



سرشناسه	ناصری سینکی، مهشید، ۱۳۷۱-
عنوان و نام پدیدآور	اختلال شخصیت: خلاصه درس به همراه مجموعه سوالات آزمون ارتقاء و بورد با پاسخ تشریحی ویژه آزمون ارتقاء و بورد تخصصی ۱۴۰۴ "Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry, 12th ed, 2022" ترجمه و تلخیص: مهشید ناصری سینکی، پاسخدهی به سوالات دکتر زهرا محمدی بینا، دکتر سارا صادقی پور میبدی، دکتر پریسا حمیدی عدل
مشخصات نشر	تهران: کاردا، ۱۴۰۳.
مشخصات ظاهری	۱۵۴ ص: مصور(رنگی)، جدول (رنگی).
شابک	۹۷۸-۶۲۲-۴۰۴-۰۶۰-۲
وضعیت فهرست نویسی	فیبا
یادداشت	کتاب حاضر ترجمه و تلخیص بخش‌هایی از کتاب "Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry, 12th ed, 2022" اثر رابرت جوزف بولند، مارسال. وردوین، پدرو روئیز است.
عنوان دیگر	چکیده روانپزشکی بالینی.
موضوع	اختلالات شخصیتی - Personality disorders روان پزشکی - Psychiatry اختلالات شخصیتی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها Personality disorders -- Examinations, questions, etc روان پزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها Psychiatry -- Examinations, questions, etc. ناصری سینکی، مهشید، ۱۳۷۱-
شناسه افزوده	بولند، رابرت جوزف - Boland, Robert Joseph
شناسه افزوده	وردوین، مارشا ال. - Verduin, Marcia L.
شناسه افزوده	روئیز، پدرو، ۱۹۳۶ - م. - Ruiz, Pedro
شناسه افزوده	کاپلان، هرولد، ۱۹۲۷ - م. - چکیده روانپزشکی بالینی
شناسه افزوده	سادوک، بنجامین جیمز، ۱۹۳۳ - م. - چکیده روانپزشکی بالینی
شناسه افزوده	سادوک، ویرجینیا ا.، ۱۹۲۸ - م. - چکیده روانپزشکی بالینی
رده بندی کنگره	RC۵۵۴
رده بندی دیویی	۸۵۸۱/۶۱۶
شماره کتابشناسی ملی	۹۰۹۸۱۲۳
اطلاعات رکورد کتابشناسی	فیبا

اختلال شخصیت - خلاصه درس به همراه مجموعه سوالات آزمون ارتقاء و بورد با پاسخ تشریحی ویژه آزمون ارتقاء و بورد تخصصی ۱۴۰۴	چاپ و لیتوگرافی: رزیدنت یار
"Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry, 12th ed, 2022"	نوبت چاپ: اول ۱۴۰۳
ترجمه و تلخیص: دکتر مهشید ناصری سینکی	تیراژ: ۱۰۰ جلد
پاسخدهی به سوالات دکتر زهرا محمدی بینا، دکتر سارا صادقی پور میبدی، دکتر پریسا حمیدی عدل	شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۴۰۴-۰۶۰-۲
ناشر: انتشارات کاردا یا	بهاء: ۳۹۳,۰۰۰ تومان
حروفچینی و صفحه آرایی: رزیدنت یار - منیره امیری مقدم	
طراح و گرافیسیت: رزیدنت یار	

آدرس: تهران میدان انقلاب - کارگر جنوبی - خیابان روانمهر - بن بست دولتشاهی پلاک ۱ واحد ۱۸  
شماره تماس: ۶۶۴۱۹۵۲۰ - ۸۸۹۴۵۲۰۸ - ۲۱، ۸۸۹۴۵۲۱۶ - ۲۱، شماره تماس ویژه: ۹۱۰۹۵۹۶۷ - ۲۱

[www.residenttyar.com](http://www.residenttyar.com)

هر گونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.

# اختلال شخصیت

خلاصه درس به همراه مجموعه سوالات آزمون ارتقاء و بورد با پاسخ تشریحی

ویژه آزمون ارتقاء و بورد تخصصی ۱۴۰۴

Kaplan & sadock's synopsis Of psychiatry 2022

## ترجمه و تلخیص

دکتر مهشید ناصری سینکی

رتبه برتر بورد تخصصی ۱۴۰۱

### پاسخدهی به سوالات

دکتر زهرا محمدی بینا

رتبه ۱۰ درصد برتر بورد تخصصی ۱۴۰۲

هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دکتر سارا صادقی پور میبدی

بورد تخصصی ۱۳۹۹

هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دکتر پریسا حمیدی عدل

بورد تخصصی ۱۴۰۲

هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز



## فهرست مطالب



فصل ۱۹ - اختلال شخصیت ..... ۱۱

سؤالات و پاسخنامه ..... ۸۵



## اختلال شخصیت

سوالات در این کتاب، پاسخ تشریحی ندارد بلکه در محدوده متن مربوط به پاسخ قرار داده شده است و متن بعد از پاسخ گزینه‌ای، الزاماً پاسخ سوال نیست، بلکه ادامه متن تألیفی قبل از سوال می‌باشد.

## اختلالات شخصیت

- اختلال شخصیت در ۲۰-۱۰ درصد جمعیت عمومی و نیمی از بیماران روانپزشکی سرپایی یا بستری رخ می‌دهد.
- این اختلالات، شایع و مزمن هستند و دهه‌ها طول می‌کشند.
- این اختلالات با درمان بیماری‌های روانپزشکی کوموربید تداخل دارند و باعث موربیدیت و مورتالیت می‌شوند.

۱. بین ۱۰ تا ۲۰ درصد کل جمعیت و نزدیک به نیمی از همه بیماران روانپزشکی مبتلا به این نوع وضعیت هستند که عموماً با دیگر نشانگان‌های بالینی همبودی (comorbidity) دارد. این وضعیت عبارت است از: (تهران ۹۶)

- |                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| الف) اختلالات افسردگی | ب) اختلالات اضطرابی |
| ج) اختلالات شخصیت     | د) اختلالات سازگاری |

## پاسخ: ج

- طبق نظر رابرت کلونینجر، انسان موجودی خودآگاه است، نه یک شیء بدون خودآگاهی مثل ماشین.
- شخصیت عبارت است از، خصوصیات و ویژگی‌های منحصر بفرد یک نفر جهت انطباق هر چه بهتر با محیط درونی و بیرونی خود.
- از نظر DSM-5 اختلال شخصیت عبارت است از تجربه‌های ذهنی و بدنبال آن رفتار مستمر فرد که معمولاً به دور از معیارهای جامعه و فرهنگ است گفته می‌شود. این مشکلات معمولاً از نوجوانی و جوانی شروع می‌شود و معمولاً با گذشت زمان پابرجا باقی می‌ماند.
- افراد مبتلا مشکلاتی در زمینه پایداری در کار و روابط دارند و اغلب مجرد، با تحصیلات پایین و بیکار هستند.
- ICD10 رویکرد توصیفی تری نسبت به DSM5 که categorical است، دارد و بیماری‌های بیشتری را نسبت به DSM5 لیست می‌کند (جدول ۱-۱۹).



**Table 19-1**  
**Personality Disorders**

Name	DSM-5	ICD-10
	General Personality Disorder	Disorders of Adult Personality and Behavior
Duration	Persistent, long duration, usually since teens or early adulthood	Persistent
Symptoms	The symptoms comprise a fixed pattern of behavior. The domains include: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cognitive and perceptual</li> <li>• Mood and affect</li> <li>• Interpersonal</li> <li>• Behavioral</li> </ul>	Consistent, fixed, and inflexible pattern of behaviors, involving <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dysfunctional relationships</li> <li>• Distorted view of oneself</li> </ul>
# Symptoms Needed	2/4 of the domains above	
Exclusions (not	Another mental	



## سؤالات و پاسخنامه ارتقا و مورد

۱. در مصاحبه با دختر نوجوان ۱۶ ساله با سابقه چند ساله بی‌ثباتی خلقی و پرخاشگری، افکار خودکشی، ترس از تنهایی و طرد شدن، احساس پوچی و آثار متعدد خودزنی، احتمال کدام یافته بیشتر است؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب تبریز)
- الف) فرار از منزل  
ب) تلقین‌پذیری  
ج) بزرگ‌منشی  
د) هویت ناپایدار

گزینه د



**Table 19-6**  
**Borderline Personality Disorder: Specific Symptoms**

DSM-5	ICD-10	
Borderline Personality Disorder	Emotionally Unstable Personality Disorder	
Conflict/impulsivity ( $\geq 5$ ): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avoids abandonment</li> <li>• Intense, unstable relations marked by splitting</li> <li>• Unstable self-image</li> <li>• Self-harm, other impulsive behaviors</li> <li>• Suicidal ideation or behavior</li> <li>• Labile affect</li> <li>• Feeling empty inside</li> <li>• Poor anger management</li> <li>• Paranoia/dissociation, usually due to stress</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impulsiveness</li> <li>• Labile mood</li> <li>• Outbursts</li> <li>• Interpersonal conflict</li> </ul> Two subtypes: <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) Impulsive type (emotional lability and lack of impulse control)</li> <li>(2) Borderline type (poor self-image, self-worth, relationships, with associated self-harm)</li> </ol>	Exclusions (not result of): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dissocial personality disorder</li> </ul>



بیمار مبتلا به اختلال شخصیت مرزی است که آن‌ها اغلب از احساس مزمن پوچی و بی‌حوصلگی و فقدان احساس هویتی یکدست (ابهام هویتی diffusion identity) شکایت می‌کنند که اکثر اوقات علی‌رغم ابراز شدید حالات عاطفی دیگر بسیار افسرده‌اند.

(فصل ۱۹ سیناپس)

۲. فردی بسیار پرانرژی، برون‌گرا، احساسی و گرم و صمیمی می‌باشد و تمایل زیاد به تجربه تفریحات جدید دارد و در کارهای خود بی‌نظم است. کدام بعد مزاجی فرد پایین می‌باشد؟ (ارتقا ۱۴۰۳ قطب تبریز)

الف) Persistence

ب) Novelty Seeking

ج) Reward Dependence

د) Harm Avoidance

گزینه د

افراد با Harm avoidance پایین: خوش‌بین، صبور، خونگرم، پرانرژی.  
 پرانرژی بودن، تمایل زیاد به تجربه تفریحات جدید و بی‌نظم بودن نشانگر seeking novelty بالا و احساساتی بودن و گرم بودن نشانگر dependency reward بالا است.