутствие спонтанных (утренних) эрекций

- 3) стабильность эрекции в позе стоя
- 4) стабильность эрекции в позе на боку и на спине

### **ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАНСВЕСТИЗМОМ ДВОЙНОЙ РОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) смена гражданского пола
- 2) хирургическая коррекция
- 3) гормональная коррекция
- 4) психотерапия и психофармакотерапия

### **ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ТИПА МАСТУРБАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) опрос
- 2) метод свободных ассоциаций
- 3) ММРІ
- 4) моделирования техники мастурбации

### **ВЫДЕЛЯЮТ ПРОЯВЛЕНИЯ ИДЕАТОРНЫХ (АССОЦИАТИВНЫХ) АВТОМАТИЗМОВ КАК**

- 1) «внутренние», «мысленные» голоса
- 2) чувство воздействия извне
- 3) разнообразные «сделанные» ощущения в теле
- 4) ментизм, симптом открытости мыслей

### **ВЕДУЩИЙ МЕТОД ТЕРАПИИ ПРИ ВСЕХ СЕКСУАЛЬНЫХ ДИСФУНКЦИЯХ**

- 1) применение адаптогенов
- 2) заместительная гормональная терапия
- 3) психотерапия
- 4) применение препаратов из группы ингибиторов ФДЭ типа 5

### **ПРИ КРАТКОВРЕМЕННОМ (ПИКООБРАЗНОМ) ОРГАЗМЕ У ЖЕНЩИН**

- 1) продолжение полового акта может привести к последующим оргазмам
- 2) продолжение полового акта может тяготить женщину
- 3) женщины испытывает потребность в завершающих ласках
- 4) продолжение полового акта вызывает рост возбуждения

### **ПРИ БРЕДОВОЙ ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИИ НЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие обманов восприятия
- 2) ощущение раздвоения своего «Я»
- 3) утрата чувственного восприятия предметов
- 4) чувство воздействия внешних сил

### **УСЛОВНО ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ РИТМ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОЛОВОЙ АКТИВНОСТИ**

- 1) пубертатного периода
- 2) периода зрелой сексуальности
- 3) переходного периода

4) инволюционного периода

**КОНЦЕПЦИЯ, КОТОРАЯ РАССМАТРИВАЕТ ПАРАФИЛИИ КАК РЕЗУЛЬТАТ НАРУШЕНИЙ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ В ОНТОГЕНЕЗЕ, ПОЛУЧИЛА НАЗВАНИЕ**

- 1) нейроэндокринной
- 2) генетической
- 3) дизонтогенетической
- 4) условно-рефлекторной

**ТЕРАПИЯ ЛОКАЛЬНЫМ ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ (ЛОД) ПРОВОДИТСЯ В РЕЖИМЕ**

- 1) перед каждым сношением
- 2) ежедневных процедур до 10 раз
- 3) периодически без ограничений
- 4) один раз в неделю до 10 раз

**ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ КОНЦЕПЦИИ ФОРМИРОВАНИЯ СЕКСУАЛЬНОСТИ (ЛИБИДО) ПРИДЕРЖИВАЛСЯ**

- 1) Прайор Д.
- 2) Имелинский К.
- 3) Васильченко Г.С.
- 4) Грегуар А.

**ДЛИТЕЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩЕЕ АНОМАЛЬНОЕ СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ В ВИДЕ ТРЕНИЯ ГЕНИТАЛИЯМИ О ПОСТОРОННИХ ЛЮДЕЙ В ТРАНСПОРТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) фроттеризм
- 2) генитальный фетишизм
- 3) Псевдомастурбация
- 4) фрикциионизм

**\_\_\_\_\_ СОСТАВЛЯЮЩИЕ КОПУЛЯТИВНОГО ЦИКЛА У ЖЕНЩИН  
ОТСУТСТВУЮТ**

- 1) психическая, генитосегментарная
- 2) эрекционная, эякуляторная
- 3) психическая, нейрогуморальная
- 4) генитосегментарная, нейрогуморальная

**СОПОР ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) иллюзорными расстройствами
- 2) двигательным возбуждением в пределах постели
- 3) сохранением защитных рефлексов
- 4) фрагментарной ориентировкой

## **ДИФФЕРЕНЦИРОВКА ГОНАД ПРОИСХОДИТ НА \_\_\_\_ НЕДЕЛЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ**

- 1) 7-10
- 2) 12-20
- 3) 10-12
- 4) 5-6

## **УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ПРОИСХОЖДЕНИИ ОТ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ БОЛЕЕ ВЫСОКОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ПРОИСХОЖДЕНИЕ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА**

- 1) сутяжного
- 2) антагонистического
- 3) эротического
- 4) иного происхождения

## **МЛАДЕНЧЕСКАЯ МАСТУРБАЦИЯ**

- 1) начинается на первом году жизни, связана с мозговыми дисфункциями, незрелостью ЦНС
- 2) возникает в ситуациях депривации и эмоционального дискомфорта
- 3) связана с раздражением гениталий или близких зон вследствие дерматозов, гельминтозов, инфекционных и соматических заболеваний, нарушении гигиенического ухода.
- 4) наблюдается в картине психического расстройства, особенности мастурбации связаны

## **ГИПОКИНЕЗИЯ (АКИНЕЗИЯ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) многократными повторениями одних и тех же психических актов
- 2) автоматическими насильственными движениями
- 3) двигательным возбуждением
- 4) двигательной заторможенностью

## **ВОЗРАСТ НАСТУПЛЕНИЯ АДРЕНАРХЕ (АКТИВАЦИЯ ГИПОФИЗА И СОЗРЕВАНИЕ НАДПОЧЕЧНИКОВ) В \_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 12-13
- 2) 7-8
- 3) 9-10
- 4) 11-12

## **К ПОНЯТИЮ «СЕКСУАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ» НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) свобода от страха, чувства вины и стыда, подавляющих сексуальную реакцию и нарушающих сексуальные взаимоотношения
- 2) отсутствие заболеваний и патологических состояний, мешающих осуществлению сексуальных и детородных функций
- 3) способность к наслаждению и контролю своего сексуального и детородного поведения
- 4) способность получать полное удовлетворение от половой жизни вне зависимости

от удовлетворенности партнера (партнерши)

### **ТЕРМИН СЕКСУАЛЬНАЯ АНГЕДОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ**

- 1) отсутствуют физическое ощущение оргазма и физиологический компонент (например, эякуляция)
- 2) отмечаются трудности при достижении оргазма у мужчин
- 3) отсутствует физиологический компонент (например, эякуляция), а физическое ощущение оргазма остается нормальным
- 4) отсутствует физическое ощущение оргазма, несмотря на то, что физиологический компонент (например, эякуляция) остается нормальным

### **СРЕДНИМИ РАЗМЕРАМИ РОМБА МИХАЭЛИСА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) вертикальный 14 см, горизонтальный 11 см
- 2) вертикальный 12 см, горизонтальный 12 см
- 3) вертикальный 11 см, горизонтальный 10 см
- 4) вертикальный 12 см, горизонтальный 9 см

### **ПЕРСЕВЕРАЦИИ И СТЕРЕОТИПИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) «застреванием» на несущественных деталях вследствие неспособности отделить главное от второстепенного
- 2) склонностью к застреванию в речи, мышлении, устойчивым повторением или продолжением однажды начатой деятельности
- 3) одновременной оценкой событий или явлений с двух (и более) взаимоисключающих позиций
- 4) непроизвольно возникающим потоком мыслей

### **СОСТОЯНИЕ НЕПРЕРЫВНОГО ГАЛЛЮЦИОНИРОВАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ НАПЛИВОМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КАКОГО-ЛИБО ОДНОГО ВИДА ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИНДРОМ**

- 1) Кандинского-Клерамбо
- 2) галлюцинаторно-параноидный
- 3) парананоидный
- 4) галлюциноза

### **НЕОПРЕДЕЛЕННЫЕ, НЕЧЕТКИЕ, ВЫЧУРНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ СВОЙСТВЕННЫ**

- 1) полиэстезии
- 2) парестезии
- 3) сенестопатии
- 4) синестезии

### **САТИРИАЗИС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) оргазмическая дисфункция у мужчин
- 2) повышенное половое влечение у мужчин
- 3) расстройство полового возбуждения у женщин
- 4) повышенное половое влечение у женщин

## **МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ СЕКСУАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПРОСТАТИТЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) пневмомассаж полового члена
- 2) хлорэтиловая блокада
- 3) терапия противовоспалительными средствами
- 4) терапия гормональными препаратами

## **НАИМЕНЕЕ ТОЧНЫМ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПАРАФИЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**

- 1) полиграфа
- 2) оценки времени просмотра стимулов
- 3) бинакулярной системы трекинга глаз
- 4) пенильной плетизмографии

## **ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ЛОД-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) демонстрация достаточной гормональной насыщенности
- 2) стимуляция сперматогенеза
- 3) тренировка сосудов гениталий
- 4) отработка рефлексов эрекции

## **ПРОСТАТОТЕСТИКУЛЯРНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ФЕНОМЕН**

- 1) Мастерс и Джонсон
- 2) Тарханова
- 3) Белова
- 4) Каплан

## **ОБСЕССИИ, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ В ОБСТАНОВКЕ, ИСКЛЮЧАЮЩЕЙ ИХ ВЫПОЛНЕНИЕ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) идеаторными
- 2) образными
- 3) контрастными
- 4) отвлеченными

## **ОРАЛЬНАЯ СТИМУЛЯЦИЯ ВУЛЬВЫ, КЛИТОРА, МАЛЫХ ПОЛОВЫХ ГУБ, ПРЕДДВЕРИЯ И ВХОДА ВО ВЛАГАЛИЩЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) куннилингус
- 2) фелляция
- 3) трибадизм
- 4) аннилингус

## **ПРИЗНАКИ НАЛИЧИЯ ОРГАНИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЮТСЯ У ЖЕНЩИН С**

- 1) волнообразным (затяжным) оргазмом

- 2) снижением или отсутствием оргазма
- 3) кратковременным (пикообразным) оргазмом
- 4) стертым (редуцированным) оргазмом

### **ГОНАДНЫЙ ПОЛ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) наличием яичек или яичников
- 2) количеством фетальных андрогенов
- 3) наличием XX или XY хромосом
- 4) дифференцировкой половых желез

### **ПРИ ГИПОПИТУИТАРИЗМЕ У ЖЕНЩИН ОТМЕЧАЕТСЯ**

- 1) усиление lubricации
- 2) повышение процента оргастичности
- 3) снижение полового влечения
- 4) повышение полового влечения

### **К НАРУШЕНИЯМ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОСТИ МЫШЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) детализацию и обстоятельность
- 2) соскальзывания и резонерство
- 3) персеверации и вербигерации
- 4) речевые стереотипии

### **ПОЯВЛЕНИЕ ИЛИ УСИЛЕНИЕ СЛУХОВЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНЫМ ГАЛЛЮЦИНОЗОМ ПРИ ПРЕДЛОЖЕНИИ ВСЛУШАТЬСЯ В ЗВУК МЕТРОНОМА ИЛИ ЧАСОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИМПТОМ**

- 1) Бехтерева
- 2) Ашаффенбурга
- 3) Липмана
- 4) Ригера и Рейхардта

### **ДЛЯ ОРГАНИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИСПАРЕУНИИ ХАРАКТЕРНЫ**

- 1) усиление боли в ночное время, ее физиологический характер
- 2) отсутствие боли ночью, высокая коморбидность с мигренью
- 3) постоянный характер боли с усилением в предменструальный период
- 4) высокий уровень тревожности у пациентки, сексуальное насилие в анамнезе

### **УСКОРЕННОЕ СЕМЯИЗВЕРЖЕНИЕ ПРИ СИНДРОМЕ СНИЖЕНИЯ ПОРОГА ЭЯКУЛЯТОРНОГО РЕФЛЕКСА (СИНДРОМ ПАРАЦЕНТРАЛЬНЫХ ДОЛЕК) ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) неправильным поведением партнерши
- 2) сильным половым возбуждением
- 3) неврологическими нарушениями
- 4) эмоциональными переживаниями

### **ДЕПРЕССИВНЫЙ СТУПОР ВОЗНИКАЕТ В РАМКАХ**

- 1) мании
- 2) депрессии
- 3) аффективно-шоковых реакций
- 4) истерии

**ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ЭРЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) психофармакотерапия
- 2) психотерапия
- 3) терапия ингибиторами ФДЭ-5 типа
- 4) интракавернозное введение алпростадилла

**МАНИАКАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ В ОТЛИЧИЕ ОТ ГИПОМАНИАКАЛЬНОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) повышенной активностью и энергичностью
- 2) утратой способности прогнозировать последствия своего поведения
- 3) повышенной сексуальной активностью
- 4) повышенной общительностью и говорливостью

**ПСИХОСЕКСУАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ В НОРМЕ ФОРМИРУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 8-10
- 2) 18-26
- 3) 1-7
- 4) 12-18

**СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД И СТРУКТУРНЫЙ АНАЛИЗ В СЕКСОПАТОЛОГИИ РАЗРАБОТАН**

- 1) Мастерсом В.
- 2) Якобзоном Л.Я.
- 3) Васильченко Г.С.
- 4) Имелинским К.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ СМЕНЫ ГРАЖДАНСКОГО ПОЛА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие тяжелой соматической патологии
- 2) психические заболевания
- 3) наличие семьи и детей
- 4) парафилии

**КЛИТОРАЛЬНЫЙ ОРГАЗМ ПО ДАННЫМ ПОПУЛЯЦИОННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ У \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ЖЕНЩИН**

- 1) 60-70
- 2) 40-56
- 3) 70-80
- 4) 55-65

**К ОСОБЕННОСТИ ЖЕНСКОЙ СЕКСУАЛЬНОСТИ ОТНОСИТСЯ**



- 1) длительный рефрактерный период
- 2) преобладание сексуального компонента либидо в формировании сексуальности
- 3) преобладание эротического компонента либидо в формировании сексуальности
- 4) преобладание краткосрочной сексуальной стратегии

#### **ПРИ ГИПОПИТУИТАРИЗМЕ ДЛЯ ЖЕНЩИН НЕ ХАРАКТЕРНА**

- 1) аменорея
- 2) гиполибидемия
- 3) атрофия половых органов
- 4) длительная лактация

#### **ПЕРВЫМ ЭТАПОМ СЕКС-ТЕРАПИИ ПО МАСТЕРС И ДЖОНСОН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) временный запрет половых актов
- 2) взаимная стимуляция гениталий до достижения оргазма
- 3) взаимная стимуляция гениталий без достижения оргазма
- 4) применение приема «мост» при половом акте

#### **В ЯИЧНИКЕ НОВОРОЖДЕННОЙ ДЕВОЧКИ НАСЧИТЫВАЕТСЯ ОТ \_\_\_\_\_ ТЫСЯЧ ЯЙЦЕКЛЕТОК**

- 1) 30 до 400
- 2) 10 до 150
- 3) 5 до 100
- 4) 50 до 800

#### **ВАЗОАКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) силденафил
- 2) тадалафил
- 3) папаверина гидрохлорид
- 4) танакан

#### **К ПРОЯВЛЕНИЮ МОТОРНЫХ (КИНЕСТЕТИЧЕСКИХ) АВТОМАТИЗМОВ ОТНОСЯТ**

- 1) стремление к постоянному движению
- 2) ощущение, что кто-то или что-то двигает языком пациента
- 3) стереотипные движения
- 4) моторную заторможенность

#### **ВТОРАЯ ТРИАДА СЕКСУАЛЬНОЙ ФОРМУЛЫ МУЖЧИНЫ ОТРАЖАЕТ**

- 1) прогностическую оценку половой жизни мужчины
- 2) отношение мужчины к половому акту
- 3) объективные данные полового акта
- 4) эмоциональное содержание копулятивного цикла

#### **ПО МЕХАНИЗМУ ВОСПРИЯТИЯ ВЫДЕЛЯЮТ ИЛЛЮЗИИ**

- 1) простые, сложные, сценopodobные
- 2) слуховые, зрительные, вкусовые, обонятельные, тактильные

- 3) физические, физиологические, привычного восприятия
- 4) иллюзии невнимательности, аффектогенные, парейдолические

**ИЗМЕРЕНИЯ \_\_\_\_\_ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЕКСОЛОГИЧЕСКАЯ АНТРОПОМЕТРИЯ**

- 1) морфограммы, трохантерного индекса
- 2) роста, высоты ноги, размера пениса
- 3) веса тела, размера таза, размаха рук
- 4) длины ступни, роста сидя, объёма грудной клетки

**УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ОТСУТСТВИИ У НЕГО ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, СОБСТВЕННОЙ СМЕРТИ, «ГИБЕЛИ МИРА» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА**

- 1) нелепого
- 2) ипохондрического
- 3) дисморфоманического
- 4) нигилистического

**ПОВЫШЕННАЯ СОЦИАБЕЛЬНОСТЬ, РАЗГОВОРЧИВОСТЬ, ЧРЕЗМЕРНАЯ ФАМИЛЬЯРНОСТЬ, ПОВЫШЕННАЯ СЕКСУАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ, СНИЖЕННАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ВО СНЕ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ**

- 1) гипомании
- 2) органическом расстройстве личности
- 3) истерическом расстройстве личности
- 4) умственной отсталости

**УБЕЖДЕННОСТЬ БОЛЬНОГО В ПОЛНОМ ИЗМЕНЕНИИ ОКРУЖАЮЩЕЙ ОБСТАНОВКИ, ПРЕВРАЩЕНИИ ПРЕДМЕТОВ, ПЕРЕВОПЛОЩЕНИИ ЛЮДЕЙ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК БРЕД**

- 1) манихейский
- 2) особого значения
- 3) инсценировки
- 4) интерметаморфозы

**К ХИРУРГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ЭРЕКЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЕНОЗНОГО ОТТОКА ОТНОСИТСЯ**

- 1) непрягая ревааскуляризация пещеристых тел
- 2) спонгио-кавернозное шунтирование
- 3) прямая ревааскуляризация пещеристых тел
- 4) артериализация глубокой дорсальной вены

**ОДНОВРЕМЕННАЯ ОЦЕНКА СОБЫТИЙ ИЛИ ЯВЛЕНИЙ С ДВУХ И БОЛЕЕ ВЗАИМОИСКЛЮЧАЮЩИХ ПОЗИЦИЙ ЕСТЬ**

- 1) инкогеренция
- 2) резонерство
- 3) бессвязность мышления

4) разноплановость

### **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БИОСТИМУЛЯТОРОВ ОПРАВДАНО ПРИ**

- 1) ускоренном семяизвержении
- 2) возрастном снижении либидо
- 3) мнимом сексуальном расстройстве
- 4) ослаблении эрекции во время фрикций

### **ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПЕРВИЧНОЙ АНОРГАЗМИИ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) терапия биостимуляторами и адаптогенами
- 2) подбор сексуального партнёра
- 3) гормонотерапия тестостероном
- 4) рациональная психотерапия

### **ПСИХИЧЕСКАЯ ГИПЕРЕСТЕЗИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) конституциональной гипертимии
- 2) начальных проявлений маниакального состояния
- 3) начальных проявлений помрачений сознания (делирий, аменция, онейроид)
- 4) начальных проявлений простой шизофрении

### **ОДЕРЖИМОСТЬ СЛУЖЕНИЕМ ОБЪЕКТУ ЛЮБОВНОЙ ПРИВЯЗАННОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ \_\_\_\_\_ РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ**

- 1) ананкастного
- 2) тревожного
- 3) истерического
- 4) шизоидного

### **СТОЙКОЕ, ДОМИНИРУЮЩЕЕ СЕКСУАЛЬНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К СОВЕРШЕНИЮ ПОЛОВЫХ АКТОВ С ТРУПОМ КВАЛИФИЦИРУЕТСЯ КАК**

- 1) нимфомания
- 2) некрофилия
- 3) скотолагния
- 4) некросадизм

### **ДЛЯ СИНДРОМА ГИПОТАЛАМИЧЕСКОЙ ГИПЕРСЕКСУАЛЬНОСТИ У ЖЕНЩИН ХАРАКТЕРНО \_\_\_\_\_ ТЕЧЕНИЕ**

- 1) пароксизмальное
- 2) континуальное
- 3) прогредиентное
- 4) рекурентное

### **МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ, СВЯЗАННЫЙ С ВЫТЕСНЕНИЕМ АНДРОГЕНОВ В ОРГАНАХ-МИШЕНЯХ, ОТМЕЧАЕТСЯ У**

- 1) дроспиренона
- 2) ацетата медроксипрогестерона

- 3) андрокура
- 4) ацетата леупролида

### **ЭФФЕКТ АНДРОГЕНОВ В МУЖСКОМ ОРГАНИЗМЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отложением жировой ткани на бедрах, ягодицах, груди
- 2) ростом волос на лице, туловище, лобке
- 3) разницей между межакромиальным и межтрохантерным размерами меньше 8 см
- 4) высоким ростом

### **ФРУСТРАЦИОННАЯ МАСТУРБАЦИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

- 1) наблюдается в картине психического расстройства, особенности мастурбации связаны с типом психического расстройства
- 2) начинается на первом году жизни, связана с мозговыми дисфункциями, незрелостью ЦНС
- 3) возникает в ситуациях депривации и эмоционального дискомфорта
- 4) является привычными действиями игрового характера

### **ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКЕ РАССТРОЙСТВ ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОСМОТР**

- 1) невролога
- 2) эндокринолога
- 3) уролога
- 4) гинеколога

### **ПРИЗНАКОМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ЭЯКУЛЯЦИИ ПСИХОГЕННОГО ХАРАКТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) опережение возраста первой эякуляции возрасту возникновения либидо
- 2) парадоксальная реакция - эякуляция наступает тем быстрее, чем сильнее мужчина старается ее контролировать
- 3) частая ночная поллюция, в том числе и при воздержаниях в зрелом возрасте
- 4) неоднократное возникновение дневных поллюций

### **РАССТРОЙСТВО, ПРИ КОТОРОМ МУЖЧИНА ДОСТИГАЕТ ОРГАСТИЧЕСКОЙ РАЗРЯДКИ С ЖЕНЩИНАМИ ТОЛЬКО ОПРЕДЕЛЕННОГО ТИПА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) первичная аноргазмия
- 2) оргазмофобия
- 3) диссоциативная аноргазмия
- 4) ситуационная аноргазмия

### **СОСТОЯНИЕ ОТЧУЖДЕНИЯ ИЛИ УТРАТЫ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ СВОЕМУ «Я» СОБСТВЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, СОЧЕТАЮЩЕЕСЯ С ОЩУЩЕНИЕМ ВЛИЯНИЯ ПОСТОРОННЕЙ СИЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИНДРОМ**

- 1) галлюциноза
- 2) параноидный
- 3) галлюцинаторно-параноидный

4) Кандинского-Клерамбо

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГЕНОТИПИЧЕСКОГО ИНДЕКСА ПОЛОВОЙ КОНСТИТУЦИИ (KR) МУЖЧИН УЧИТЫВАЮТСЯ ВОЗРАСТ ПРОБУЖДЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОГО ЛИБИДО, ВОЗРАСТ ПЕРВОЙ ЭЯКУЛЯЦИИ, ОВОЛОСЕНИЕ ЛОБКА И**

- 1) время вхождения в УФР (условно-физиологический ритм) после женитьбы
- 2) время вхождения в полосу УФР (абсолютный возраст)
- 3) максимальный экссесс
- 4) трохантерный индекс

**ПСИХОГЕННОЕ (РЕАКТИВНОЕ) ВОЗБУЖДЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ**

- 1) после острых психических травм или ситуаций, угрожающих жизни
- 2) с психопатическими особенностями после воздействия внешних факторов
- 3) с эпилепсией при сумеречном помрачении сознания
- 4) с ажитированной депрессией

**НАДПОЧЕЧНИКИ У ЖЕНЩИН ВЫРАБАТЫВАЮТ**

- 1) больше женских половых гормонов, чем мужских
- 2) больше мужских половых гормонов, чем женских
- 3) только мужские половые гормоны
- 4) одинаковое количество мужских и женских половых гормонов

**ПО ДАННЫМ ПОПУЛЯЦИОННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПЕДОФИЛИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В\_\_ПРОЦЕНТАХ**

- 1) 6-7
- 2) 8-10
- 3) 3-5
- 4) 1-2

**К РАССТРОЙСТВАМ КОМПЛЕКСА СЕКСУАЛЬНОЙ ГОТОВНОСТИ ЖЕНЩИНЫ ПО К.ИМЕЛИНСКОМУ ОТНОСИТСЯ**

- 1) наличие болевых или дискомфортных ощущений во время эмиссии полового члена
- 2) отсутствие психологической реакции возбуждения во время прелюдии
- 3) недостаточное увлажнение влагалища и расслабление его мышц
- 4) отсутствие роста возбуждения во время фрикционного периода

**ТИП ПАРТНЕРА, ЕСЛИ К ОСОБЕННОСТЯМ ЕГО ПОВЕДЕНИЯ В БРАКЕ ОТНОСЯТ ТО, ЧТО ОН ОЖИДАЕТ ПОСТОЯННОГО ДУШЕВНОГО СОГЛАСИЯ, ДЛЯ НЕГО ВАЖНЫ СЕНТИМЕНТАЛЬНЫЕ СИМВОЛЫ (С.КРАТОХВИЛ), НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) ориентированный на равноправие
- 2) романтический
- 3) «детский»
- 4) «родительский»

**К КАТАТОНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ СИМПТОМ**

- 1) воздушной подушки
- 2) капюшона
- 3) бедуина
- 4) двойников

**ПОПЫТКИ ПАЦИЕНТА С МУТИЗМОМ ОТВЕЧАТЬ НА ВОПРОСЫ В ТОТ МОМЕНТ, КОГДА СПРАШИВАЮЩИЙ ПРЕРЫВАЕТ ОБЩЕНИЕ, УХОДИТ ИЛИ ОТВОРАЧИВАЕТСЯ СВОЙСТВЕННЫ СИМПТОМУ**

- 1) Йончева
- 2) Клейста
- 3) Стенгеля
- 4) Сегла

**К ТРАВМАТИЧЕСКОМУ ПОВРЕЖДЕНИЮ, СПОСОБСТВУЮЩЕМУ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ВАСКУЛОГЕННОМУ НАРУШЕНИЮ ЭРЕКЦИИ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) травма позвоночника
- 2) травма половых желез
- 3) перелом костей таза
- 4) посттравматическая энцефалопатия

**К ПРОЯВЛЕНИЯМ ИМПУЛЬСИВНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) агрессивность, ярость и неожиданность поступков
- 2) театральность поз, декламацию, пение
- 3) нелепый хохот, кривлянье
- 4) выражение мистической проникновенности

**ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПОТЕРПЕВШЕЙ ВЫЯВЛЯЕТСЯ КОНИЧЕСКАЯ ИХ ФОРМА И БЛЕДНОЕ ОКОЛОСОСКОВОЕ ПОЛЕ, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ СТАДИИ РАЗВИТИЯ ПО I.ROGERS**

- 1) Ma2
- 2) Ma4
- 3) Ma3
- 4) Ma1

**ПРИ ЖАЛОБАХ НА УСКОРЕННОЕ СЕМЯИЗВЕРЖЕНИЕ ПРОВОДЯТ**

- 1) пальпацию простаты, гормональное обследование
- 2) неврологическое, психологическое обследования
- 3) электроэнцефалограмму, спермограмму
- 4) определение половой конституции и размеров пениса

**РАССТРОЙСТВО И НЕОПРЕДЕЛЕННОСТЬ ОБРАЗА Я, ЦЕЛЕПОЛАГАНИЯ И ВНУТРЕННИХ ПРЕДПОЧТЕНИЙ (ВКЛЮЧАЯ СЕКСУАЛЬНЫЕ) ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ**

- 1) диссоциативного расстройства

- 2) истерического расстройства личности
- 3) импульсивного типа эмоционально неустойчивого расстройства личности
- 4) пограничного типа эмоционально неустойчивого расстройства личности

**ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ГРУБЫХ НАРУШЕНИЙ ПОВЕДЕНИЯ В СЕМЬЕ, КОГДА БОЛЬНОЙ НЕ МОЖЕТ САМ О СЕБЕ ЗАБОТИТЬСЯ, ПОКАЗАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) госпитализация
- 2) поведенческая терапия
- 3) семейная терапия
- 4) индивидуальная психотерапия

**СНИЖЕНИЕ КРИТИЧЕСКОГО ОТНОШЕНИЯ К НЕКОТОРЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАРАФИЛЬНОГО ВЛЕЧЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) анозогнозией
- 2) гипонозогнозией
- 3) альтернирующей нозогнозией
- 4) парциальной нозогнозией

**ИЗМЕНЕННОЕ СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ (ГИПОСЕКСУАЛЬНОСТЬ ИЛИ ИЗМЕНЕНИЕ СЕКСУАЛЬНОГО ПРЕДПОЧТЕНИЯ) МОЖЕТ БЫТЬ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ \_\_\_\_\_ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ**

- 1) истерическом
- 2) органическом
- 3) тревожном
- 4) ананкастном

**СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ МОЖЕТ СЧИТАТЬСЯ АНОМАЛЬНЫМ, ЕСЛИ**

- 1) включает в себя неконвенциональные сексуальные практики
- 2) наносит вред другим людям или самому человеку
- 3) рассматривается как неприемлемое культурой, в которой человек живет
- 4) запрещено действующими законами

**СЕКСУАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

- 1) многократно изменяющуюся в течение жизни под влиянием ситуационных факторов характеристику
- 2) бисексуальность у подавляющего большинства мужчин и женщин
- 3) врожденную и неизменную в течение всей жизни характеристику
- 4) индивидуально относительно постоянную характеристику, которая в некоторых случаях может изменяться в течение жизни

**ДЛЯ ВОЛНООБРАЗНОГО ОРГАЗМА У ЖЕНЩИН ХАРАКТЕРНО**

- 1) отсутствие чувства полного сексуального удовлетворения
- 2) чувство полноценного удовлетворения после каждого из оргазмов
- 3) повышение порогов сексуальной возбудимости
- 4) переживание коротких пикообразных оргазмов по мужскому типу

## **В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ КРИТИЧЕСКОГО ОТНОШЕНИЯ К ПАРАФИЛЬНОМУ РАССТРОЙСТВУ СЛЕДУЕТ КВАЛИФИЦИРОВАТЬ**

- 1) парциальную нозогнозию
- 2) альтернирующую нозогнозию
- 3) гипонозогнозию
- 4) анозогнозию

## **БИОГЕННЫЕ СТИМУЛЯТОРЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ СЛЕДУЮЩЕМ РАССТРОЙСТВЕ**

- 1) аденома гипофиза
- 2) хронический простатит
- 3) астено-депрессивное состояние
- 4) окклюзии артерий таза

## **ДЛЯ КРАЕВЫХ ФОРМ ТРАНССЕКСУАЛИЗМА ХАРАКТЕРНО**

- 1) изменение полового самосознания под влиянием социальных факторов
- 2) наличие полового влечения к лицам своего биологического пола позволяет адаптироваться в своем биологическом поле
- 3) не зависимость от влияний микросоциальной среды в проявлениях своей идентичности и достижении смены пола
- 4) зависимость от влияний микросоциальной среды и попытка адаптации в биологическом поле

## **ДИСКИНЕЗИИ (ПАРАКИНЕЗИИ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) извращением двигательной активности
- 2) двигательным возбуждением
- 3) двигательной заторможенностью
- 4) автоматическими насильственными движениями

## **НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕКОМЕНДУЕМОЙ ПОЗОЙ ДЛЯ ПОЛОВОГО АКТА ПРИ СПИНАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ У МУЖЧИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вентро-дорзальная боковая
- 2) вентро-дорзальная верхняя
- 3) вентро-вентральная нижняя
- 4) вентро-вентральная верхняя

## **ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СИНДРОМА ШТЕЙН-ЛЕВЕНТАЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие опухоли, продуцирующего андрогены
- 2) недостаточность коры надпочечников
- 3) гиперсексуальность
- 4) гирсутизм

## **ПРИ СИНДРОМЕ ГИПЕРМУСКУЛЯРНОЙ ЛИПОДИСТРОФИИ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) снижение (отсутствие) полового влечения
- 2) Лакторея



- 3) атрофия молочных желез
- 4) гипертрофия малых половых губ и клитора

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТРАНССЕСУАЛИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Психофармакотерапия
- 2) хирургическая коррекция
- 3) смена гражданского пола
- 4) гормональная коррекция

**КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА В ВИДЕ ОБОСТРЕНИЯ ИЛИ ВПЕРВЫЕ ДИАГНОСТИРОВАНИЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, СНИЖЕНИЯ ЛИБИДО, НЕДОСТАТОЧНОСТИ ГЕНИТАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ У МУЖЧИН ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РАССТРОЙСТВА**

- 1) соматоформного
- 2) посттравматического стрессового
- 3) диссоциативного
- 4) истерического

**ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН ОПРЕДЕЛЯЕТ У МУЖЧИН**

- 1) выработку мужского полового гормона яичками
- 2) выработку полового гормона надпочечниками
- 3) сперматогенез
- 4) повышение либидо

**ДИФФЕРЕНЦИРОВКА ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ПРОИСХОДИТ НА \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ**

- 1) 5-6
- 2) 7-10
- 3) 12-20
- 4) 10-12

**ДЛЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ПСИХОСЕСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ХАРАКТЕРНО**

- 1) опережение «костным возрастом» соматического возраста
- 2) ранняя допубертатная мастурбация
- 3) появление поллюций в начале препубертантного периода
- 4) повышение уровня половых гормонов

**К СИНДРОМУ ВЫКЛЮЧЕНИЯ СОЗНАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) аменцию
- 2) оглушение
- 3) делирий
- 4) онейроид

**К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ**

## **ПОДТВЕРДИТЬ (ИЛИ ИСКЛЮЧИТЬ) ПОРАЖЕНИЕ ГЕНИТОСЕГМЕНТАРНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) патопсихологическое обследование
- 2) биопсия тканей
- 3) рентгенография
- 4) гистеросальпингография

## **ИНВЕРСИЯ РЕФЛЕКСОГЕННЫХ ЗОН АХИЛЛОВОГО РЕФЛЕКСА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сгибанием стопы («кивание») при постукивании молоточком по передней поверхности голени
- 2) сгибанием стопы в ответ на сильное сжатие ахиллова сухожилия
- 3) серией повторных быстрых сгибаний стопы после однократного удара молоточком по ахиллову сухожилию
- 4) сгибанием стопы в ответ на постукивание молоточком по подошве

## **НАЛИЧИЕ В СТАТУСЕ ВЫРАЖЕННОЙ ТРЕВОГИ, СНИЖЕННОГО НАСТРОЕНИЯ, АНГЕДОНИИ, РАННИХ ПРОБУЖДЕНИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) тревожных расстройств
- 2) депрессивного эпизода
- 3) дистимии
- 4) постравматического стрессового расстройства

## **ФЕТИШИЗМ ВСТРЕЧАЕТСЯ**

- 1) почти исключительно у мужчин
- 2) почти исключительно у женщин
- 3) в равной степени у мужчин и женщин
- 4) почти исключительно при расстройствах половой идентификации

## **ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОГО НАРУШЕНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОГО ПОРАЖЕНИЕМ СПИННОГО МОЗГА НЕ НАЗНАЧАЕТСЯ**

- 1) терапия средствами улучшающие нервную проводимость
- 2) психотерапия
- 3) терапия половыми гормонами
- 4) иглорефлексотерапия

## **ОРАЛЬНАЯ СТИМУЛЯЦИЯ АНУСА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) аннилингус
- 2) фелляция
- 3) куннилингус
- 4) трибадизм

## **БИХЕВАРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ (И ТЕХНИКА ДЕСЕНСЕБИЛИЗАЦИИ) НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ**

- 1) гипоргазмии
- 2) вагинизма

- 3) аноргазмии
- 4) гиперлибидемии

**ПРИЗНАКОМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ЭРЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) возникновение полноценной эрекции при стимуляции в ситуациях исключающих половой акт
- 2) отсутствие зависимости от эмоционального состояния
- 3) нарушение эрекции при мастурбации
- 4) отсутствие спонтанных эрекций

**ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ ПОНИМАНИЯ ХАРАКТЕРА И ЗНАЧЕНИЯ СЕКСУАЛЬНЫХ КРИМИНАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) социальному
- 2) биологическому
- 3) личностному
- 4) фактическому

**ПРИ РАЗРЯЖЕНИИ \_\_\_\_\_ ПРОВОДЯТ ЛОД-ТЕРАПИЮ**

- 1) от 0,5 до 1,0 кгс/см
- 2) не более 0,5 кгс/см
- 3) от 1,5 до 2,0 кгс/см
- 4) от 1,0 до 1,5 кгс/см

**ГАМЕТНЫЙ ПОЛ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) количеством фетальных андрогенов
- 2) наличием XX или XY хромосом
- 3) способностью гонад продуцировать сперматозоиды и яйцеклетки
- 4) дифференцировкой половых желез

**СВЕРХЦЕННЫМИ ИДЕЯМИ, ОБУСЛОВЛЕННЫМИ ПЕРЕОЦЕНКОЙ БИОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ЛИЧНОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) идеи реформаторства
- 2) идеи особого значения
- 3) дисморфофобические идеи
- 4) идеи сутяжничества (кверулянтства)

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАРАФИЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ АНТИАНДРОГЕНАМИ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ ДЕПРЕССИИ В СРЕДНЕМ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ**

- 1) 1-2 месяца
- 2) 3-4 месяца
- 3) полгода
- 4) год

**ЭХОМИМИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) произвольным повторением выразительных актов окружающих

- 2) произвольным повторением движений и действий окружающих
- 3) произвольным, многократным и непрерывным повторением какой-то спонтанно произнесённой самим пациентом фразы
- 4) произвольным повторением речи окружающих или отдельных её фрагментов

**ВАГИНАЛЬНЫЙ ОРГАЗМ ПО ДАННЫМ ПОПУЛЯЦИОННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ У \_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ЖЕНЩИН**

- 1) 33-37
- 2) 40-56
- 3) 25-30
- 4) 10-20

**КРАЙНЕ НИЗКАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ФРУСТРАЦИЯМ, А ТАКЖЕ НИЗКИЙ ПОРОГ РАЗРЯДА АГРЕССИИ, ВКЛЮЧАЯ НАСИЛИЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ СЕКСУАЛЬНОЕ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ \_\_\_\_\_ РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ**

- 1) шизоидного
- 2) ананкастного
- 3) диссоциального
- 4) истерического

**ЗАВИСИМОСТЬ ИЛИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ В СЕКСОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ**

- 1) соматизированном расстройстве
- 2) ипохондрическом расстройстве
- 3) неврастении
- 4) при обсессивно-компульсивном расстройстве

**СЕКСУАЛЬНАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ ПОСЛЕ СЕКСУАЛЬНОЙ ТРАВМАТИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО СПОСОБНОСТИ**

- 1) к общению, поддержанию социальных контактов
- 2) контролировать свое поведение в кругу семьи
- 3) к партнерским сексуальным отношениям
- 4) заниматься трудовой деятельностью

**ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, НАХОДЯЩИЕСЯ ВНЕ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ПАЦИЕНТА, НАЗЫВАЮТ**

- 1) экстракампинными
- 2) функциональными
- 3) рефлекторными
- 4) типа Шарля Боне