

PSZICHIÁTRIA

1. RÉSZVIZSGA

Alapképzést lezáró részvizsga a képzésben eltöltött 23 hónap után.

Célkitűzések: Az első év céljai integratív és bevezető jellegűek. A belgyógyászati, neurológiai alapkompétenciák posztgraduális megszilárdítása a képzés része és ide sorolódik még a pszichiátriai fekvőbeteg ellátásban a diagnózis megállapításának és a kezelés alapjainak szupervízió mellett történő elsajátítása.

Tárgyi feltételei: általános pszichiátriai ambulancia és osztály feltételei

Helyszín: A 4 pszichiátriai grémium valamelyike. – személyes jelenléttel

Vizsgáztatók személye: A szakmai Grémium tagja, vagy a szakmai vizsgáztató névjegyzék egy tagja és a tutori névjegyzék egy tagja

Tutor véleménye a részvizsgára bocsáthatóságról szükséges. A sürgősségi pszichiátriai gyakorlat, a felvételes pszichiátriai osztályos gyakorlat tutorai nyilatkoznak közösen a vizsgára bocsáthatóságról.

A vizsgára jelentkezés feltételei:

1. Az Egyetemmel a szakképzési megállapodás
2. Elfogadott képzési terv
3. 5 hó sürgősségi gyakorlat és a hozzá tartozó beavatkozások, ebből legalább 2 hó SBO osztályon töltendő és két hét mentőgyakorlat és a hozzájuk tartozó beavatkozások
4. 1 hó multidiszciplinális intenzív terápiás osztályon töltött gyakorlat és a hozzá tartozó beavatkozások
5. 1 hó belgyógyászat gyakorlat
6. 12 hó felvételes pszichiátriai osztályos gyakorlat
7. 2 hó neurológiai osztályos gyakorlat
8. 2 hó gyermek- és ifjúságpszichiátriai osztályos vagy ambuláns gyakorlat
9. Beavatkozási lista hiánytalan teljesítése, tutorok által leigazolva
10. Tutori értékelés(ek)

Beavatkozási lista:

	A	B	C	D
1.	Kompetencia megnevezése	Esetszám	Egyetemi klinikán kívül, akkreditált képzőhelyen is elvégezhető	A beavatkozás rögzítésének és igazolásának módja
2.	Betegfelvétel (a konkrétan felsorolt esetekből minimum egy) Szkizofrénia, Szkizoaffektív zavar, Szkizofreniform zavar, Rövid pszichotikus zavar, Organikus pszichotikus szindróma, Pszichoaktív szer használatával kapcsolatos pszichózis, Unipoláris depressziós zavar, Bipoláris affektív zavar, depressziós epizód, mániás epizód, hipomániás epizód, kevert epizód; Pánikbetegség, Agorafóbia, Generalizált szorongásos zavar; Kényszerbetegség és a kényszer spektrumába tartozó betegségek; Alkalmazkodási zavarok; Szomatikus tünetzavarok; Demenciák (viselkedési és pszichés tünetek); Mentális retardációk; Személyiségzavarok, Alkoholhasználati zavar, Alkoholmegvonási szindróma, Viselkedési addikciók, Evészavarok, ADHD, Alvászavarok, Pszichoszexuális zavarok	30	X	tömegesen igazolható
3.	Beleegyezési nyilatkozattal kapcsolatos tájékoztatás	30	X	tömegesen igazolható
4.	Sürgősségi felvétel jogi háttérének ismerete (bejelentés, kijelentés, bírói szemle)	20	X	tömegesen igazolható
5.	Kötelező kezelés dokumentálása	10	X	tömegesen igazolható
6.	Közvetlenül veszélyeztető beteg vizsgálata, ellátása	10	X	tömegesen igazolható
7.	Korlátozó intézkedések alkalmazása, ismerete, jogi és dokumentációs háttere	10	X	tömegesen igazolható

8.	Zavart tudatállapotú beteg vizsgálata, differenciáldiagnosztika, ellátás	20	X	tömegesen igazolható
9.	Gátolt beteg vizsgálata, differenciáldiagnosztika, ellátás	20	X	tömegesen igazolható
10.	Szorongó beteg vizsgálata, differenciáldiagnosztika, ellátás	20	X	tömegesen igazolható
11.	Nyugtalan, agresszív erőszakos beteg vizsgálata, differenciáldiagnosztika, ellátás	10	X	tömegesen igazolható
12.	Intoxikált beteg vizsgálata	10	X	tömegesen igazolható
13.	Delírium diagnosztizálása, ellátása	20	X	tömegesen igazolható
14.	Öngyilkossági veszély észlelése, súlyosságának megítélése (preszuicidális szindróma), ellátása	20	X	tömegesen igazolható
15.	Krízis állapotok, krízisintervenció	20	X	tömegesen igazolható
16.	Betegjogok (személyes szabadság és önrendelkezés, személyes adatok kezelése és védelme, önkéntes intézeti gyógykezelés, sürgősségi és kötelező intézeti gyógykezelés, gyógykezelés, orvosi beavatkozás visszautasítása)	30	X	tömegesen igazolható
17.	Az orvosi kezelés elutasításával kapcsolatos helyzet ismerete, ezzel kapcsolatos pszichiátriai vizsgálat, gondokság alá helyezés	10	X	tömegesen igazolható
18.	Heteroanamnézis felvétele: hozzátartozókkal való kommunikáció	10	X	tömegesen igazolható
19.	Kiegészítő vizsgálati eljárások (labor, képalkotó eljárások [röntgen, CT, MRI, SPECT, PET, UH], EKG és pszichológiai diagnosztikai tesztek) indikálása és értelmezése	30	X	tömegesen igazolható
20.	Bio-pszicho-szociális terápiás terv készítése	30	X	tömegesen igazolható
21.	Pszichofarmakoterápia indítása és nyomonkövetése	30	X	tömegesen igazolható
22.	Zárójelentés összeállítása	30	X	tömegesen igazolható

23.	Gyógyszerbeadási útvonalak használata (per os, transdermalis, intranasalis, intravénás, intramuscularis, infúziós)	30	X	tömegesen igazolható
24.	Pszichofarmakoterápia indítása és nyomonkövetése	30	X	tömegesen igazolható
25.	Pszichofarmakonok leggyakoribb mellékhatásainak ismerete, felismerése és kezelése	20	X	tömegesen igazolható
26.	Pszichofarmakonok és más gyógyszeres kezelések fontosabb interakcióinak felismerése, kezelése	20	X	tömegesen igazolható
27.	Pszichofarmakonok leggyakoribb mellékhatásainak ismerete, felismerése és kezelése	20	X	tömegesen igazolható
28.	Nem gyógyszeres biológiai terápiák (alvásmegvonás, fényterápia, TMS, ECT) indítása és nyomon követése	10	X	tömegesen igazolható
29.	Pszichofarmakonok és más gyógyszeres kezelések fontosabb interakcióinak felismerése, kezelése	20	X	tömegesen igazolható
30.	Ambuláns betegellátás	30	X	tömegesen igazolható
31.	Nem gyógyszeres biológiai terápiák (alvásmegvonás, fényterápia, TMS, ECT) indítása és nyomon követése	10	X	tömegesen igazolható
32.	Zárójelentés összeállítása	30	X	tömegesen igazolható
33.	Ambuláns betegellátás	30	X	tömegesen igazolható

Tutori értékelés szempontjai:

A TUTOR ÉRTÉKELŐLAPJA A REZIDENSRŐL

Tutor neve:

Rezidens neve:

Beszámoló időszaka:

A gyakorlat megnevezése:

A gyakorlat helyszíne:

**Milyennek értékeli az eltöltött gyakorlatot? (1 - nem megfelelő, 2 - megfelelő, 3 - kiváló).
A rezidens klinikai tevékenysége alapján:**

1. Rezidens hozzáállása, morálja megfelelő a szakmai ismeretek elsajátításához.	Nem felelt meg	Megfelelt	Kiválóan megfelelt
2. A képzési elem során a szükséges elméleti ismereteket elsajátította.	Nem felelt meg	Megfelelt	Kiválóan megfelelt
3. A képzési elem során a szükséges gyakorlati ismereteket elsajátította.	Nem felelt meg	Megfelelt	Kiválóan megfelelt
4. A képzési elem elsajátítása során végzett munkájának szakmai minősége.	Nem felelt meg	Megfelelt	Kiválóan megfelelt
5. Szabadon megfogalmazott értékelő szöveg.			

Milyen problémák adódtak a gyakorlat során? Ezekre milyen megoldásokat javasolna?

Megjegyzések (a tutor véleménye, a jelölt szakmai felkészültségéről, diagnosztikus képességeiről, önálló döntési képességéről, terápiás/gyógyszerelési ismereteiről, adminisztrációs/ügyviteli ismereteiről, kommunikációs készségeiről, a betegekkel és a munkatársakkal való kapcsolatáról, etikai és empátias tulajdonságairól, a jelölt hiányosságairól vagy átlagon felüli készségeiről):

Az 1. részvizsgálával mért kompetenciák:

1.	Kompetencia megnevezése
2.	Betegfelvétel (a konkrétan felsorolt esetekből minimum egy) Szkizofrénia, Szkizoaffektív zavar, Szkizofreniform zavar, Rövid pszichotikus zavar, Organikus pszichotikus szindróma, Pszichoaktív szer használatával kapcsolatos pszichózis, Unipoláris depressziós zavar, Bipoláris affektív zavar, depressziós epizód, mániás epizód, hipomániás epizód, kevert epizód; Pánikbetegség, Agorafóbia, Generalizált szorongásos zavar; Kényszerbetegség és a kényszer spektrumába tartozó betegségek; Alkalmazkodási zavarok; Szomatikus tünetzavarok; Demenciák (viselkedési és pszichés tünetek); Mentális retardációk; Személyiségzavarok, Alkoholhasználati zavar, Alkoholmegvonási szindróma, Viselkedési addikciók, Evészavarok, ADHD, Alvászavarok, Pszichoszexuális zavarok
3.	Beleegyezési nyilatkozattal kapcsolatos tájékoztatás
4.	Sürgősségi felvétel jogi hátterének ismerete (bejelentés, kijelentés, bírói szemle)
5.	Kötelező kezelés dokumentálása
6.	Közvetlenül veszélyeztető beteg vizsgálata, ellátása
7.	Korlátozó intézkedések alkalmazása, ismerete, jogi és dokumentációs háttere
8.	Zavart tudatállapotú beteg vizsgálata, differenciáldiagnosztika, ellátás
9.	Gátolt beteg vizsgálata, differenciáldiagnosztika, ellátás
10.	Szorongó beteg vizsgálata, differenciáldiagnosztika, ellátás
11.	Nyugtalan, agresszív erőszakos beteg vizsgálata, differenciáldiagnosztika, ellátás
12.	Intoxikált beteg vizsgálata
13.	Delírium diagnosztizálása, ellátása
14.	Öngyilkossági veszély észlelése, súlyosságának megítélése (preszuicidális szindróma), ellátása
15.	Krízis állapotok, krízisintervenció
16.	Betegjogok (személyes szabadság és önrendelkezés, személyes adatok kezelése és védelme, önkéntes intézeti gyógykezelés, sürgősségi és kötelező intézeti gyógykezelés, gyógykezelés, orvosi beavatkozás visszautasítása)
17.	Az orvosi kezelés elutasításával kapcsolatos helyzet ismerete, ezzel kapcsolatos pszichiátriai vizsgálat, gondok alá helyezés

18.	Heteroanamnézis felvétele: hozzátartozókkal való kommunikáció
19.	Kiegészítő vizsgálati eljárások (labor, képalkotó eljárások [röntgen, CT, MRI, SPECT, PET, UH], EKG és pszichológiai diagnosztikai tesztek) indikálása és értelmezése
20.	Bio-pszicho-szociális terápiás terv készítése
21.	Pszichofarmakoterápia indítása és nyomonkövetése
22.	Zárójelentés összeállítása
23.	Gyógyszerbeadási útvonalak használata (per os, transdermalis, intranasalis, intravénás, intramuscularis, infúziós)
24.	Pszichofarmakoterápia indítása és nyomonkövetése
25.	Pszichofarmakonok leggyakoribb mellékhatásainak ismerete, felismerése és kezelése
26.	Pszichofarmakonok és más gyógyszeres kezelések fontosabb interakcióinak felismerése, kezelése
27.	Pszichofarmakonok leggyakoribb mellékhatásainak ismerete, felismerése és kezelése
28.	Nem gyógyszeres biológiai terápiák (alvásmegvonás, fényterápia, TMS, ECT) indítása és nyomon követése
29.	Pszichofarmakonok és más gyógyszeres kezelések fontosabb interakcióinak felismerése, kezelése
30.	Ambuláns betegellátás
31.	Nem gyógyszeres biológiai terápiák (alvásmegvonás, fényterápia, TMS, ECT) indítása és nyomon követése
32.	Zárójelentés összeállítása
33.	Ambuláns betegellátás

Az 1. részvizsga feladatai:

A/Gyakorlati vizsgafeladat

Eredeti munkakörnyezetben végzett gyakorlati vizsgafeladat.

A vizsgafeladat megoldására rendelkezésre álló időtartam: 60 perc.

A vizsgafeladat súlyaránya: 50%.

A vizsgafeladat értékelésének szempontjai: A szakvizsga gyakorlati vizsgáját utánzó helyzet és feladatsor, azaz egy beteg ellátása az általános ambulancián, vagy egy beteg felvétele a fekvőbeteg osztályra. Az orvos-beteg találkozás a grémiumvezető által delegált tutor, vagy vizsgabizottsági tag jelenlétében. Az eset, vagy esetek szóbeli bemutatása a grémiumi vizsga során. Az általános pszichiátriai ellátás gyakorlati alapjai (anamnézis felvétel, betegvizsgálat, diagnosztikus és terápiás terv készítése).

A vizsgálóhoz kapcsolódóan gyakorlati részfeladat végrehajtása (mentális státusz vizsgálata,

neurológiai státusz vizsgálata, belszervi státusz vizsgálata, kapcsolatépítés a vizsgált személlyel).
A vizsgafeladat kapcsán **minimálisan 5 db kompetenciát** kell megmérni a kompetencia listából

B/Szóbeli vizsgafeladat

Szóbeli részvizsgára egy alkalommal, a 23 hónapos alapképzést követően kerül sor.

A vizsgafeladat megoldására rendelkezésre álló időtartam: 60 perc.

A vizsgafeladat súlyaránya: 50%.

PSZICHIÁTRIA 1. RÉSZVIZSGA ELMÉLETI KÉRDÉSEI

1. Neurokognitív zavarok I: Delíriumok
2. Neurokognitív zavarok II: Demenciák
3. Alkohol okozta mentális és viselkedési zavarok
4. Drogok használatával összefüggő pszichiátriai problémák és betegségek
5. Szkizofrénia spektrum, rövid pszichotikus, szkizoaffektív, szkizotípiás és paranoid zavarok
6. Major depresszió és disztímia
7. Bipoláris zavarok és ciklotímia
8. Pánik és fóbiák, generalizált szorongás
9. Evészavar spektrum
10. Kényszerbetegség
11. Traumával és stresszel összefüggő zavarok
12. Az időskor pszichiátriai vonatkozásai
13. Gyógyszeres terápiák elméleti alapjai, pszichofarmakonok sürgősségi alkalmazása, mellékhatásai
14. Sürgősségi pszichiátria
15. Az öngyilkosság, öngyilkossági rizikó becslése
16. A zavart és gátolt beteg vizsgálata
17. A nyugtalan, agresszív, erőszakos beteg vizsgálata
18. Intoxikációs és megvonásos állapotok ellátása
19. Személyiségzavarokhoz társuló sürgősségi állapotok, krízisintervenció
20. A pszichiátria jogi és etikai vonatkozásai, a pszichiátriai ellátást szabályozó jogszabályok

„C tételsor” (valamennyi vizsgán használható tudást ellenőrző kérdéssor)

1. A nemzetközi pszichiátria kimagasló személyei
2. A magyar pszichiátria kimagasló személyei
3. Mi a génexpresszió?
4. Az ikervizsgálatok pszichiátriai vonatkozásai
5. Az epigenetika pszichiátriai vonatkozásai
6. Melyek a legjelentősebb dopaminerg pályák?
7. Melyek a primitív elhárító mechanizmusok?
8. Melyek az érett énvédő mechanizmusok?
9. Mi a depresszió patomechanizmusának triaminerg modellje?
10. Mi az SSRI-ok hatásmechanizmusa?
11. Milyen hatóanyagok tartoznak az SSRI-okhoz?
12. Melyek az SSRI-ok indikációs területei?
13. Milyen csoportba sorolható a mirtazapin, és mi a hatásmechanizmusa?
14. A bupropion milyen neurotranszmitter rendszereken fejti ki a hatását?
15. Mi a tianeptin hatásmechanizmusa? Mi a terápiás dózis?
16. Melyik antidepresszívumoknak nincs, vagy csak minimális szexuális mellékhatása?
17. A kariprazin hatásmechanizmusa, terápiás dózisa és alkalmazása.
18. A ketamin hatásmechanizmusa, alkalmazása a pszichiátriában.
19. A TMS kezelés hatásmechanizmusa, alkalmazása a pszichiátriában.
20. Az agy melyik területéről indulnak ki a szerotonerg, a noradrenerg, a dopaminerg és a kolinerg pályák?
21. Milyen formában, beviteli módokon adható a Haloperidol? Hány mg Haloperidolt tartalmaz 1 tbl, 1 ampulla, és hány csepp felel meg 1 tbl-nak?
22. Lítium terápia beállítása előtt milyen vizsgálatokat kell elvégezni?
23. Melyek a lítium intoxikáció tünetei?
24. Melyek a neuroleptikus malignus szindróma (NMS) tünetei, milyen vizsgálatok javasolhatóak?
25. Mi a benzodiazepin mérgezés antidótuma?
26. Mit ért a második generációs antipszichotikumok alatt?
27. Milyen gyógyszerek tartoznak a második generációs antipszichotikumokhoz? Mi a terápiás dózisuk?
28. A D3 receptor moduláció, farmakológiai lehetőségei és pszichiátriai vonatkozásai
29. Milyen mellékhatásai vannak a clozapinnak?

30. Mit jelent a remisszió, a reszponder és a részleges reszponder kifejezés?
31. Mi az Ödipusz komplexus?
32. Mi az Elektra komplexus?
33. A miszidentifikációk fajtái és jelentőségük
34. Mit jelent az, hogy egy benzodiazepin nagypotenciálú?
35. A paranoid téveszmék típusai és felosztása
36. A DSM-5 milyen változtatásokat vezetett be a DSM-IV-hez viszonyítva?
37. Mik a fontosabb intelligencia-övezetek az IQ szerint?
38. Mi az első választás gyógyszere Tourette szindrómában?
39. Milyen okokra vezethetők vissza a pszichiátriai betegek magas morbiditási és mortalitási adatai?
40. Az elsődleges, másodlagos és harmadlagos prevenció fogalma, jelentősége
41. Melyik pszichiátriai zavarnak lehet szoros kapcsolata a plasztikai sebészettel?
42. Milyen zavarok tartoznak a paraszomniák közé?
43. A borderline személyiségzavar fő sajátosságai
44. Milyen személyiségzavarra jellemző az excentrikus külső és bizarr magatartás?
45. Mi a regresszió pszichoanalitikus értelmezése?
46. Mi a Beck féle kognitív triád?
47. Sorolja fel a fontosabb családterápiás irányzatokat!
48. Mi a dementia praecox?
49. Kurt Schneider hogyan osztályozta a szkizofrénia tüneteit?
50. Timothy Crow hogyan osztályozta a szkizofrénia tüneteit?
51. Sorolja fel a szkizofrénia negatív tüneteit!
52. Mi az expressed emotion fogalma?
53. Mi az extrakampin hallucináció?
54. Miben különbözik a konfabuláció és a pszudológia fantasztika?
55. Mi a preszuicidális szindróma?
56. Mi a rehabilitációs diagnózis?
57. Ismertesse az átmeneti és kiegészítő intézmények rendszerét!
58. Mi a terápiás közösség?
59. Mi a közösségi pszichiátria?
60. Mi a művészetterápia?
61. Mi a művészetpszichoterápia?
62. Ismertesse a szociális készségek tréningjeit!

63. Sorolja fel a foglalkozásterápiák legfőbb formáit!
64. Mikor válik a munka terápiás tényezővé, munkaterápiává?
65. Mi a kettős destigmatizáció?
66. Mi a GABA szerepe a központi idegrendszerben?
67. Mit jelent a központi idegrendszerben a "kindling", és mit jelent a szenzitizáció? Mit állít a bipoláris betegség "kindling hipotézise"?
68. Mi a duális antidepresszívumok hatásmechanizmusa? Mi a terápiás előnyük magyarázata?
69. Hányféle dopamin-receptor létezik, hogyan csoportosítjuk őket és miben különböznek egymástól?
70. Hányféle szerotonin-receptor létezik? Ezek közül melyeknek van lényeges szerepe az antidepresszív szerek hatásmechanizmusában?
71. Mit jelent a neurogenesis fogalma?
72. Milyen mechanizmussal stabilizálják a bipoláris betegséget az antikonvulzív szerek?
73. Mennyi ideig szükséges folytatni bipoláris-I zavarban a fenntartó gyógyszerelést?
74. Mi a magyarázata a 2. generációs (atípusos) antipszichotikumok jóval csekélyebb extrapiramidális hatásának?
75. Mit jelent egy gyógyszer parciális agonista hatása? Nevezzen meg legalább egy parciális agonistaként ható antipszichotikumot!
76. A növekedési faktorok pszichiátriai jelentősége
77. mTOR szignalizációs rendszer pszichiátriai jelentősége
78. Mit értünk a beteg részleges terápiás együttműködésén (parciális compliance)?
79. Mekkora a pszichotikus betegek általában várható farmakoterápiás együttműködése (a) az első hónapban, (b) három hónap után, (c) egy év után?
80. Szenzoros depriváció
81. Pszichés és szomatikus dependencia
82. A neuroleptikumok extrapiramidális mellékhatásai
83. Antikolinerg mellékhatások a pszichiátriában
84. Alvásdepriváció
85. Progresszív relaxáció
86. Ingerelárasztás. Implóziós terápia
87. Altatószerek használata
88. A depresszió epidemiológiája
89. A bipoláris affektív zavar epidemiológiája
90. A szkizofrénia epidemiológiája

91. A demencia epidemiológiája
92. A szuicid viselkedés epidemiológiája
93. Szerotonin szerepe pszichiátriai kórképekben
94. Dopamin szerepe a szkizofréniában és parkinsonizmusban
95. A GABA és a benzodiazepinek kapcsolata
96. Acetilkolin és a kognitív folyamatok
97. Noradrenalin szerepe depresszióban
98. Az NMDA receptorok és szignalizáció
99. Az LTP és az LTD fogalma
100. A neuronális hálózatok és vizsgálati lehetőségei
101. A neurotranszmitterek szinaptikus visszavétele (reuptake)
102. A pszichiátriában releváns ionok membrántranszportja
103. A gliasejtek sajátosságai és pszichiátriai vonatkozásai
104. Receptorblokáád és stimuláció, dimerizáció és parciális antagonistákés inverz agonizmus a pszichiátriában
105. Neuroendokrin eltérések a pszichiátriában/farmakoterápiában
106. Ikerkutatási stratégia a pszichiátriai genetikában
107. Adoptálási tanulmányok a pszichiátriai genetikában
108. Molekuláris genetikai módszerek a pszichiátriában
109. MMPI teszt (Minnesota Multiphasic Personality Inventory)
110. Hamilton féle depresszió skála
111. Rövid pszichiátriai becslőskála (BPRS)
112. Mini-Mental Teszt (MMT)
113. Az Óra Rajzolás Teszt (ORT)
114. Addenbrooke's Kognitív Vizsgálat (AKV)
115. A szuicidium és depresszió összefüggései
116. Kognitív disztorziók a depresszív gondolkodásban
117. REM látencia és pszichés kórképek
118. Fehérvérsejtszám és pszichofarmakoterápia
119. Fényterápia
120. Lítium profilaxis
121. Az öngyilkosság elsődleges rizikófaktorai
122. Monoamin-oxidáz gátlók és diéta, valamint RIMA
123. Reverzibilis demenciák

124. A szkizofrénia kettős kötés elmélete (double bind)
125. A szkizofrénia idegi fejlődési elmélete
126. A szkizofrénia immunelmélete
127. A tanult tehetetlenség (learned helplessness) teóriája
128. Az amyloid és tau proteinek szerepe az Alzheimer-kór pathomechanizmusában
129. Alexitímia
130. Exekutív funkciók és neuropszichiátriai vonatkozásai
131. Pszichoszociális stressz-tényezők
132. Életesemények szerepe pszichés zavarok kialakulásában
133. Elfojtás értelmezése a dinamikus pszichiátriában
134. A paranoid gondolkodás kialakulásának freudi teóriája
135. Klasszikus és operáns kondicionálás
136. Attitűd és előítélet
137. A kommunikáció diádikus interakciói
138. Indulatátvitel és viszontindulatátvitel
139. Projekció mechanizmus orvos-beteg kapcsolatban
140. Szexuális diszfunkciók kezelése
141. Családterápia
142. Művészetterápiák
143. Zárt és nyitott kérdések a pszichiátriai interjúban
144. Flexibilitás cerea
145. Emocionális elsivárosodás
146. Az IQ értelmezése
147. Szinesztézia
148. Appetencia-appetencia és averzió-averzió konfliktusok
149. Hipnagóg és hipnopomp hallucinációk
150. Kveruláns paranoid tévkoncepció
151. Holotim doxazma
152. Formikáció
153. Tangenciális és circumstanciális gondolkodásformák
154. A pszichózis definíciója
155. Pszichózis prodróma
156. Tagadás, mint elhárító mélylélektani mechanizmus betegségekben
157. Patológiás részegség

158. Mentális retardációt okozó lipid metabolizmus zavarok
159. Tic, mint tünet a pszichiátriában
160. A férfi szexuális válaszreakció fázisai
161. A női szexuális válaszreakció fázisai
162. Patológiás szerencsejáték szenvedély
163. Az időskor alkalmazkodási stratégiái
164. Pszichofarmakoterápiai alapelvek a geriátriában
165. Az öregedés biológiai és pszichológiai folyamatai
166. Pszeudodemencia
167. Pszichiátriai tünetek belgyógyászati betegségekben
168. Veszélyeztetett gyermekkori csoportok
169. Interjú és tesztfelvétel a gyermek- és ifjúságpszichiátriában
170. Speciális terápiás megfontolások a gyermek- és ifjúságpszichiátriában
171. Alkati típusok és pszichés zavarok
172. Mi a Werther effektus?
173. Mi a „szép közömbösség”?
174. Mi különbözteti meg a Münchausen szindrómát és a színlelést?
175. Mi a Korsakow-triász?
176. Ismertesse a „cry for help” fogalmát!
177. Akut disztónia
178. Mi az akatízia?
179. Szerotonerg szindróma
180. Mi a Rett és a Reye szindrómák tünettana?
181. Mi a tükörtünet?
182. Mi a katalepszia?
183. Milyen hatásmechanizmusú a moclobemide?
184. Melyek a benzodiazepinek klinikai hatásai és időskori alkalmazásuk komplikációi?
185. Mi a transzvesztitizmus és a transzszexualizmus közötti különbség?
186. Mennyi a szkizofrénia prevalenciája?
187. Mi a Cotard tünet?
188. Melyek a demenciához társuló viselkedési és pszichés tünetek (Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia: BPSD) és melyek a kezelési stratégiák?
189. Napnyugta szindróma és jelentősége
190. Kóros gyűjtögetés, Diogenes szindróma

191. A prevalencia és az incidencia fogalma?
192. Mi a lényege az AA típusú önsegítő csoportok működésének?
193. Tudatzavarok
194. Az orientáció zavarai
195. Deperszonalizáció/derealizáció és differenciáldiagnosztikájuk
196. Percepció/apercepció zavarai
197. Az emlékezés zavarai
198. A gondolkodás alaki zavarai
199. A gondolkodás tartalmi zavarai
200. Félelem/feszültség/szorongás
201. Mi a salience attribúció?
202. Hangulatzavarok
203. Az anorexia kezelése
204. A bulimia kezelése
205. Transzkulturális pszichiátria
206. Melyek a „Z-szerek” és mi a pszichiátriai jelentőségük?