

## **Задания заочного теоретического тура IV Всероссийской олимпиады студентов и молодых ученых по психиатрии и клинической психологии «Игры разума-2017»**

### **Задание 1. Из творчества душевнобольных:**

«Я не хотел сюда идти, но мне открыли двери.  
Мне надоели шум и гам, тоскливый звук свирели.  
Моей лишь смерти все хотят, вливая в пищу яд.  
Но сгнил желудок мой дотла, ведь Моцарту я брат.  
Подобно ядерному взрыву, взорвалась голова.  
И чья-то жадная рука, ворует мысли и слова.  
Я как железный автомат, рожденный Сатаной.  
Мной управляют голоса, за этой черною стеной.  
Связали цепями руки мои, и заперли стальным ключом.  
Наверно, ждут, чтоб я пронзил всевидящим лучом.  
Вокруг неверные стоят, смеются надо мной.  
Но им назло я не умру, ведь я борюсь с самим собой».

***Опишите все проиллюстрированные в стихотворении симптомы и синдромы. Определите нозологию.***

### **Задание 2. Прочитайте отрывок из рассказа В.В. Набокова «Памяти Л.И. Шигаева»:**

«...Длительным, упорным, одиноким пьянством я довел себя до пошлейших видений, а именно – до самых что ни на есть русских галлюцинаций: я начал видеть чертей. Видел я их каждый вечер, как только выходил из дневной дремы, чтобы светом моей бедной лампы разогнать уже заливавшие нас сумерки. Да: отчетливее, чем вижу сейчас свою вечно дрожащую руку, я видел пресловутых пришлецов и под конец даже привык к их присутствию, благо они не очень лезли ко мне. Были они небольшие, но довольно жирные, величиной с раздобревшую жабу, мирные, вялые, чернокожие, в пупырьках. Они больше ползали, чем ходили, но при всей своей напускной неуклюжести были неуловимы. Помнятся, я купил собачью плетку, и как только их собралось достаточно на моем столе, попытался хорошенько вытянуть их – но они удивительно избежали удара; я опять плеткой...

Один из них, ближайший, только замигал, криво зажмурился, как напряженный пес, которого угрозой хотят оторвать от какой-нибудь соблазнительной пакости; другие же, влача задние лапы, расползлись... Но все они снова потихоньку собрались в кучу, пока я вытирал со стола пролитые чернила и поднимал павший ниц портрет. Вообще говоря, они водились гуще всего в окрестностях моего стола; являлись же откуда-то снизу и, не спеша, липкими животами шурша и чмокая, взбирались – с какими-то карикатурно-матросскими приемами – по ножкам стола, которые я пробовал мазать вазелином, но это ничуть не помогало, и только когда я, случалось, облюбую такого аппетитного поганчика, сосредоточенно карабкающегося вверх, да хвачу плеткой или сапогом, он шлепался на пол с толстым жабьим звуком, а через минуту, глядь, уже добирался с другого угла, высунув от усердия фиолетовый язык, – и вот, перевалил и присоединился к товарищам. Их было много, и сперва они казались мне все одинаковыми: черные, с одутловатыми, довольно впрочем добродушными, мордочками, они, группами по пяти, по шести, сидели на столе, на бумагах, на томе Пушкина – и равнодушно на меня поглядывали; иной почесывал себе ногой за ухом, жестко скребя длинным коготком, а потом замирал, забыв про ногу; иной дремал, неудобно налезши на соседа, который впрочем в долгу не оставался: взаимное невнимание пресмыкающихся, умеющих цепенеть в замысловатых положениях. Понемножку я начал их различать и, кажется, даже понадавал им имен соответственно сходству с моими знакомыми или разными животными. Были побольше и поменьше (хотя все вполне портативные), погаже и попрстойнее, с волдырями, с опухолями и совершенно гладкие... Некоторые плевали друг в друга... Однажды они привели с собой новичка, альбиноса, то есть избела-пепельного, с глазами как кетовые икринки; он был очень сонный, кислый и постепенно уполз... Так проходили дни – если можно говорить о днях, – это были не дни, а вневременная муть...»

***Предположите психическое расстройство у героя рассказа. Своё предположение обоснуйте.***

***Задание 3.* Прослушайте оперу русского композитора Николая Андреевича Римского-Корсакова «Царская невеста». Предположите, какое психическое расстройство развилось у главной героини Марфы Собакиной.**

Видео, например, здесь: <https://www.youtube.com/watch?v=iJ65V-KMty4>

Либретто оперы, например, здесь: <http://operaibalet.ru/carskaya-nevesta#q7>

#### Задание 4.



*Этот портрет был написан в последние дни жизни пациента Николаевского военного госпиталя в Санкт-Петербурге. **Опираясь на портрет, опишите внешний вид больного, как важную составляющую психического статуса. Опираясь на патогrafический анализ, сформулируйте диагноз.***

**Задание 5.** Зигмунд Фрейд однажды сказал: «За всю историю человечество испытало три удара по своему самолюбию...». **Какие это были удары? Кто их нанес? Почему это были именно «удары по самолюбию?».** **Дайте свою оценку высказыванию Фрейда.**

#### Задание 6.

**Пациентка К., 66 лет.**

**Жалобы:** на трудности при сосредоточении, невозможность начать какое-либо дело самостоятельно без помощи мужа.

**Наследственность** психическими заболеваниями не отягощена; однако имеется отягощенность по онкозаболеваниям (у старших сестер), а также по сосудистой патологии (брат умер от инсульта) и неврологии (сестра пациентки страдала болезнью Паркинсона).

**Anamnesis morbi:** Впервые психическое состояние изменилось в 1998 г., когда появилось подавленное настроение, тревога, головные боли, нарушился сон, аппетит. Считала, что ее сглазили, высказывала идеи воздействия, одержимости, отказывалась от еды, похудела и резко ослабела. Стала активно посещать молитвенный дом баптистов, прошла процедуру отчитывания молитвами с целью изгнания бесов, во время которой слышала «голос беса», говорила его голосом. Такое состояние сохранялось около года, за медицинской помощью не обращалась. Затем постепенно стала чувствовать себя лучше, и на протяжении 7 лет продолжалась ремиссия.

В 2005 г. развилось острое психотическое состояние со зрительными и слуховыми галлюцинациями и поведенческими нарушениями. В тот период стала слышать «голос Бога», видела Бога, периодически падала навзничь, совершала поклоны, от которых на лбу и лице были множественные гематомы. Говорила дочери, что она выполняет «указания Бога». Стала посещать секту «Харизматов-пятидесятников», продолжая ходить в молитвенные дома баптистов. В дальнейшем «голос Бога» стал носить осуждающий характер. Отмечалась бессонница, подавленное настроение, периодически металась по дому, жаловалась на боли в сердце. Затем «голос Бога» сменился на «голос Беса», который стал запрещать посещение молитвенного дома. Во время посещения молитвенного дома корчилась, кричала, периодически застывала в разных позах, однако по-прежнему не обращалась за медицинской помощью, и через полтора года наступила спонтанная ремиссия, во время которой вернулась к прежней жизни и не интересовалась религией.

С 2009 г. вновь стала интересоваться библейской литературой, посещать собрание пятидесятников, читала религиозные книги, смотрела видеосюжеты на религиозные темы. С июня 2011 г. стала слышать «голоса», которые называла «откровением от Бога», возобновились поведенческие нарушения. От обращения к психиатрам отказывалась, мотивируя это «хорошим самочувствием». Заявляла, что «Бог дает ей откровение и уверяет, что исцелит мужа от артроза». Была непродуктивно активной, собиралась поехать отдохнуть к морю, не имея при этом достаточных материальных возможностей. В сентябре 2011 г. появилась раздражительность, стала безосновательно обвинять мужа в изменах, гомосексуализме, часто конфликтовала с ним, временами была агрессивной. Однажды, когда он вел машину, стала бить его по голове, нецензурно бранилась. Вскоре после этого обвинила служащую общественных туалетов в том, что та ее

обманула; в конфликт была вовлечена полиция, однако по просьбе дочери пациентку отпустили. Через месяц состояние пациентки резко изменилось: кричала, говорила, что все «должны покаяться в грехах», что «Бог обвиняет ее в грехах, за что у нее не будет детей». Говорила, что «Бог ее проклял», стала слышать «голос дьявола», испытывала ощущение постороннего воздействия. По настоянию родственников амбулаторно была консультирована психиатром, однако рекомендованную терапию принимала нерегулярно, на фоне чего психическое состояние продолжало утяжеляться. Продолжала слышать «голос беса», который «то вселялся в нее, то общался с ней со стороны». Испытывала страх, тревогу, высказывала бредовые идеи воздействия. Стали беспокоить боли в сердце, по поводу которых принимала большие дозы валокардина. В декабре 2011 г. после обращения к психиатру терапия была изменена на атипичные антипсихотики, однако при этом появилась мышечная скованность, неусидчивость, сохранялись страх, тревога, галлюцинаторно-бредовые расстройства. В таком состоянии пациентка была госпитализирована в психиатрический стационар, где находилась в течение двух месяцев. При поступлении нарушений сознания не обнаруживала, однако демонстрировала внутреннее напряжение, подозрительность. Была гипомимична, не могла стоять на месте, постоянно переминаясь с ноги на ногу. Отмечалась выраженная импульсивность, внезапно вставала и пыталась уйти. Грубо диссимулировала свои переживания, отрицала сведения о болезни, предоставленные дочерью, и наличие «голосов», однако с тревогой озиралась по сторонам. Походка была шаркающей, неустойчивой с явлениями олигобрадикинезии. Критика к своему состоянию полностью отсутствовала. Проводилось лечение атипичными антипсихотиками, однако в течение длительного периода времени психическое состояние пациентки было нестабильным, определяясь наличием психотических и поведенческих нарушений. Возможности пациентки были крайне ограничены наличием выраженных расстройств в форме акатизии, олигобрадикинезии, выраженной скованности, ночных делириозных эпизодов. На лечении азалептином состояние пациентки улучшилось: редуцировалась психотическая симптоматика, нормализовалось поведение, выровнялось настроение, редуцировались нейролептические расстройства. Пациентка была выписана домой с соответствующими лечебными рекомендациями. По словам родственников, поддерживающее лечение принимала регулярно, однако спустя полгода психическое состояние вновь ухудшилось: стала растерянной, высказывала «нелепости», появились произвольные жевательные движения, скованность и акатизия, чем и обусловлена настоящая госпитализация.

**Психический статус:** На беседу приходит по приглашению. Походка неуверенная, шаткая. Внешне достаточно опрятна. Контакт носит формальный

характер, на вопросы отвечает после пауз, часто мимо. Несколько эйфорична, чрезмерно добродушна.

Ориентирована во времени, месте и собственной личности верно, однако отвечает после пауз, испытывает выраженные трудности в сосредоточении. Правильно называет свои ФИО, дату рождения, но путает возраст, адрес больницы.

Расстройств восприятия на момент осмотра не выявляется.

Память и интеллект объективно оценить не представляется возможным в связи с выраженным нарушением мышления.

Мышление замедленное, неясное, со склонностью к резонерству. Высказывает отрывочные бредовые идеи особых способностей («как человек верующий, могу лечить, однажды трехчасовой молитвой снизила температуру ребенку с 41 до 31 градуса»). Внимание рассеянное, быстро истощается.

Эмоционально лабильна. Суицидальных мыслей нет. К состоянию не критична. В отделении быстро адаптировалась, хорошо ориентируется, однако однажды ночью проснулась, вышла в коридор отделения босиком, в нижнем белье, накинув на себя одеяло. Была растеряна, после подсказки персонала вспомнила, где находится туалет, затем быстро вновь уснула. Аппетит достаточный. Сон медикаментозный.

**1. Установите предположительный диагноз и обоснуйте его.**

**2. Какие дополнительные исследования необходимо провести с целью уточнения диагноза?**

**3. Рекомендуйте дальнейшее лечение и обоснуйте свои назначения.**

**Задание 7. Творческое. Максимальный объем работы – 1 страница.**

Развитие творческого процесса связано с личностными особенностями, одной из которых является креативность. В основе креативности лежит высокий уровень поисковой активности. Ф. Фарли выделил тип личности, которую определил как «искатель возбуждения». Люди такого типа проявляют либо высокую степень творчества, либо проявляют деструктивное поведение.

Как известно, Д. Симонтон выделил 7 базовых векторов творческой личности, которые в некоторых аспектах имеют сходство с проявлениями девиантного поведения аддиктивного типа.

***Докажите сходство структур творческих и девиантных типов личностей на примере литературных персонажей, либо реальной исторической фигуры.***

**Задание 8. Решите анаграмму.**

***Что означает данный термин?***

**Задание 9.** Прочитайте следующие отрывки из сказки Г.Х.Андерсена «Девочка, наступившая на хлеб»:

«...В ней, как говорится, были дурные задатки. Крошкой она любила ловить мух и обрывать у них крылышки; ей нравилось, что мухи из летающих насекомых превращались в ползающих. Ловила она также майских и навозных жуков, насаживала их на булавки и подставляла им под ножки зелёный листик или клочок бумаги. Бедное насекомое ухватывалось ножками за бумагу, вертелось и изгибалось, стараясь освободиться от булавки, а Инге смеялась..».

«...Инге — марш назад: ей стало стыдно, что у неё, такой нарядной барышни, такая оборванная мать, которая вдобавок сама таскает из лесу хворост. Инге даже не пожалела, что не повидалась с родителями, ей только досадно было. Прошло ещё полгода...»

«..Инге нарядилась в самое лучшее платье, надела новые башмаки, приподняла платице и осторожно пошла по дороге, стараясь не запачкать башмачков, — ну, за это и упрекать её нечего. Но вот, тропинка свернула на болотистую почву; приходилось пройти по грязной луже. Не долго думая, Инге бросила в лужу свой хлеб, чтобы наступить на него и перейти лужу, не замочив ног..»

«...Куда же попала Инге? ... Так вот, к ней-то в пивоварню и провалилась Инге, а тут долго не выдержишь! Клоака — светлый, роскошный покой в сравнении с пивоварней болотницы! От каждого чана разит так, что человека тошнит, а таких чанов тут видимо-невидимо, и стоят они плотно-плотно один возле другого; если же между некоторыми и отыщется где щёлочка, то тут сейчас«...«Вот и будь опрятной! Мне не хотелось запачкать башмаков, и вот, каково мне теперь!» говорила она самой себе. «Ишь, таращатся на меня!»..»

«..Ей казалось, что всё внутри её пожрало само себя, и она стала тонкою, пустою тростинкой, втягивавшею в себя каждый звук. Она явственно слышала всё, что говорили о ней там наверху, а говорили-то одно дурное..»

«..Нет, спина не сгибалась, руки и ноги не двигались, она вся будто окаменела и могла только поводить глазами во все стороны, кругом, даже выворачивать их из орбит и глядеть назад. ..»

«Лучше бы мне и не родиться на свет!» думала Инге. «Какой толк из того, что мать теперь хнычет обо мне!»

«...наткнёшься на съёжившихся в комок мокрых жаб и жирных лягушек. Да, вот куда попала Инге! Очутившись среди этого холодного, липкого, отвратительного живого месива, Инге задрожала и почувствовала, что её тело

начинает коченеть. Хлеб крепко прильнул к её ногам и тянул её за собою, как янтарный шарик соломинку...»

«Воспитывали бы меня получше, поостроже!» думала Инге. «Выгоняли бы из меня пороки, если они во мне сидели!»

*Какое психическое расстройство можно предположить у героини сказки? С чем его можно дифференцировать?*

### **Задание 10.**

У работников этих предприятий вне зависимости от места нахождения производства (Англия, Франция, Бельгия) уже с 17 века и до начала 20 века отмечались повышенная утомляемость, слабость, сонливость, дрожание пальцев рук, губ, век, частые позывы к испражнению, мочеиспусканию, снижение обоняния, вкуса, кожной чувствительности, выраженная потливость. Однако ещё своеобразнее были психические расстройства, которые нашли свое отражение в виде поговорки в английском языке, а также в ряде литературных произведений.

*Какие психические расстройства были характерны для работников этих предприятий и с чем они связаны?*

*Укажите литературные произведения, в которых нашли свое отражения эти психические расстройства?*

### **Уважаемые участники Олимпиады!**

Каждая работа участника должна быть выполнена на русском языке, оформлена в виде одного файла в формате Microsoft Word для Windows. Объём работы не должен превышать 10 страниц. Недопустимо прямое копирование текста из Интернета и учебной литературы. Работа должна быть оригинальной, содержать ссылки на использованные источники. Не забывайте вместе с работой присылать регистрационную форму в одном электронном письме. Коллективные работы к участию в Олимпиаде не принимаются.

**Желаем удачи!**